

**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\$ 600,00

Data/hora da operação:	02/08/2023 16:05:02
-------------------------------	---------------------

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

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

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

RECEBEMOS DE ROMED INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000020248 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente ROMED INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA RUA MAJOR VIEIRA, 130 JARDIM LAMBRETA Cep:06710-680 COTIA/SP Fone: 1137181000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000020248 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0813 6447 1300 0130 5500 1000 0202 4818 6995 2394	
	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 DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231255146140 03/08/2023 12:32:44
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 278116940117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 13.644.713/0001-30
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96	DATA DE EMISSÃO 03/08/2023
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035		BAIRRO/DISTRITO PUTIM	CEP 12228-000
MUNICIPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	FONE/FAX 1530352779	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 03/08/2023 619,00		HORA ENTRADA/SAÍDA 12:30:00	

001									
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00	0,00	564,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	619,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL SEDEX PAGO		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			1,500	1,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
RO189	CIRCUITO PACIENTE SILIC ONE COMP.LEISTUNG PR4-G Lote: AUTO023462 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 204.08 (32.97%).	90192010	0102	5101	UN	2,0000	282,0000	564,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Protocolo: 135231255146140 PED.20129 ENTR.R. Joao Rodolfo Castelli, 1035-Putim, S.Jose dos Campos-SP,12228000 (ALMOX.)Fornec. MAT. mes de AGO/2023 UPA Putim em confor.contrato de Gestao 333/19 firmado entre INCS-Instit.Naci.ciencias Saude e Pref.Mun.de SJC OC 20230701103 Aliquota de ICMS reduzida cf. resolucao SF 04/98 - SP art. 54 inciso V do RICMS	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Ordem de Compra Número:

Fornecedor: ROMED INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS

Contato: VENDA@ROMED.COM.BR

Data Emissão: 02/08/2023

Telefone: (11) 37181000

Condições Pgto: DEPOSITO BANCARIO

CNPJ Faturamento: 13.644.713.0001-30

Frete: CIF

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Valor Total: R\$ 619,00

Instruções

Enviar nota fiscal ou espelho de nota fiscal em até 48h após o recebimento desta OC para os e-mails a seguir: fiscal.upaputim@incs.org.br e compras@integralogsaude.com.br ; compras1@integralogsaude.com.br.

O descumprimento do prazo ocorrerá o cancelamento da mesma.

A Unidade de Pronto Atendimento – Putim se reserva o direito de devolver ou não aceitar as mercadorias que não estiverem rigorosamente de acordo com as nossas especificações.

A Unidade de Pronto Atendimento – Putim se reserva o direito de devolver ou não aceitar as mercadorias com validade inferior a 12 meses.

A Unidade de Pronto Atendimento – Putim se reserva o direito de devolver ou não aceitar as mercadorias que forem entregues fora dos horários e locais especificados abaixo.

O **horário de entrega** de mercadorias é de 08:00 às 16:00 horas de Segunda a Sexta-Feira.

O **local de entrega** será no Setor de Almoxarifado, Rua João Rodolfo Castelli, 1035 - Putim, São José dos Campos - SP, 12228-000.
Inscrição Estadual: ISENT0

Observações referentes ao pedido: Nenhuma

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Mencionar no campo observações adicionais da NF o texto a seguir:

"Fornecimento de MATERIAL no mês de AGOSTO/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 20230701103 "

UPA 24h			Formulario										
Mapa de cotação			ROMED INDUSTRIA E COMERCIO										
DATA: 02/08/2023			NÚMERO DE PROCESSO: 20230701103										
NÚMERO DE PROCESSO: 20230701103			13644713/0001-30										
DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE	MARCA	VALOR UNT	VALOR TT								
CIRCUITO PACIENTE SILICONE COMP.LEISTUNG PR4-G	UND	2		R\$ 309,50	R\$ 619,00								
VALOR Á COMPRAR			R\$ 619,00										
VALOR TOTAL À COMPRAR			R\$ 619,00										
FORMA DE PAGAMENTO:			DEPOSITO										
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS):			À VISTA										
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS):			10 DIAS										
FRETE:			CIF										
NOME VENDEDOR:			THALYTA										
TELEFONE:			(11) 37181000										
E-MAIL:			VENDAS@ROMED.COM.BR										
OBS: COMPRA EMERGENCIAL DE MATERIAL HOSPITALAR DO MÊS DE AGOSTO/2023													
			<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Carencia de Exatidão</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Necessidade</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Fornecedor não retornou solicitação de orçamento</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Fundo fixo- Pequenas despesas</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/>	Carencia de Exatidão	<input checked="" type="checkbox"/>	Necessidade	<input type="checkbox"/>	Fornecedor não retornou solicitação de orçamento	<input type="checkbox"/>	Fundo fixo- Pequenas despesas
<input type="checkbox"/>	Carencia de Exatidão												
<input checked="" type="checkbox"/>	Necessidade												
<input type="checkbox"/>	Fornecedor não retornou solicitação de orçamento												
<input type="checkbox"/>	Fundo fixo- Pequenas despesas												
<p>MARIA FERNANDA Comprador Responsável</p>													

MARIA FERNANDA

Comprador

**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:	9892 / 00000011903-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROMED
CPF/CNPJ:	13.644.713/0001-30
Valor:	R\$ 619,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	EMERGENCIAL ROMED
Histórico:	

Data de débito:	02/08/2023
Data / Hora da operação:	02/08/2023 16:25:17

Código da operação:	00160415
Chave de segurança:	CN78477F11ZHGTG9

Operação realizada com sucesso conforme as 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



Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	STR0008R2
Banco remetente:	001
Agência e Conta do remetente:	0175/000000356241-7
Nome do remetente 1:	MUNICIPIO DE SAO JOSE DOS CAMP
CPF/CNPJ do rementente 1:	46643466000106
Valor (R\$):	302.328,55
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores
Data:	04/08/2023

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 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: ISENTO Código de Serviço: 1.03 - processamento de dados e congêneres Data de Emissão: 02/08/2023	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 943
--	--

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto	
943	69,37	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 NOVE REAIS E TRINTA E SETE 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\$ 4.080,60 Repasse.....R\$ 11,22 TOTAL GERAL DA NOTA REFERENTE AO PEDIDO 4397.....R\$ 4.161,19	69,37	69,37

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\$ 69,37 Alíquota Simples: % 2,00 ISS Incluso R\$ ---	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 69,37
-----------------------------	--	---

- 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
MC1GE0D9 32UBFOHF O6QDZFTP PDGJNCP0 K8LQWABD 2J8NV6UN 3A01S640 BMWSO77X V131N5QM K3EQ8R2M F117NUPV A7S75IG3 GERMJYN3 L2ACAP8D NKPOCQ2C 9UVYQSOH

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 943 Santana de Parnaíba - CCM: 82837
MC1GE0D9 32UBFOHF O6QDZFTP PDGJNCP0 K8LQWABD 2J8NV6UN 3A01S640 BMWSO77X V131N5QM K3EQ8R2M F117NUPV A7S75IG3 GERMJYN3 L2ACAP8D NKPOCQ2C 9UVYQSOH

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 01/08/2023 até 31/08/2023

Empresa: INCS PUTIM

CNPJ: 09.268.215/0005-96

Pedido Nro.: 4397**Matrícula:**

CPF:017.265.084-47

Escala: SEG A SEX 📅 17 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: AILTON JOSE DE OLIVEIRA FERREIRA**Local de Trabalho:** PUTIM**Departamento:** GERAL**Benefício**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

QTD

34

Valor Unitário

5,20

Total

176,80

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

CPF:337.596.318-19

Escala: SEG A SEX 📅 27 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: AMANDA CRISTINA DA SILVA BRITO**Local de Trabalho:** PUTIM**Departamento:** GERAL**Benefício**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

QTD

54

Valor Unitário

5,20

Total

280,80

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

CPF:463.921.508-89

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

Nome: AMANDA GABRIELLE ALFENAS**Local de Trabalho:** PUTIM**Departamento:** GERAL**Benefício**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

QTD

50

Valor Unitário

5,20

Total

260,00

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

CPF:183.851.138-51

Escala: SEG A SEX 📅 17 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: CLAUDOMIRO JOSE DA SILVA**Local de Trabalho:** PUTIM**Departamento:** GERAL**Benefício**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

QTD

34

Valor Unitário

5,20

Total

176,80

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

CPF:368.485.998-24

Escala: SEG A SEX 📅 29 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ELAINE SILVERIO**Local de Trabalho:** PUTIM**Departamento:** GERAL**Benefício**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

QTD

58

Valor Unitário

5,20

Total

301,60

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

CPF:261.788.878-92

Escala: SEG A SEX 📅 17 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ELISABETE VILAS BOAS**Local de Trabalho:** PUTIM**Departamento:** GERAL**Benefício**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

QTD

34

Valor Unitário

5,20

Total

176,80

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____**Matrícula:****Nome:** EVANDRO SANTOS BARBOSA

Escala: SEG A SEX 📅 17 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL
Benefício **QTD** **Valor Unitário** **Total**
 CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA 34 5,20 176,80

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 📅 17 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL
Benefício **QTD** **Valor Unitário** **Total**
 CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA 34 5,20 176,80

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

Matrícula: **Nome:** HELCIRA ANDRADE DE TOLEDO
CPF:183.889.358-01 **Local de Trabalho:** PUTIM
Escala: SEG A SEX 📅 29 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL
Benefício **QTD** **Valor Unitário** **Total**
 CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA 58 5,20 301,60

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

Matrícula: **Nome:** JACKSON GERALDO VIANA
CPF:007.289.758-90 **Local de Trabalho:** PUTIM
Escala: SEG A SEX 📅 17 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL
Benefício **QTD** **Valor Unitário** **Total**
 PASSARO MARRON - CACAPAVA X SAO J. DOS CAMPOS (linha 5110) 34 6,60 224,40

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

Matrícula: **Nome:** MARCELO DE CARVALHO
CPF:109.603.788-20 **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
 VIACAO JACAREI - JACAREI X SAO JOSE DOS CAMPOS (VIA DUTRA) - VTE 50 5,05 252,50

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

Matrícula: **Nome:** MARIA AQUIDA LEAO
CPF:031.866.536-06 **Local de Trabalho:** PUTIM
Escala: SEG A SEX 📅 17 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL
Benefício **QTD** **Valor Unitário** **Total**
 CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA 34 5,20 176,80

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

Matrícula: **Nome:** MARIA CLEUSA DE OLIVEIRA

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

CPF:182.973.628-09

Local de Trabalho: PUTIM

Escala: SEG A SEX  17 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: GERAL

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

34

5,20

176,80

VIACAO JACAREI - JACAREI X SAO JOSE DOS

34

5,05

171,70

CAMPOS (VIA DUTRA) - VTE

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

Nome: ODAIR ALMEIDA ROCHA

CPF:188.517.718-63

Local de Trabalho: PUTIM

Escala: SEG A SEX  17 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: GERAL

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

34

5,20

176,80

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

Nome: PALOMA MARTINS DA SILVA

CPF:417.980.118-32

Local de Trabalho: PUTIM

Escala: SEG A SEX  17 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: GERAL

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

34

5,20

176,80

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

Nome: ROSANGELA REGINA DE LIMA

CPF:159.418.078-48

Local de Trabalho: PUTIM

Escala: SEG A SEX  17 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: GERAL

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

34

5,20

176,80

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

Nome: YASMIN APARECIDA DA SILVA

CPF:491.574.318-76

Local de Trabalho: PUTIM

Escala: SEG A SEX  17 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: GERAL

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

34

5,20

176,80

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Total Benefícios:	R\$ 4.080,60
Taxa Administrativa:	R\$ 69,37
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\$ 11,22
Acerto:	R\$ 0,00
Total Geral:	R\$ 4.161,19

Total de Funcionários: 18

Emissão: 01/08/2023 10:04

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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00053.547238 79958.030003 7 94390000416119

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/08/2023
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 02/08/2023	Núm. do documento 943	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 02/08/2023	Nosso Número 157 / 00000535 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.161,19
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 00053.547238 79958.030003 7 94390000416119

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/08/2023
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 02/08/2023	Núm. do documento 943	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 02/08/2023	Nosso Número 157 / 00000535 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.161,19
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 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:	34191.57007 00053.547238 79958.030003 7 94390000416119
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:	11/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	04/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	4.161,19
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.161,19
Valor Pago (R\$):	4.161,19

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

Identificação do Pagamento:	VT 08.2023
------------------------------------	------------

Data/hora da operação:	04/08/2023 15:35:47
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	016572843
----------------------------	-----------

Chave de segurança:	0HCP4S3FC0VSCQET
----------------------------	------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

 Município de 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 Paraíso da Grande São Paulo	Número da NF 00001593		
	Data e Hora de Emissão 19/07/2023 15:45:57		
	Código de Verificação A6D4-13C0E		
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
	C.P.F. / C.N.P.J.: 17.544.568/0001-76 I.M.: 21542001769 I.E.: 616.033.274.116 Nome / Razão Social: FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENÇÃO LTDA Endereço: RUA DOUTOR FERNANDO COSTA, 13 - PISO INFERIOR 1 - 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 - PUTIM CEP: 12228000 Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail:			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
SERVIÇOS PRESTADOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO NO MÊS DE JULHO/2023 NO PERÍODO DE 01/07/2023 À 31/07/2023, REFERENTE AO CONTRATO DE N.º333/19- INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM - CIDADE - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS ESTADO - SP - UPA - PUTIM "PARA ATENDIMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO N° 603/2014 ENTRE O INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS.			
"PARCELA REF. BENEFÍCIOS NÃO SUJEITOS A RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL CONFORME ART. 124 DA IN RFB N. 971 DE 13/11/2009 R\$ 8.016,66			
RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 6.488,17			
DADOS BANCÁRIOS SICREDI AG. 0710 C/C 47256-2 FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENÇÃO EIRELI - ME VENCIMENTO: 02/08/2023			
Retenções de Impostos INSS: R\$ 6488,17 - ISS: R\$ 3350,00 -			
VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 67.000,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 57.161,83			
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\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 67.000,00	Alíquota (%) ***	Valor do ISS (R\$) Veja observações abaixo
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- Empresa optante do Simples Nacional. - Imposto de Serviço devido no local de Prestação: SAO JOSE DOS CAMPOS/SP - Base de cálculo de R\$ 67.000,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 5,00% - Valor ISSQN R\$ 3.350,00 - O valor do imposto (ISSQN) foi retido pelo Tomador			

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					05/08/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MA - CNPJ: 17.544.568/0001-76					0710.80.47256	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
24/07/2023	1593	DMI	N	24/07/2023	23/100026-5	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 57.161,83	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0005-96						
AV. JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 - PUTIM						
SAO JOSE DOS CAMPOS SP - 12228-000						
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 00026.507103 80472.561085 1 94330005716183

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					05/08/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MA - CNPJ: 17.544.568/0001-76					0710.80.47256	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
24/07/2023	1593	DMI	N	24/07/2023	23/100026-5	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 57.161,83	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0005-96						
AV. JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 - PUTIM						
SAO JOSE DOS CAMPOS SP - 12228-000						
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 00026.507103 80472.561085 1 94330005716183
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MA
Nome/Razão Social:	FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MA
CPF/CNPJ:	17.544.568/0001-76
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	05/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	04/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	57.161,83
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	57.161,83
Valor Pago (R\$):	57.161,83

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

Identificação do Pagamento: NF 1593 FACILITTA

Data/hora da operação: 04/08/2023 15:39:05

Código da operação: 016576608

Chave de segurança: 7AMM45TLMHJGCAMW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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



Paraisópolis da Grande São Paulo

Município de Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN

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

Número da NF

00000270

Data e Hora de Emissão

19/07/2023 16:21:36

Código de Verificação

B01C-63F9A

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 JULHO/2023 NO PERÍODO DE 01/07/2023 À 31/07/2023. 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: 02/08/2023

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

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

7-10 - LIMPEZA, 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

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

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 05/08/2023				
Beneficiário FOCUS GESTAO E FACILITIES LTDA - CNPJ: 34.697.834/0001-10					Agência / Código do Beneficiário 0710.80.02252				
Data do Documento 21/07/2023	Nº do Documento 270	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/07/2023	Nosso Número 23/100038-0				
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 7.732,65				
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos				
					(-) Outras deduções				
					(+) Mora / Multa				
					(+) Outros acréscimos				
					(=) Valor Cobrado				
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 SAO JOSE DOS CAMPOS SP - 12228-000					Código de Baixa:				
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 00038.007100 80022.521027 3 94330000773265

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 05/08/2023				
Beneficiário FOCUS GESTAO E FACILITIES LTDA - CNPJ: 34.697.834/0001-10					Agência / Código do Beneficiário 0710.80.02252				
Data do Documento 21/07/2023	Nº do Documento 270	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/07/2023	Nosso Número 23/100038-0				
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 7.732,65				
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos				
					(-) Outras deduções				
					(+) Mora / Multa				
					(+) Outros acréscimos				
					(=) Valor Cobrado				
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 SAO JOSE DOS CAMPOS SP - 12228-000					Código de Baixa:				
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 00038.007100 80022.521027 3 94330000773265
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FOCUS GESTAO E FACILITIES LTDA
Nome/Razão Social:	FOCUS GESTAO E FACILITIES LTDA
CPF/CNPJ:	34.697.834/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	05/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	04/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	7.732,65
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.732,65
Valor Pago (R\$):	7.732,65

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

Identificação do Pagamento: NF 270 FOCUS

Data/hora da operação: 04/08/2023 15:48:09

Código da operação: 016586843

Chave de segurança: MNZH184Y8R4JU0XJ

Operação realizada 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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/08/2023 - 12:10:14

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 359.983,55	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 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 28.798,68	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 28.798,68
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858500002870 986801792309 807679050807 926821500059

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/08/2023 - 12:10:14

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 359.983,55	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 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 28.798,68	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 28.798,68
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858500002870 986801792309 807679050807 926821500059

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**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:**

858500002870 986801792309 807679050807 926821500059

CNPJ/CEI empresa: 09.268.215/0005-96**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 07/08/2023**Competência:** 07/2023**Valor recolhido:** 28.798,68**Identificação da operação:** FGTS 07.2023**Data / hora:** 04/08/2023**Data de Débito:** 04/08/2023**Código da operação:** 00590310**Chave de segurança:** VEMVYPPNWZ5G5XMV**Operação realizada 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
02/08/2023 11:42:13	08/2023	1096 / E	hkdEDGzSX

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 31.446.887/0002-50	Inscrição Municipal: 353695
Nome/Razão Social: LA BELLA LAVANDERIA EIRELI	E-mail:
Endereço: RUA LOANDA 752 CHACARAS REUNIDAS	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12238-330 (12) 3933-4119

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (UPA PUTIM)	E-mail: coordadm.upaputim@incs.org.br
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12228-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE LAVANDERIA - HIGIENIZACAO ENXOVAL HOSPITALAR
PERÍODO: 01/07/2023 A 31/07/2023
SERVIÇOS PRESTADOS PARA UPA PUTIM - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP
NÚMERO DO CONTRATO GESTÃO: (333/19)
VENCIMENTO: 10/08/2023 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° 333/2019

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 10/08/2023
Beneficiário LA BELLA LAVANDERIA EIRELI - CNPJ: 31.446.887/0002-50					Agência / Código do Beneficiário 0710.76.01895
Data do Documento 02/08/2023	Nº do Documento 1096	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/08/2023	Nosso Número 23/100021-1
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 10.000,00
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 33,00.					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 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					Código de Baixa:
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 00021.107107 76018.951020 6 94380001000000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 10/08/2023
Beneficiário LA BELLA LAVANDERIA EIRELI - CNPJ: 31.446.887/0002-50					Agência / Código do Beneficiário 0710.76.01895
Data do Documento 02/08/2023	Nº do Documento 1096	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/08/2023	Nosso Número 23/100021-1
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 10.000,00
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 33,00.					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 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					Código de Baixa:
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 00021.107107 76018.951020 6 94380001000000
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:	10/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	04/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	10.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	10.000,00
Valor Pago (R\$):	10.000,00

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

Identificação do Pagamento:	NF 1096 LA BELLA
------------------------------------	------------------

Data/hora da operação:	04/08/2023 15:52:32
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	016592519
----------------------------	-----------

Chave de segurança:	0ER79XH8M4CK8YPY
----------------------------	------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

 <p style="text-align: center;">PREFEITURA MUNICIPAL DE CABREUVA</p> <p style="text-align: center;">Secretaria de Finanças.</p> <p style="text-align: center;">Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e</p>	Número da Nota/Série 937/NFE			
	Data e Hora de Emissão 04/08/2023 16:04:02			
	Código de Verificação 5CACC86DECA45716E68A			
	Página 1 / 1			
PRESTADOR				
CNPJ : 17.031.112/0001-02 IE: IM: 70647 Razão Social: CDC - CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTDA Endereço : RUA FRANCISCO NUNES - Num: 448. Bairro: DO JACARE - CEP: 13.315-000 Município : CABREUVA - SP Telefone: (11) 2236-5024 E-mail : nfesuporte@generativa.com.br				
TOMADOR				
Dados da Nota  CNPJ : 09.268.215/0005-96 IE: IM: Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE1 Endereço : AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI - Num: 1035 Bairro : PUTIM - CEP: 12.228-000 Município : SAO JOSE DOS CAMPOS - SP E-mail : verificaremail@pendenteverif.com.br				
Local de Prestação de Serviço				
Endereço : RUA FRANCISCO NUNES - Num: 448. Bairro: DO JACARE - CEP: 13.315-000 Município : CABREUVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Texto Original: Serviços Médicos Prestados em junho de 2023 ao INCS, na UPA - PUTIM, referente ao contrato de gestão nº559/2022, firmado entre o INCS e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos. Carta de Correção de: 16/08/2023 14:26:38 Serviços Médicos Prestados em junho de 2023 ao INCS, na UPA - PUTIM, referente ao contrato de gestão nº333/2019, firmado entre o INCS e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos.				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 598.191,06				
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	598.191,06	2,00	11.963,82	0,00
Total Tributos: 11.963,82. Percentual: 2,00%				
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 598.191,06 Forma Pcto: A VISTA Valor por extenso: Quinhentos e Noventa e Oito Mil Cento e Noventa e Um Reais e Seis Centavos				
Outras Informações				
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/09/2023. - Valor aproximado de Tributos: Municipal:11.963,82 (2,00%)				
Recebi(emos) de CDC - CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data		Dados que identificam a nota Número da Nota 937/NFE Emissão 04/08/2023 16:04:02 Código de verificação 5CACC86DECA45716E68A Identificação do Recebedor		

**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
CPF/CNPJ:	17.031.112/0001-02
Valor:	R\$ 598.191,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 937 CDC
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 16:29:27

Código da operação:	00104392
Chave de segurança:	LT5PV6S23CWQKWGT

Operação realizada com sucesso conforme as 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\$ 2.921,79
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG IEDA MAIA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:01

Código da operação:	00190403
Chave de segurança:	1KCLJY23HU4XRU3J

Operação realizada com sucesso conforme as 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° 333/20

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\$ 1.001,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.001,25
Total				R\$ 1.001,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.001,25
Total geral									R\$ 1.001,25	

**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\$ 1.001,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO VANESSA RIBEI
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:01

Código da operação:	00190530
Chave de segurança:	A4GHC6UZKW44FVWM

Operação realizada com sucesso conforme as 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\$ 3.021,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG KATIA MACHADO
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:02

Código da operação:	00190573
Chave de segurança:	XJAWV2Q0AJZKQC29

Operação realizada com sucesso conforme as 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:	0093 / 00002021135-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROMULO BRITO GAMA
CPF/CNPJ:	307.639.308-14
Valor:	R\$ 4.437,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROMULO GAMA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:02

Código da operação:	00190635
Chave de segurança:	1HXQNCROUXRKKUJQ

Operação realizada com sucesso conforme as 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:	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:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:02

Código da operação:	00190637
Chave de segurança:	VVLE4W2F39T71ZP4

Operação realizada com sucesso conforme as 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\$ 3.589,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ALLAN CARDOSO
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:02

Código da operação:	00190697
Chave de segurança:	62NNH2HYUEXZJ98G

Operação realizada com sucesso conforme as 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:	0502 / 00001012838-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CINTIA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ:	342.820.878-11
Valor:	R\$ 4.501,57
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CINTIA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:02

Código da operação:	00190700
Chave de segurança:	V6T15ZE8XGV3H786

Operação realizada com sucesso conforme as 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\$ 1.510,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ODAIR ROCHA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:02

Código da operação:	00190732
Chave de segurança:	1M2PA8Q51KUQ8P1S

Operação realizada com sucesso conforme as 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:	4425 / 00001029247-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELANE CRISTINA E SILVA LIMA
CPF/CNPJ:	811.813.372-91
Valor:	R\$ 5.287,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ELANE LIMA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:10

Código da operação:	00190829
Chave de segurança:	KHU43ZJN6HYX68XX

Operação realizada com sucesso conforme as 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:	4469 / 00001005465-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GIULIANO MARTINS
CPF/CNPJ:	253.937.168-00
Valor:	R\$ 3.359,52
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GIULIANO MARTINS
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:10

Código da operação:	00190832
Chave de segurança:	WP6XRE9J8WE8LAQH

Operação realizada com sucesso conforme as 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:	0225 / 00000399834-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LIDIA RAFAELA GREGORIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	344.740.288-13
Valor:	R\$ 2.774,85
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LIDIA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:11

Código da operação:	00190898
Chave de segurança:	F5SZP9EPL9EF05AL

Operação realizada com sucesso conforme as 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\$ 3.614,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CARLOS PAIVA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:11

Código da operação:	00190902
Chave de segurança:	TGU4MFF6X7SWXSGA

Operação realizada com sucesso conforme as 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\$ 3.412,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BIANCA CARRION
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:11

Código da operação:	00190914
Chave de segurança:	MXZR9TA9QGFXW10V

Operação realizada com sucesso conforme as 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\$ 492,74
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANIELE CARNEIRO
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:11

Código da operação:	00190926
Chave de segurança:	1742EXEMV6CY7TP6

Operação realizada com sucesso conforme as 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\$ 753,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAMIRES OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:11

Código da operação:	00190929
Chave de segurança:	JVSZE8WZUQLJ3A4S

Operação realizada com sucesso conforme as 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:	3219 / 00001000945-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA CLEUSA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	182.973.628-09
Valor:	R\$ 2.190,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:11

Código da operação:	00190949
Chave de segurança:	RAUP8LW0CLU5R59C

Operação realizada com sucesso conforme as 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:	6012 / 00000827846-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSANGELA ALVES VEIGA
CPF/CNPJ:	183.797.408-07
Valor:	R\$ 1.960,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSANGELA VEIGA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:11

Código da operação:	00190956
Chave de segurança:	YKGU8SM7AYCMSWJ7

Operação realizada com sucesso conforme as 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:	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:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:11

Código da operação:	00190957
Chave de segurança:	SU5HFA6VCJRWU9QW

Operação realizada com sucesso conforme as 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:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:11

Código da operação:	00190963
Chave de segurança:	0RCGACJTN48C5XUF

Operação realizada com sucesso conforme as 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 / 00027928341-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CRISTIANE DIAS VILLELA DA MOTA
CPF/CNPJ:	362.190.978-82
Valor:	R\$ 1.892,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CRISTIANE MOTA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:11

Código da operação:	00190992
Chave de segurança:	Z4XWRKN35MWWXF81E

Operação realizada com sucesso conforme as 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 / 00029340214-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FERNANDA SIQUEIRA DE CARVALHO
CPF/CNPJ:	423.378.848-80
Valor:	R\$ 2.290,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FERNANDA CARVALHO
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:11

Código da operação:	00190995
Chave de segurança:	AN83PMXXH3C7THNW

Operação realizada com sucesso conforme as 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 / 00031831116-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CARLA ALBINO DE MORAES
CPF/CNPJ:	112.353.917-01
Valor:	R\$ 5.721,36
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CARLA MORAES
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:11

Código da operação:	00191000
Chave de segurança:	5J97PQVK8Z2AH55K

Operação realizada com sucesso conforme as 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 / 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:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:11

Código da operação:	00191028
Chave de segurança:	3PCV424WJTCLRR2M

Operação realizada com sucesso conforme as 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 / 00094250331-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GABRIELA CRISTINA DA SILVA MONTOV
CPF/CNPJ:	385.168.568-79
Valor:	R\$ 2.916,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GABRIELA MONTOV
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:11

Código da operação:	00191071
Chave de segurança:	07G4HME05UPY3TA7

Operação realizada com sucesso conforme as 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:	1529 / 00000058008-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JONATAS DE FREITAS CORREA
CPF/CNPJ:	341.434.568-42
Valor:	R\$ 4.047,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JONATAS CORREA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:11

Código da operação:	00191157
Chave de segurança:	J4V54CFNEKR7UY53

Operação realizada com sucesso conforme as 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:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:11

Código da operação:	00191180
Chave de segurança:	TPEKYJH7HWFLCCQ5

Operação realizada com sucesso conforme as 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:	6418 / 00000032368-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SUELLEN DA SILVA BATISTA
CPF/CNPJ:	224.637.368-95
Valor:	R\$ 4.867,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SUELLEN BATISTA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:11

Código da operação:	00191188
Chave de segurança:	3RX5GCN2X611QQ3R

Operação realizada com sucesso conforme as 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\$ 2.599,36
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIELLA CAMPOY
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:11

Código da operação:	00191202
Chave de segurança:	JWAAHFWSMWUYWFQY

Operação realizada com sucesso conforme as 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 / 00000008085-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLERIA MARIA MARCAL RIOS
CPF/CNPJ:	223.664.918-59
Valor:	R\$ 3.790,74
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLERIA RIOS
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:11

Código da operação:	00191205
Chave de segurança:	QTS0SQL8Z2Y13ETQ

Operação realizada com sucesso conforme as 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 / 00000055075-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GERALDINA DA SILVA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	162.826.698-80
Valor:	R\$ 2.757,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GERALDINA RODRIGU
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:11

Código da operação:	00191216
Chave de segurança:	K0NNQ7U12YAUG9MV

Operação realizada com sucesso conforme as 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:	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\$ 2.588,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA LEAO
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:17:19

Código da operação:	00191269
Chave de segurança:	6Z1ZYEMWRN4K8YSK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000599 - E

Autenticidade
3ABL-5EC8

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **01/08/2023 15:11:30**
Competência (Serv.): **08/2023**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **INTECC INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO LTDA**
Nome Fantasia: **INTECC INTELIGENCIA**
CPF/CNPJ.....: **27.340.880/0001-00** IM: **32495** IE: Fone.:
Endereço.....: **RUA ULHOA CINTRA DR,490 - CEP:13800061**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **controladoria@intecc.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **09.268.215/0005-96** IM: IE: Fone:
Endereço.....: **RUA AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI,1035 - CEP : 12228120, PUTIM**
Município.....: **MOGI MIRIM** UF: **SP**
Email.....: **aline.costa@incs.med.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços tecnologia da informação prestados referente ao mês de julho de 2023 na UPA PUTIM, referente ao Contrato de Gestão nº 333/19 firmado entre INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

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	4,4573%	704,25	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 599 INTECC
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:24:38

Código da operação:	00192444
Chave de segurança:	E776R1U32Z26NUGC

Operação realizada com sucesso conforme as 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 000683

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:

1/8/2023

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 julho 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 000683

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:	FAT 683 INTECC
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:27:04

Código da operação:	00192838
Chave de segurança:	7NHGLZHFVM61Q5YY

Operação realizada com sucesso conforme as 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 **000684**

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:

1/8/2023

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
		Locação de equipamentos de informática referente ao mês de julho 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		
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 000684

_____/_____/_____
 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:	FAT 684 INTECC
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:28:49

Código da operação:	00193128
Chave de segurança:	QKJ8RLFYGRM63F3

Operação realizada com sucesso conforme as 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: 02/08/2023 21:38:26
Competência da NFS-e: 08/2023
Número / Série: 80 / E
Código de Verificação: i4qSnYIDg

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):
07/2023
Unidade que Serviço foi Prestado:
UPA Putim, São José dos Campos/SP
Número do Contrato de Gestão:
333/2019
Vencimento: 04/08/2023.

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
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 80 INTEGRA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:32:45

Código da operação:	00193703
Chave de segurança:	Y0209F439390LVK2

Operação realizada com sucesso conforme as 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

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Aviso prévio de férias

(De acordo com o ART. 135 da CLT, participando no mínimo com 30 dias de antecedência - Lei 7414/85)

Notificação

Período aquisitivo

06/03/2022 a 05/03/2023

Período de gozo

09/08/2023 a 07/09/2023

Retorno ao trabalho

08/09/2023

Dados da empresa

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

Inscrição : 09.268.215/0005-96

Endereço : Rua JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - São José dos Campos - SP

Dados do colaborador

Nome : 79 - ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO

Função : TEC EM RADIOLOGIA

Admissão : 23/06/2015 CTPS : 30757 Série CTPS : 195 - SP

Salário atual : 2.469,21 Dependente de IR : 3

Pelo presente comunicamos-lhe de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito.


ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO

São José dos Campos - SP, 10/07/2023


INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

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

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Recibo de férias

(De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da CLT)

Notificação

Período aquisitivo

06/03/2022 a 05/03/2023

Período de gozo

09/08/2023 a 07/09/2023

Retorno ao trabalho

08/09/2023

Dados da empresa

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

Inscrição : 09.268.215/0005-96

Endereço : Rua JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - São José dos Campos - SP

Dados do colaborador

Nome : 79 - ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO

Função : TEC EM RADIOLOGIA

Admissão : 23/06/2015 **CTPS** : 30757 **Série CTPS** : 195 - SP

Salário atual : 2.469,21 **Dependente de IR** : 3

VALOR DA REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS

Proventos

30005 Férias	30,00	2.408,14
30152 Férias adicional ins	987,68	963,25
30602 Férias média HE	105,44	102,83
30651 Férias média DSR HE	16,70	16,29
30701 Férias media RV	261,63	255,16
30751 Férias media DSR RV	46,49	45,34
30993 1/3 férias	3.791,01	1.263,67
Total da remuneração		5.054,68

Descontos

91015 INSS férias	10,5558%	533,56
91515 IR férias	22,50%	237,55
Total dos descontos		771,11

Líquido a receber: **4.283,57**

(Quatro Mil Duzentos e Oitenta e Tres Reais e Cinquenta e Sete Centavos)

Recebi de INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, a importância líquida deste recibo em 04/08/2023. Em depósito na conta 1004454-7 da agência 0511- do banco Banco Santander (Brasil) S. A..

ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO

São José dos Campos - SP, 4 de Agosto de 2023

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

**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:	0511 / 00001004454-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO
CPF/CNPJ:	296.112.388-78
Valor:	R\$ 4.283,57
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS ALLAN SILVEIR
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:45:33

Código da operação:	00196360
Chave de segurança:	FP8NMN98MENTA6XV

Operação realizada com sucesso conforme as 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:	1634 / 1288 / 000754271259-5

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	NUBIA DE ALMEIDA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.281,56

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	G8VC1YCUMML0284V

Operação realizada 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\$ 1.775,07

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	C4V2F63WAAL5W7MZ

Operação realizada 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\$ 3.033,00

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	GTSN252UE17EG403

Operação realizada 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\$ 3.577,11

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	UGZ1GX0MXSJ1QJLJ

Operação realizada 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\$ 3.637,55

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	04UVU934YFSQ7MAM

Operação realizada 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\$ 741,48

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	718T4J0MTPE2VEJY

Operação realizada 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\$ 2.030,49

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	1EKKMXG45QRQP0KH

Operação realizada 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 / 000835798326-8

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	LEA CRISTINA LIMA DE JESUS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.364,30

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	XZ1JE5RLM8XPZHJ

Operação realizada 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\$ 5.960,97**Data de débito:** 04/08/2023**Data/hora da operação:** 04/08/2023 15:15:06**Código da operação:** 041515**Chave de segurança:** QUEMCAAW5W51CR8S**Operação realizada 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 / 1288 / 000856319652-7

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 4.561,24

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	8V7283NXRT6MU7YR

Operação realizada 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\$ 2.705,74**Data de débito:** 04/08/2023**Data/hora da operação:** 04/08/2023 15:15:06**Código da operação:** 041515**Chave de segurança:** G3TQ5X1GS4CPTFYS**Operação realizada 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:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 15:15:06

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	21MW1YRVRSX7J17S

Operação realizada 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\$ 2.765,66

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	AC7WZJ3K0P79HFAF

Operação realizada 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\$ 6.709,53**Data de débito:** 04/08/2023**Data/hora da operação:** 04/08/2023 15:15:06**Código da operação:** 041515**Chave de segurança:** SRM37L8MYTR6SKZ1**Operação realizada 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\$ 2.933,11

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	NSRQ9G1A2PYCH814

Operação realizada 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\$ 4.047,42

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	G4L2NGC4WU3XRXYF

Operação realizada 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\$ 2.595,76**Data de débito:** 04/08/2023**Data/hora da operação:** 04/08/2023 15:15:06**Código da operação:** 041515**Chave de segurança:** TKA2XTKHE1T1RJ1Y**Operação realizada 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:	3600 / 1288 / 000751436181-3

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	SANDRA REGINA BARRETO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.420,07

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	WVT8CYM5H7SU955M

Operação realizada 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\$ 4.047,42

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	EXPR9SRJACLPS5S9

Operação realizada 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\$ 3.651,71

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	T8A94E48ENM8CYRT

Operação realizada 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\$ 3.043,08

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	GR0ZS7GVSMNSXZR

Operação realizada 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 / 000753846604-6

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	IRAMAR SANTOS MACHADO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.023,53

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	05QV2KGAL1Y8K9MF

Operação realizada 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\$ 4.175,33

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	G4V9F77VC3P964NY

Operação realizada 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\$ 4.483,59**Data de débito:** 04/08/2023**Data/hora da operação:** 04/08/2023 15:15:06**Código da operação:** 041515**Chave de segurança:** VRAMKZ3WX4MYKQZ**Operação realizada 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\$ 2.675,89

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	ZX83WVVF62VE2EYM

Operação realizada 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\$ 4.164,77

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	7ZPF1YKGWUQ9QX5N

Operação realizada 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\$ 1.775,07

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	W6JCSAK2CMM8VJ5R

Operação realizada 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\$ 4.782,60

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	QLCVR97789WNA5PE

Operação realizada 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\$ 2.262,73**Data de débito:** 04/08/2023**Data/hora da operação:** 04/08/2023 15:15:06**Código da operação:** 041515**Chave de segurança:** HLV5YGRMACMHH4TX**Operação realizada 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\$ 2.874,40**Data de débito:** 04/08/2023**Data/hora da operação:** 04/08/2023 15:15:06**Código da operação:** 041515**Chave de segurança:** M1SAS09TPVMX1U1F**Operação realizada 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:	0330 / 1288 / 000791387418-0

Pagamento de Salário

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

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	7V90WE5SGKVHHAJK

Operação realizada 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\$ 2.760,36

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	SG3NUUE5AQSPWFVK

Operação realizada 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\$ 2.889,64**Data de débito:** 04/08/2023**Data/hora da operação:** 04/08/2023 15:15:06**Código da operação:** 041515**Chave de segurança:** WKQCRWXQZL3C2GM2**Operação realizada 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\$ 2.509,97**Data de débito:** 04/08/2023**Data/hora da operação:** 04/08/2023 15:15:06**Código da operação:** 041515**Chave de segurança:** 62CXXL3AXS1JL2TP**Operação realizada 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\$ 2.313,08

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	V8LM8HWQT9KQQF46

Operação realizada 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\$ 2.182,64

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 15:15:05

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	F5FJ6JKHT3TT6GXS

Operação realizada 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\$ 2.108,92

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	WUKQVM24A9G8GEXX

Operação realizada 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\$ 2.127,58**Data de débito:** 04/08/2023**Data/hora da operação:** 04/08/2023 15:15:06**Código da operação:** 041515**Chave de segurança:** 7U1JW2129P6XHEGN**Operação realizada 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\$ 1.689,83

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 15:15:05

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	NWX3MTGE8YG9W43Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 2741 / 001 / 00024538-3**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** WESLEY DE MORAIS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.737,82**Data de débito:** 04/08/2023**Data/hora da operação:** 04/08/2023 15:15:06**Código da operação:** 041515**Chave de segurança:** FC16HH7616JLN9J6**Operação realizada 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\$ 4.995,40**Data de débito:** 04/08/2023**Data/hora da operação:** 04/08/2023 15:15:06**Código da operação:** 041515**Chave de segurança:** 9Z059KYR5KJCMYVR**Operação realizada 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\$ 2.153,22**Data de débito:** 04/08/2023**Data/hora da operação:** 04/08/2023 15:15:06**Código da operação:** 041515**Chave de segurança:** 08WPRFAQ7AQ0Y1UK**Operação realizada 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 / 000758237284-1

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	CARLOS MENDES DE OLIVEIRA JUNIOR
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.315,53

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	2N4MWZJY49Z6CWP

Operação realizada 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\$ 793,37

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 15:15:05

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	CQJ343F40AYM1C4V

Operação realizada 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\$ 2.535,82**Data de débito:** 04/08/2023**Data/hora da operação:** 04/08/2023 15:15:06**Código da operação:** 041515**Chave de segurança:** X1YGQKWKUF953PUQ**Operação realizada 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:	1208 / 1288 / 000759197763-7

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ANA CRISTINA MARTINS PEREIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 4.599,09

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 15:15:05

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	X8NAZY2AL6MYEGW3

Operação realizada 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:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 15:15:06

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	MA1GHHNFQGZ8F660

Operação realizada 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\$ 2.680,30

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	RGKKJWZ57GKHAS5Y

Operação realizada 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\$ 2.315,53

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	S49RJKTZ4PX2AYCF

Operação realizada 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\$ 1.298,27

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	589YZ3816CK6ZU6H

Operação realizada 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\$ 2.899,41

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	525WRPXMxFNY03MNZ

Operação realizada 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\$ 1.910,05

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	TFSRMKNAKN73ZL70

Operação realizada 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\$ 1.267,36

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	9LP3QPM5S7YF6K7X

Operação realizada 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\$ 3.021,30**Data de débito:** 04/08/2023**Data/hora da operação:** 04/08/2023 15:15:06**Código da operação:** 041515**Chave de segurança:** 5QAHTZ015AW7FS2L**Operação realizada 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\$ 1.890,42

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	43PEZZX5W78NP4WG

Operação realizada 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\$ 2.386,88**Data de débito:** 04/08/2023**Data/hora da operação:** 04/08/2023 15:15:05**Código da operação:** 041515**Chave de segurança:** 6FN9M90U3FY12WFJ**Operação realizada 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:** 3013 / 001 / 00023172-7**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** HOZANA EUGENIA DA S DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.745,96**Data de débito:** 04/08/2023**Data/hora da operação:** 04/08/2023 15:15:06**Código da operação:** 041515**Chave de segurança:** JRPYJ6N45K4C8ZV2**Operação realizada 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\$ 2.319,98

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 15:15:05

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	N8XTF9468518YHWF

Operação realizada 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 / 000758708087-3

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	VILMA SUELI S M SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.315,53

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	QKX7VRR898053LMX

Operação realizada 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\$ 3.997,26

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	PYR4XVHUW516YXS1

Operação realizada 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\$ 4.816,72

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	M7TJWG9HEZLNZQE0S

Operação realizada 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\$ 966,83

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

Código da operação:	041515
Chave de segurança:	K45SP4EWPTV0MF2R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 3915 / 003 / 00005621-6**Nome destinatário:** INCS - INST NAC DE CIE DA SAUDE**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 47.869,14**Data de débito:** 04/08/2023**Data/hora da operação:** 04/08/2023 15:21:17**Código da operação:** 041521**Chave de segurança:** 77WSSJJ8NCUZWV8N**Operação realizada 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

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Aviso prévio de férias

(De acordo com o ART. 135 da CLT, participando no mínimo com 30 dias de antecedência - Lei 7414/85)

Notificação

Período aquisitivo

03/12/2021 a 02/12/2022

Período de gozo

09/08/2023 a 07/09/2023

Retorno ao trabalho

08/09/2023

Dados da empresa

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

Inscrição : 09.268.215/0005-96

Endereço : Rua JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - São José dos Campos - SP

Dados do colaborador

Nome : 117 - IRAMAR SANTOS MACHADO ERBAS

Função : TEC DE ENFERMAGEM

Admissão : 03/12/2014 CTPS : 30436 Série CTPS : 481 - SP

Salário atual : 1.937,90 Dependente de IR :

Pelo presente comunicamos-lhe de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito.



IRAMAR SANTOS MACHADO ERBAS



INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

São José dos Campos - SP, 10/07/2023

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

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Recibo de férias

(De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da CLT)

Notificação

Período aquisitivo

03/12/2021 a 02/12/2022

Período de gozo

09/08/2023 a 07/09/2023

Retorno ao trabalho

08/09/2023

Dados da empresa

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

Inscrição : 09.268.215/0005-96

Endereço : Rua JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - São José dos Campos - SP

Dados do colaborador

Nome : 117 - IRAMAR SANTOS MACHADO ERBAS

Função : TEC DE ENFERMAGEM

Admissão : 03/12/2014 CTPS : 30436 Série CTPS : 481 - SP

Salário atual : 1.937,90 Dependente de IR :

VALOR DA REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS

Proventos

30005 Férias	30,00	1.889,98
30152 Férias adicional ins	264,00	257,47
30602 Férias média HE	97,86	95,44
30651 Férias média DSR HE	18,63	18,17
30993 1/3 férias	2.261,06	753,69

Total da remuneração 3.014,75

Líquido a receber: 2.721,82

(Dois Mil Setecentos e Vinte e Um Reais e Oitenta e Dois Centavos)

Recebi de INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, a importância líquida deste recibo em 04/08/2023. Em depósito na conta 28857-7 da agência 4091- do banco Caixa Econômica Federal.

IRAMAR SANTOS MACHADO ERBAS

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

São José dos Campos - SP, 4 de Agosto de 2023

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 / 000753846604-6

Nome destinatário:	IRAMAR SANTOS MACHADO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.721,82

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 15:43:42

Código da operação:	041543
Chave de segurança:	Y9FCPS497L00F58R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

RECEBEMOS DE Dom Rubi Refeições Coletivas Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 000.000.724
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 N° 000.000.724 SÉRIE: 4 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0816 5806 4000 0158 5500 4000 0007 2410 0097 0909 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 02/08/2023
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	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	65.778,90	
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	65.778,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
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 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	1.488,0000	3,5000	5.208,00	0,00	0,00		0,00	
10	Garrafa de café	21069090	090	5101	un	620,0000	5,5000	3.410,00	0,00	0,00		0,00	
02	Refeições	21069090	090	5101	un	1.767,0000	14,9000	26.328,30	0,00	0,00		0,00	
14	Sopa * Servido para pacientes *	21069090	090	5101	un	527,0000	14,9000	7.852,30	0,00	0,00		0,00	
06	Lanche da tarde * Servido para pacientes *	21069090	090	5101	un	651,0000	5,5000	3.580,50	0,00	0,00		0,00	
02	Refeições	21069090	090	5101	un	1.302,0000	14,9000	19.399,80	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 julho/23 na UPA Putim e m conformidade com o contrato de gestão n° 333/2019 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos.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	
01/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
02/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
03/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
04/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
05/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
06/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
07/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
08/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
09/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
10/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
11/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
12/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
13/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
14/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
15/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
16/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
17/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
18/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
19/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
20/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
21/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
22/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
23/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
24/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
25/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
26/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
27/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
28/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
29/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
30/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
31/07/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
Total undades	1.488	620	1.767	527	651	1.302	6.355
Valor total	R\$ 5.208,00	R\$ 3.410,00	R\$ 26.328,30	R\$ 7.852,30	R\$ 3.580,50	R\$ 19.399,80	R\$ 65.778,90

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\$ 65.778,90**Data de débito:** 04/08/2023**Data/hora da operação:** 04/08/2023 15:50:36**Código da operação:** 041550**Chave de segurança:** P86531A7TXEE0EFM**Operação realizada 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:** 3915 / 003 / 00004715-2**Nome destinatário:** INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 156.126,03**Data de débito:** 04/08/2023**Data/hora da operação:** 04/08/2023 16:26:21**Código da operação:** 041626**Chave de segurança:** YU4JT68GF0G98YEQ**Operação realizada 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

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
03/08/2023 17:18:30	08/2023	22516 / E	03/08/2023 17:16:18	48901 / 00001	oHx1veCuj

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **03.064.684/0001-83**
 Nome/Razão Social: **INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI**
 Endereço: **AVENI DOUTOR NUMA DE OLIVEIRA 53 SALA 2 JARDIM TELESPARK**
 Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL**
 UF: **SP** CEP: **12212-660** Telefone: **() -**

Inscrição Municipal: **112176**
 E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **09.268.215/0005-96**
 Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
 Endereço: **_ Avenida Joao Rodolfo Castelli 1035 Putim**
 Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL**
 UF: **SP** CEP: **12228-000** Telefone:

Inscrição Municipal: **923832**
 E-mail: **coordadm.upaputim@incs.org.br**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PONTO SECULLUM E REP - 2.1 O COMODATO, onde a CONTRATADA cede a CONTRATANTE, os equipamentos a seguir relacionados EQUIPAMENTO 01 REP INFO IDCLASS e SISTEMA Ponto Secullum4 de ate 200 funcionarios.
 INCS Putim n. do Contrato 333/19
 ISS: 4,79%
 Referencia: Agosto/2023
 Vencimento: 21/08/2023

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, CONCERTO, 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 09336.630729 10288.190001 7 94490000029844

Beneficiário INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS LTDA		Agência/Cod Beneficiário 0721/02881-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00093366-3
Número do documento 58363	CPF/CNPJ 03.064.684/0001-83	Vencimento 21/08/2023		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 105532 - NFSe 22516				Autenticação mecânica	
Corte na linha pontilhada					



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 09336.630729 10288.190001 7 94490000029844

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 21/08/2023
Beneficiário INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS LTDA					Agência/Código Beneficiário 0721/02881-9
Data do documento 02/08/2023	Nº documento 58363	Espécie R\$	Aceite N	Processamento 04/08/2023	Nosso número 109/00093366-3
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					(-) Outras deduçõesaaa
Após Vencimento cobrar Mora Dia de R\$ 2,98					(+) 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 09336.630729 10288.190001 7 94490000029844
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:	21/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
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

Identificação do Pagamento: NF 22516 INTERPOINT

Data/hora da operação: 07/08/2023 15:16:33

Código da operação: 019194071

Chave de segurança: KS35UNG55P62UNYQ

Operação realizada 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
01/08/2023 15:22:26	08/2023	20657 / E	01/08/2023 00:00:00	22850 / NFSE	oQugXqJYH

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: CEP: Telefone: SP 12242-840 () -

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: CEP: Telefone: SP 12228-000 1530352779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Prestados.
Mes e Ano do Serviço Realizado (Competencia) 07/2023.
Unidade onde o Serviço foi Prestado: UPA Putim - Sao Jose dos Campos - SP.
Numero do Contrato de Gestao: 333/19.
Data de vencimento neste formato: 15/08/2023.
Ref. Jul/2023 - Vencto. 15/08/2023
Retencao IRRF (1,5%): R\$ 28,62
Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 88,72
Valor Líquido R\$ 1.790,78
Trib aprox R\$ 256,64 Federal e R\$ 51,33 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - C07872 - 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
1.908,12	0,00	0,00	1.908,12	2,000000	38,16

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	28,62	12,40	57,24	0,00	19,08	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.908,12	117,34	0,00	1.790,78

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Relatório de Fatura

Empresa: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - UPA PUTIM

Empresa					
Razão Social	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - UPA PUTIM				
CNPJ	09.268.215/0005-96	Insc. Estadual		Insc. Municipal	
Endereço	Avenida João Rodolfo Castelli 1035	Bairro	Putim	CEP	12228-000
Títulos					
Produto/Serviço	Gerente da Conta	Data Cobrança	Vidas Ativas	Valor por Vida R\$	Total R\$
EXAMES REALIZADOS		05/08/2023		0.00	329,78
VIDAS ATIVAS		01/08/2023	106	14,89	1578,34
TOTAL R\$					1908,12

Funcionários e Exames da Unidade: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - PUTIM								
Setor	Nome	Exame	Exame SOCNET	Tipo	Dt.Pedido	Dt.Exame	VI.Cobrar R\$	Cód. SOCGED
ENFERMAGEM	ELANE CRISTINA E SILVA LIMA	Exame Clinico		Per	13/07/2023	13/07/2023	0,00	
Valor Total do Funcionário: ELANE CRISTINA E SILVA LIMA								0,00
ENFERMAGEM	IEDA MAIA	Exame Clinico		Per	06/07/2023	06/07/2023	0,00	
Valor Total do Funcionário: IEDA MAIA								0,00
MANUTENÇÃO	MARCELO DE CARVALHO	Exame Clinico		Adm	18/07/2023	18/07/2023	0,00	
MANUTENÇÃO	MARCELO DE CARVALHO	Acuidade Visual		Adm	18/07/2023	18/07/2023	22,00	
MANUTENÇÃO	MARCELO DE CARVALHO	Audiometria		Adm	18/07/2023	18/07/2023	33,00	
MANUTENÇÃO	MARCELO DE CARVALHO	Avaliação Psicossocial		Adm	18/07/2023	18/07/2023	115,00	
MANUTENÇÃO	MARCELO DE CARVALHO	Eletrcardiograma-ECG		Adm	18/07/2023	18/07/2023	54,00	
MANUTENÇÃO	MARCELO DE CARVALHO	Eletrencefalograma-EEG		Adm	18/07/2023	18/07/2023	73,00	
MANUTENÇÃO	MARCELO DE CARVALHO	Glicemia		Adm	18/07/2023	18/07/2023	12,28	
MANUTENÇÃO	MARCELO DE CARVALHO	Hemograma Completo		Adm	18/07/2023	18/07/2023	20,50	
Valor Total do Funcionário: MARCELO DE CARVALHO								329,78
ENFERMAGEM	MEL YUKIE HIRAYAMA	Exame Clinico		Adm	25/07/2023	25/07/2023	0,00	
ENFERMAGEM	MEL YUKIE HIRAYAMA	Hepatite B - Anti HBS		Adm	25/07/2023	18/07/2023	0,00	
Valor Total do Funcionário: MEL YUKIE HIRAYAMA								0,00
ENFERMAGEM	ROMULO BRITO GAMA	Exame Clinico		Per	03/07/2023	03/07/2023	0,00	
Valor Total do Funcionário: ROMULO BRITO GAMA								0,00
ENFERMAGEM	ROSIMARA LUCIA DOS SANTOS	Exame Clinico		Adm	06/07/2023	06/07/2023	0,00	
ENFERMAGEM	ROSIMARA LUCIA DOS SANTOS	Hepatite B - Anti HBS		Adm	06/07/2023	30/06/2023	0,00	
Valor Total do Funcionário: ROSIMARA LUCIA DOS SANTOS								0,00

ENFERMAGEM	SUELLEN DA SILVA BATISTA	Exame Clinico	Per	19/07/2023	19/07/2023	0,00		
							Valor Total do Funcionário: SUELLEN DA SILVA BATISTA	0,00
ENFERMAGEM	VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA	Exame Clinico	Per	04/07/2023	04/07/2023	0,00		
							Valor Total do Funcionário: VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA	0,00
ENFERMAGEM	ZENILIA OLIVEIRA COSTA DA SILVA	Exame Clinico	Adm	06/07/2023	06/07/2023	0,00		
ENFERMAGEM	ZENILIA OLIVEIRA COSTA DA SILVA	Hepatite B - Anti HBS	Adm	06/07/2023	30/06/2023	0,00		
							Valor Total do Funcionário: ZENILIA OLIVEIRA COSTA DA SILVA	0,00

Exames		
Nome	Quantidade	Valor Cobrar R\$
Hepatite B - Anti HBS	3	0,00
Avaliação Psicossocial	1	115,00
Eletroencefalograma-EEG	1	73,00
Eletrocardiograma-ECG	1	54,00
Hemograma Completo	1	20,50
Glicemia	1	12,28
Acuidade Visual	1	22,00
Audiometria	1	33,00
Exame Clinico	9	0,00



MARGEN MEDICINA DO TRABALHO - 00.872.175/0001-99
Avenida São João, 1077 - Jardim Esplanada - CEP: 12242-840
São José dos Campos - SP

Aumente em até 90% a produtividade da sua empresa com o sistema Omie. Faça o teste grátis! Acesse: omie.com.br/erp



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 00016.473928 9 94430000179078

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 00016473-9
Número do documento 20657	CPF/CNPJ 00.872.175/0001-99	Vencimento 15/08/2023	Valor documento 1.790,78		
(-) 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 23141 / Nota Fiscal 20657. Refere-se ao documento RPS 22850.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Safra S.A. | 422-7 | 42297.13500 00058.207986 00016.473928 9 94430000179078

Local de pagamento Pagável em qualquer banco do sistema de compensação.				Vencimento 15/08/2023	
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 01/08/2023	Nº documento 20657	Espécie doc. DS	Aceite Não	Data processamento 01/08/2023	Nosso número 00016473-9
Uso do banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 1.790,78
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
<ul style="list-style-type: none"> - 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 					(-) 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 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:	42297.13500 00058.207986 00016.473928 9 94430000179078
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:	15/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boletó:	1.790,78
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\$):	1.790,78
Valor Pago (R\$):	1.790,78
Identificação do Pagamento:	NF 20657 MARGEN

Data/hora da operação: 07/08/2023 15:31:56

Código da operação: 019227625

Chave de segurança: 0URQYFOERA3V69KW

Operação realizada 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 01/08/2023 23:28:06

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 21338432792682152		12- Total a Recolher 2.305,58	
13- Data de Validade = 07/08/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000239 055802392021 308072133842 327926821521

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 01/08/2023 23:28:06

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 21338432792682152		12- Total a Recolher 2.305,58	
13- Data de Validade = 07/08/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000239 055802392021 308072133842 327926821521

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:

858900000239 055802392021 308072133842 327926821521

Identificador:	21338432792682152
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	07/08/2023

Valor recolhido:	2.305,58
-------------------------	----------

Identificação da operação:	GRF JOELMIR PEREIRA
-----------------------------------	---------------------

Data / hora:	07/08/2023
Data de Débito:	07/08/2023

Código da operação:	00538846
Chave de segurança:	RPMGQNQVZ3WAFS3T

Operação realizada 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
3 de 5

Parcela de Acordo

PDE/RGI 0796841900	Cód. Fornecimento 796841900003	Nº Acordo 0000050700557823	Nº Parcela 5
------------------------------	--	--------------------------------------	------------------------

Codeline: 9105507273060
Cod. Sabesp: 645.059.004.0023.0095.0000.0000

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

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

Cliente: INCS-INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE
End.: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI-PUTIM NÚMERO 1035 COMPL. ICV -
 CEP 12226322 PUTIM, SAO JOSE DOS CAMPOS
Cód. Cliente: 3291732359
CPF/CNPJ: 09268215000162 **Insc. Estadual:** 100000000000

Valor da Retenção	R\$0,00
TOTAL A PAGAR	R\$7.946,51
VENCIMENTO	15/08/2023

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	5	15/08/2023	R\$7.946,51

82690000079 3 46510097091 7 05507273060 3 32917323593 1



9105507273060

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:** 826900000793 465100970917 055072730603 329173235931**Empresa:** SABESP CIA SAN BASICO EST SP**Valor:** 7.946,51**Identificação da operação:** ACORDO SABESP PARC 5**Data de débito:** 07/08/2023**Data/hora da operação:** 07/08/2023**Código da operação:** 00555890**Chave de segurança:** T0XNTZCE0QS43X6E**Operação realizada 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

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
12/05/2023 11:25:27	05/2023	9524 / E	12/05/2023 11:23:12	3023 / 1	14n0UiktI

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **51.628.774/0001-00**
 Nome/Razão Social: **DDEL COMERCIAL EIRELI**
 Endereço: **RUA CONS.RODRIGUES ALVES 444 S/N CENTRO**
 Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL**
 UF: **SP** CEP: **12209-540** Telefone: **() -**

Inscrição Municipal: **042165**
 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

SERVIÇO DE DESINSETIZAÇÃO + DESRATIZAÇÃO GERAL. (CD06)
 ** EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL **
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$163,87
 ** BOLETO COM VENCIMENTO PARA: 02/06/2023 **
 ATENÇÃO!
 Caso não receba o boleto em até 07 dias antes do vencimento, entrar em contato pelo e-mail: gestor@ddtelcom.com.br

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **812220000 - IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS**
 Serviço: **0713 - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO,**
 Município da Incidência do ISSQN: **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
1.030,00	0,00	0,00	****	****	****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.030,00	0,00	0,00	1.030,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

**CARIMBO DO CNPJ**

CNPJ: 51.628.774/0001-00
DDTEL COMERCIAL EIRELI
Rua Cons. Rodrigues Alves, 444
Centro - CEP 12.209-540
São José dos Campos - SP

CARTA DE CORREÇÃO DE NOTA FISCAL**Razão Social:** INCS - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDEPrezados Senhores **REF.:** CONFERÊNCIA DE DOCUMENTOS FISCAIS E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES S/ Nota Fiscal N°**Serie** 9524**Serie****DATA DE EMISSAO****12/05/2023**

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe (s) que a Nota Fiscal em referencia contém a(s) seguinte(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada.

Cód.	Especificação
1	Razão Social
2	Endereço
3	Município
4	Bairro
5	Nº de Inscrição no CNPJ
6	Nº de Inscrição Estadual
7	Natureza da Operação
8	Código Fiscal da Operação
9	Via de Transporte
10	Data de Emissão
11	Data de Saída
12	Unidade (produto)

Cód.	Especificação
13	Quantidade de (produto)
14	Descrição dos Produtos
15	Preço Unitário
16	Valor do Produto
17	Classificação Fiscal
18	Alíquota do IPI
19	Valor do IPI
20	Base de Cálculo do IPI
21	Valor Total da Nota
22	Alíquota do ICMS
23	Valor do ICMS
24	Base de Cálculo do ICMS

Cód.	Especificação
25	Nome do Transportador
26	Endereço do Transportador
27	Termo de Isenção do IPI
28	Termo de Isenção do ICMS
29	Peso Bruto / Líquido
30	Volumes/Marca/Num/Quant
31	Vencimento
X	32 Descrição
33	Impostos Federais
34	Valor líquido da nota fiscal
35	
36	

Código com Irregularidade	RETIFICAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS
32	SERVIÇO DE DESINSETIZAÇÃO + DESRATIZAÇÃO GERAL. PRESTADOS EM 05/2023 NA UPA PUTIM, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO Nº333/2019 FIRMADO ENTRE O INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS -SP.

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo a via de VS (as) ficar arquivada juntamente com Nota Fiscal em questão.

Acusamos o recebimento da 1º via

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, 12 DE MAIO DE 2023**Carimbo e Assinatura****☎ 12 2139.8400**www.ddtel.com.br[@ddtelsjc](https://www.instagram.com/ddtelsjc)[/ddtelsjc](https://www.facebook.com/ddtelsjc)[/ddtelsjc](https://www.linkedin.com/company/ddtelsjc)

CEVS 354990401-812-000004-1-8

Rua Conselheiro Rodrigues Alves, 444
Centro - CEP 12209-540
São José dos Campos - SP

157 de 486

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

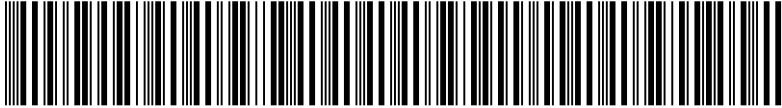
Banco do Brasil S.A. | 001-9 |**Recibo do Pagador**

Vencimento 02/06/2023	Agência/Código do Beneficiário 2513-5/00005417-8	Número do Documento 6128	Nosso Número 19159490000019554
Valor do Documento 1.030,00	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0005-96 Avenida JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - - PUTIM - 12228-000 São José dos Campos-SP			
Sacador/Avalista DDTTEL COMERCIAL EIRELI - CNPJ 51.628.774/0001-00			
Beneficiário DDTTEL COMERCIAL EIRELI - CNPJ 51.628.774/0001-00 Rua Conselheiro Rodrigues Alves, 444 - - 12209-540 São José dos Campos-SP			Autenticação Mecânica

Banco do Brasil S.A. | 001-9 |**00190.00009 01915.949000 00019.554179 8 93690000103000**

Local de Pagamento					Vencimento 02/06/2023				
Beneficiário DDTTEL COMERCIAL EIRELI Rua Conselheiro Rodrigues Alves, 444 - - 12209-540 São José dos Campos-SP					51.628.774/0001-00 Agência/Código do Beneficiário 2513-5/00005417-8				
Data do Documento 12/05/2023	Número do Documento 6128	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 12/05/2023	Nosso Número 19159490000019554				
Uso do Banco	Carteira 17 / 019	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.030,00				
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto				
					(+) Outras Deduções/Abatimento				
					(+) Mora/Multa/Juros				
					(+) Outros Acréscimos				
					(=) Valor Cobrado				
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0005-96 Avenida JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - - PUTIM - 12228-000 São José dos Campos-SP									
Sacador/Avalista DDTTEL COMERCIAL EIRELI - CNPJ 51.628.774/0001-00									

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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:	00190.00009 01915.949000 00019.554179 8 93690000103000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DDTEL COMERCIAL EIRELI
Nome/Razão Social:	DDTEL COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	51.628.774/0001-00
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	DDTEL COMERCIAL EIREL
CPF/CNPJ:	51.628.774/0001-00
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS . INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
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:	02/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.030,00
Juros (R\$):	22,44
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	20,60
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

Valor Calculado (R\$):	1.073,04
Valor Pago (R\$):	1.073,04
Identificação do Pagamento:	NF 9524 DDTEL

Data/hora da operação: 07/08/2023 10:23:24

Código da operação: 019604313
Chave de segurança: 8ZX9LNKN3PJ4G7WK

Operação realizada 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

RECEBEMOS DE BRUNA CARDOSO SANTOS GAS ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 477,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - Joao Rodolfo Castelli, S/N Putim Sao Jose dos Campos-SP

NF-e
Nº. 000.009.514
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRUNA CARDOSO SANTOS GAS ME

Av Professor Sebastiao Paulo de Toledo, 323 - Revenda
Vila Industrial - 12220-380
Sao Jose dos Campos - SP Fone/Fax: 1239128380

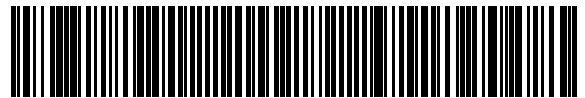
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.514
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0809 5021 2800 0128 5500 1000 0095 1417 3830 8542

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

135231248926407 - 02/08/2023 15:55:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de combustível ou lubrificante adquirido ou recebido

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645528481112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.502.128/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

02/08/2023

ENDEREÇO

Joao Rodolfo Castelli, S/N

BAIRRO / DISTRITO

Putim

CEP

12228-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/08/2023

MUNICÍPIO

Sao Jose dos Campos

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:55:00

NATUREZA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	477,00
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	74,41	0,00	477,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 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
2	P45 KG DE GLP GAS ULTRAGAZ	27111100	060	5656	UN	1,0000	477,0000	477,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Trib aprox Est: R\$ 74,41, Mun: R\$ 0,00
/ Fonte: IBPT/empresometro.com.br 316341 Email do Destinatário: contato@incs.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 74,41

RESERVADO AO FISCO

Simplifica a vida.

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

Baixe o app!  

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

inter

Beneficiário
09.502.128/0001-28 - BRUNA CARDOSO DOS SANTOS GAS

Endereço do Beneficiário
AVENIDA PROFESSOR SEBASTIAO PAULO DE 323 , VILA INDUSTRIAL 12220-380 - SAO JOSE DOS

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONALÇ DE CIENCIAS E DA SAUDE	Vencimento 09/08/2023	Valor do Documento 477,00
Agência / Código do Beneficiário 00019/177181516	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0105574234-0	Autenticação Mecânica

inter

| 077-9 |

07790.00116 12061.810706 10557.423406 4 94370000047700

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO	Vencimento 09/08/2023
Beneficiário 09.502.128/0001-28 - BRUNA CARDOSO DOS SANTOS GAS	Agência / Código do Beneficiário 00019/177181516
Endereço do Beneficiário AVENIDA PROFESSOR SEBASTIAO PAULO DE 323 , VILA INDUSTRIAL 12220-380 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0105574234-0
Data do Documento 03/08/2023	Nº do Documento 9514
Espécie Documento DM	Aceite NAO
Data de Processamento 03/08/2023	(=) Valor do Documento 477,00
Uso do Banco Carteira 112	Espécie Moeda BRL
Quantidade Moeda	Valor Moeda
Informações de responsabilidade do beneficiário Multa de 8% em 10/08/2023. Mora de 8% a partir de 10/08/2023. Data limite para pagamento: 08/10/2023	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONALÇ DE CIENCIAS E DA SAUDE AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI 477 PUTIM 12228-000 SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP	CNPJ/CPF: 09.268.215/0005-96
Beneficiário Final BRUNA CARDOSO DOS SANTOS GAS	CNPJ/CPF: 09.502.128/0001-28



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	07790.00116 12061.810706 10557.423406 4 94370000047700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	077
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BRUNA CARDOSO DOS SANTOS GAS
Nome/Razão Social:	BRUNA CARDOSO DOS SANTOS GAS
CPF/CNPJ:	09.502.128/0001-28
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	BRUNA CARDOSO DOS SANTOS GAS
CPF/CNPJ:	09.502.128/0001-28
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	BRUNA CARDOSO DOS SANTOS GAS
CPF/CNPJ:	09.502.128/0001-28
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONALC DE CIENCIAS E
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	09/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	477,00
Juros (R\$):	0,00

IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	477,00
Valor Pago (R\$):	477,00
Identificação do Pagamento:	NF 9514 GAS

Data/hora da operação: 07/08/2023 10:26:20

Código da operação: 019611423

Chave de segurança: RHVXWU4L5XRXG9FF

Operação realizada 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

**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:	0721 / 00000046818-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	AMANDA CRISTINA DA SILVA BRITO
CPF/CNPJ:	337.596.318-19
Valor:	R\$ 1.409,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG AMANDA BRITO
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 09:35:57

Código da operação:	00120639
Chave de segurança:	N48S4EZHVPZJ5R4Y

Operação realizada com sucesso conforme as 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 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
03/04/2023 14:06:55	04/2023	607 / U	03/04/2023 00:00:00	77 / NFSE	ymfKwfmUF

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 CONTABILIDADE PRESTADOS AO INCS, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO 333/19 FIRMADO ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE SAO JOSE DOS CAMPOS. DADOS BANCARIOS: BANCO: 336 (C6 BANKING) AGENCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 8008258-0 Ref. Mar/2023 - Vencto. 10/04/2023

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:

**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:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00008008258-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 607 CAPITAL
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 09:52:18

Código da operação:	00122922
Chave de segurança:	NMYPALCRMPJR5VEL

Operação realizada com sucesso conforme as 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 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
03/04/2023 14:06:48	04/2023	606 / U	03/04/2023 00:00:00	76 / NFSE	td4lh01OH

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. DADOS BANCARIOS: BANCO: 336 (C6 BANKING) AGENCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 8008258-0
Ref. Mar/2023 - Venc. 10/04/2023

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:

**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:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00008008258-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Valor:	R\$ 4.606,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 606 CAPITAL
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 09:53:49

Código da operação:	00123165
Chave de segurança:	QA4SY2QS23EN44GW

Operação realizada com sucesso conforme as 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
11/08/2023 10:42:45	08/2023	102 / E	Tb2Xm7aZk

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 02 DE 05 DE R\$ 1.558,60
CONTRATO Nº 333/2019 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

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
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:	TAPECEIRO PARC 2
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 09:59:55

Código da operação:	00123907
Chave de segurança:	WF81YH4LGXM4Z5TW

Operação realizada com sucesso conforme as 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

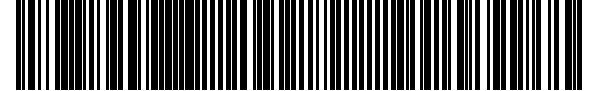
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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
Nº. 000.000.254
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3253 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

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	
20004	CLEANKAP PERSONALIZADO COM BORDA	39181000	0102	5102	M2	1,1200	700,8900	785,00	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	
20004	CLEANKAP PERSONALIZADO COM BORDA	39181000	0102	5102	M2	1,9600	788,2653	1.545,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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	

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos em 30/06/2019

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

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%

TOTAL R\$ 4.350,00

TOTAL Á VISTA R\$ 4.132,50

**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:	NF 254 TAPETES PARC
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 10:02:49

Código da operação:	00124513
Chave de segurança:	5E5W1AYHF18KNA47

Operação realizada com sucesso conforme as 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

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Aviso prévio de férias

(De acordo com o ART. 135 da CLT, participando no mínimo com 30 dias de antecedência - Lei 7414/85)

Notificação

Período aquisitivo

29/10/2021 a 28/10/2022

Período de gozo

10/08/2023 a 08/09/2023

Retorno ao trabalho

09/09/2023

Dados da empresa

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

Inscrição : 09.268.215/0005-96

Endereço : Rua JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - São José dos Campos - SP

Dados do colaborador

Nome : 1837 - GABRIELA CRISTINA DA SILVA MONTOVANI

Função : TEC DE ENFERMAGEM

Admissão : 29/10/2021

CTPS : 00074250

Série CTPS : 0333 - SP

Salário atual : 1.937,90

Dependente de IR : 2

Pelo presente comunicamos-lhe de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito.

X 

GABRIELA CRISTINA DA SILVA MONTOVANI

São José dos Campos - SP, 11/07/2023


INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Recibo de férias

(De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da CLT)

Notificação

Período aquisitivo

29/10/2021 a 28/10/2022

Período de gozo

10/08/2023 a 08/09/2023

Retorno ao trabalho

09/09/2023

Dados da empresa

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

Inscrição : 09.268.215/0005-96

Endereço : Rua JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - São José dos Campos - SP

Dados do colaborador

Nome : 1837 - GABRIELA CRISTINA DA SILVA MONTOVANI

Função : TEC DE ENFERMAGEM

Admissão : 29/10/2021

CTPS : 00074250

Série CTPS : 0333 - SP

Salário atual : 1.937,90

Dependente de IR : 2

VALOR DA REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS

Proventos

30005 Férias	30,00	1.892,05
30152 Férias adicional ins	264,00	257,75
30602 Férias média HE	157,07	153,36
30651 Férias média DSR HE	25,63	25,02
30993 1/3 férias	2.328,18	776,06

Total da remuneração 3.104,24

Líquido a receber: 2.803,37

(Dois Mil Oitocentos e Tres Reais e Trinta e Sete Centavos)

Descontos

91015 INSS férias	12,00%	275,56
91515 IR férias	7,50%	25,31
Total dos descontos		300,87

Recebi de INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, a importância líquida deste recibo em 08/08/2023. Em depósito na conta 94250331-7 da agência 0001-0 do banco NUBANK PAGAMENTOS.

X 

GABRIELA CRISTINA DA SILVA MONTOVANI

São José dos Campos - SP, 8 de Agosto de 2023


INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

**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 / 00094250331-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GABRIELA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ:	385.168.568-79
Valor:	R\$ 2.803,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS GABRIELA CRIS
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 10:05:01

Código da operação:	00124777
Chave de segurança:	X6P15ZWEGYAHUVW8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



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

Nº da Nota - Serie
0000000060 - E

Autenticidade
7NJ1-VJGP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:01/06/2023 14:30:05

Competência (Serv.):06/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS.

Razão Social.: VALE GERADORES SERVIÇOS LTDA
Nome Fantasia: VALE GERADORES SERVIÇOS LTDA
CPF/CNPJ.....: 47.567.500/0001-73 IM: 99951 IE: Fone:
Endereço.....: RUA AVENIDA HAROLDO MATTOS,1790 SALA 01,ESPLANADA INDEPENDÊNCIA - CEP:12040670
Município.....: Taubaté UF: SP Email:jac.processos@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 09.268.215/0005-96 IM: IE: Fone: (15) 3035-2779
Endereço.....: RUA AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 - CEP: 12228000, PUTIM
Município.....: SAO JOSE DOS CAMPOS UF:SP
Email.....: contato@incs.org.br

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade.....: São José dos Campos

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM GRUPO DE GERADOR DE ENERGIA.

COMPETÊNCIA: 05/2023
UNIDADE: UPA PUTIM - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP
Nº CONTRATO GESTÃO: 333/19
VENCIMENTO: 11/06/2023

FORMA DE PAGAMENTO DEPOSITADO EM CONTA CORRENTE BANCO ITAU - AG 4275 C/C: 994269

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

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 98,87 - Aliq: 17,35%

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquin
Código de Atividade (CNAE)
3313901 - Manutenção e reparação de geradores, transformadores e motores elétricos

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	569,83	2,0100%	11,45	569,83

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 569,83

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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:	4275 / 00000099426-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VALE GERADORES
CPF/CNPJ:	47.567.500/0001-73
Valor:	R\$ 569,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 60 VALE GERADORES
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 13:04:02

Código da operação:	00147990
Chave de segurança:	3AK4JH6WTN4MZ33M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



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

Nº da Nota - Serie
0000000074 - E

Autenticidade
RDUF-MOBS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:03/07/2023 15:12:56

Competência (Serv.):07/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS.

Razão Social.: VALE GERADORES SERVIÇOS LTDA

Nome Fantasia: VALE GERADORES SERVIÇOS LTDA

CPF/CNPJ.....: 47.567.500/0001-73 IM: 99951 IE: Fone:

Endereço.....: RUA AVENIDA HAROLDO MATTOS,1790 SALA 01,ESPLANADA INDEPENDÊNCIA - CEP:12040670

Município.....: Taubaté

UF: SP Email:jac.processos@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 09.268.215/0005-96 IM: IE: Fone: (15) 3035-2779

Endereço.....: RUA AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 - CEP: 12228000, PUTIM

Município.....: SAO JOSE DOS CAMPOS

UF:SP

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

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade.....: São José dos Campos

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM GRUPO DE GERADOR DE ENERGIA.

COMPETÊNCIA: 06/2023

UNIDADE: UPA PUTIM - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP

Nº CONTRATO GESTÃO: 333/19

VENCIMENTO: 13/07/2023

FORMA DE PAGAMENTO DEPOSITADO EM CONTA CORRENTE BANCO ITAU - AG 4275 C/C: 994269

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

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site:

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 98,87 - Aliq: 17,35%

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem,
manutenção e conservação de máquin

Código de Atividade (CNAE)

3313901 - Manutenção e reparação de geradores, transformadores e motores elétricos

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	569,83	2,0100%	11,45	569,83

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 569,83

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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:	4275 / 00000099426-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VALE GERADORES SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	47.567.500/0001-73
Valor:	R\$ 569,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 74 VALE GERADORES
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 13:12:24

Código da operação:	00148641
Chave de segurança:	SQ7CRWVLOVWHF0VS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



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

Nº da Nota - Serie
0000000096 - E

Autenticidade
CBRW-JM16

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:02/08/2023 12:02:00

Competência (Serv.):08/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS.

Razão Social.: VALE GERADORES SERVIÇOS LTDA

Nome Fantasia: VALE GERADORES SERVIÇOS LTDA

CPF/CNPJ.....: 47.567.500/0001-73 IM: 99951 IE: Fone:

Endereço.....: RUA AVENIDA HAROLDO MATTOS,1790 SALA 01,ESPLANADA INDEPENDÊNCIA - CEP:12040670

Município.....: Taubaté

UF: SP Email:jac.processos@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 09.268.215/0005-96 IM: IE: Fone: (15) 3035-2779

Endereço.....: RUA AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 - CEP: 12228000, PUTIM

Município.....: SAO JOSE DOS CAMPOS

UF:SP

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

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade.....: São José dos Campos

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM GRUPO DE GERADOR DE ENERGIA.

COMPETÊNCIA: 07/2023

UNIDADE: UPA PUTIM - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP

Nº CONTRATO GESTÃO: 333/19

VENCIMENTO: 12/08/2023

FORMA DE PAGAMENTO DEPOSITADO EM CONTA CORRENTE BANCO ITAU - AG 4275 C/C: 994269

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

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site:

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 98,87 - Aliq: 17,35%

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem,
manutenção e conservação de máquin

Código de Atividade (CNAE)

3313901 - Manutenção e reparação de geradores, transformadores e motores elétricos

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	569,83	2,0100%	11,45	569,83

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 569,83

**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:	4275 / 00000099426-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VALE GERADORES SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	47.567.500/0001-73
Valor:	R\$ 569,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 96 VALE GERADORES
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 13:15:31

Código da operação:	00149197
Chave de segurança:	PZNV PJ38P11QYZ03

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



Paraiso da Grande São Paulo

Município de Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN

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

Número da NF

00000782

Data e Hora de Emissão

31/07/2023 19:43:47

Código de Verificação

B0D1-159D0

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 JULHO DE 2023 -

VENCIMENTO NO DIA 05/08/2023.

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 782 CLIMASIM
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 13:41:32

Código da operação:	00152025
Chave de segurança:	1C32HH48RUXU19J8

Operação realizada com sucesso conforme as 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

HOSPITAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA EPP
RUA TOMASO TOME, 340
OLIMPICO - 09571-340
SAO CAETANO DO SUL - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
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
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

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
MARIANO DE ALMEIDA 33840460808

ENDEREÇO
RUA ERNA, 21, NOVA GERTY

MUNICÍPIO
SAO CAETANO DO SUL

UF
SP

QUANTIDADE
17

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
75752

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
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\$ 2.234,71
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 132 HOSPITALL
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 14:28:20

Código da operação:	00158491
Chave de segurança:	E401MCCS50QQZZ2E

Operação realizada com sucesso conforme as 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
10/07/2023 12:20:48	07/2023	402 / E	XZtRaSttP

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 45.224.465/0001-64	Inscrição Municipal: 427590
Nome/Razão Social: 45.224.465 SIMONE REGINA GOMES	E-mail:
Endereço: RUA CHARLES DIAMOND 110 APT 93, BLOCO 4 COPACABANA	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12221-150 (12) 98894-1080

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal: 923832
Nome/Razão Social: INCS- INSTITUTO NASCIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	E-mail:
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12228-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE COLETAS E ENTREGAS PRESTADOS NO MÊS DE JUNHO DE 2023.
VENCIMENTO PARA 12/07/2023
UNIDADE ONDE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS: UPA PUTIM- SÃO JOSÉ DOS CAMPOS- SP
NUMERO DO CONTRATO DE GESTÃO: 333/ 19.
DADOS PARA PAGAMENTO
CONTA JURIDICA
BANCO BRADESCO
CNPJ 45.224.465/0001-65
AGÊNCIA: 6012
CONTA CORRENTE: 9541-9
AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA.
FIEL EXPRESS!!

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 532020200 - SERVIÇOS DE ENTREGA RÁPIDA	Serviço: 2601 - SERVICOS DE COLETA, REMESSA OU ENTREGA DE CORRESPONDENCIAS, DOCUMENTOS, OBJETOS, BENS OU	
Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS	Município / País da Prestação do Serviço SAO JOSE DOS CAMPOS	Responsável pelo recolhimento do ISSQN -
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
8.070,00	0,00	0,00	8.070,00		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\$)
8.070,00	0,00	0,00	8.070,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

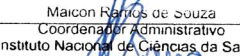
Número da nota fiscal substituída:	Código da Obra:
	Regra especial:

CLIENTE: UPA PUTIM					
COMPONENTO: JUNHO DE 2023/ SETOR: ENFERMAGEM					
	ATIVIDADE	ENTREGUE EM	HORA	OBSERVAÇÃO	VALOR
quinta-feira, 1 de junho de 2023	GASOMETRIA	LAB. UPA PONTE	10:48:00		R\$ 40,00
quinta-feira, 1 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	11:37:00		R\$ 40,00
quinta-feira, 1 de junho de 2023	RETIRADA DE TESTE NS1 NO ALMOXARIFADO CENTRAL	UPA PUTIM	11:37:00		R\$ 40,00
domingo, 4 de junho de 2023	GASOMETRIA	LAB. UPA PONTE	11:58:00		R\$ 60,00
domingo, 4 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	12:57:00		R\$ 60,00
domingo, 4 de junho de 2023	GASOMETRIA	LAB. UPA PONTE	18:02:00		R\$ 60,00
domingo, 4 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	18:38:00		R\$ 60,00
domingo, 4 de junho de 2023	GASOMETRIA	LAB. UPA PONTE	19:20:00		R\$ 60,00
domingo, 4 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	20:08:00		R\$ 60,00
segunda-feira, 5 de junho de 2023	RETIRADA DA TERMICA UPA PUTIM	ALMOXARIFADO CENTRAL	15:38:00	VACINA	R\$ 40,00
segunda-feira, 5 de junho de 2023	RETIRADA DE VACINA NO ALMOXARIFADO CENTRAL	UPA PUTIM	16:00:00		R\$ 40,00
segunda-feira, 5 de junho de 2023	RETIRADA DE TESTE NS1 E COVID NO ALMOXARIFADO CENTRAL	UPA PUTIM	17:16:00	CARRO	R\$ 120,00
terça-feira, 6 de junho de 2023	GASOMETRIA	LAB. UPA PONTE	20:02:00		R\$ 60,00
terça-feira, 6 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	20:45:00		R\$ 60,00
quarta-feira, 7 de junho de 2023	GASOMETRIA	LAB. UPA PONTE	08:30:00		R\$ 40,00
quarta-feira, 7 de junho de 2023	AMOSTRA RETIRADA NA UPA PUTIM	LAB. CENTRAL	09:02:00		R\$ 40,00
quarta-feira, 7 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	09:43:00		R\$ 40,00
quarta-feira, 7 de junho de 2023	GASOMETRIA	LAB. UPA CAMPO	14:25:00		R\$ 40,00
quarta-feira, 7 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	15:00:00		R\$ 40,00
quarta-feira, 7 de junho de 2023	GASOMETRIA	LAB. UPA PONTE	19:32:00		R\$ 60,00
quarta-feira, 7 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	21:02:00		R\$ 60,00
quarta-feira, 7 de junho de 2023	GASOMETRIA	LAB. UPA PONTE	22:08:00		R\$ 60,00
quarta-feira, 7 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	23:50:00		R\$ 60,00
quinta-feira, 8 de junho de 2023	GASOMETRIA	LAB. UPA PONTE	10:16:00		R\$ 40,00
quinta-feira, 8 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	10:45:00		R\$ 40,00
quinta-feira, 8 de junho de 2023	AMOSTRA RETIRADA NA UPA PUTIM	LAB. CENTRAL	12:11:00		R\$ 40,00
quinta-feira, 8 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	13:05:00		R\$ 40,00
sexta-feira, 9 de junho de 2023	GASOMETRIA	LAB. UPA PONTE	07:05:00		R\$ 60,00
sexta-feira, 9 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	07:39:00		R\$ 60,00
sexta-feira, 9 de junho de 2023	AMOSTRA RETIRADA NA UPA PUTIM	LAB. CENTRAL	11:15:00		R\$ 40,00
sexta-feira, 9 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	12:21:00		R\$ 10,00
sexta-feira, 9 de junho de 2023	AMOSTRA RETIRADA NA UPA PUTIM	LAB. CENTRAL	13:38:00		R\$ 40,00
sexta-feira, 9 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	16:30:00		R\$ 40,00
sexta-feira, 9 de junho de 2023	GASOMETRIA	LAB. UPA CAMPO	22:25:00		R\$ 60,00
sexta-feira, 9 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	22:51:00		R\$ 60,00
sábado, 10 de junho de 2023	GASOMETRIA	LAB. UPA CAMPO	00:26:00		R\$ 60,00
sábado, 10 de junho de 2023	GASOMETRIA	LAB. UPA CAMPO	02:22:00		R\$ 60,00
sábado, 10 de junho de 2023	GASOMETRIA	LAB. UPA CAMPO	06:18:00		R\$ 60,00
sábado, 10 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	11:01:00		R\$ 60,00
domingo, 11 de junho de 2023	GASOMETRIA	DESLOCAMENTO	09:28:00		R\$ 60,00
domingo, 11 de junho de 2023	GASOMETRIA	DESLOCAMENTO	10:53:00		R\$ 60,00
segunda-feira, 12 de junho de 2023	GASOMETRIA	LAB. UPA PONTE	21:38:00		R\$ 60,00
segunda-feira, 12 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	23:00:00		R\$ 60,00
segunda-feira, 12 de junho de 2023	AMOSTRA SENTINELA RETIRADA NA UPA PUNTIM	UPA CAMPO	20:53:00		R\$ 60,00
segunda-feira, 12 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	23:03:00		R\$ 60,00
terça-feira, 13 de junho de 2023	GASOMETRIA	LAB. UPA PONTE	00:48:00		R\$ 60,00
terça-feira, 13 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	01:08:00		R\$ 60,00
terça-feira, 13 de junho de 2023	GASOMETRIA	LAB. UPA PONTE	06:17:00		R\$ 60,00
terça-feira, 13 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	07:17:00		R\$ 60,00
terça-feira, 13 de junho de 2023	GASOMETRIA	LAB. UPA PONTE	09:08:00		R\$ 40,00
terça-feira, 13 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	09:29:00		R\$ 40,00
terça-feira, 13 de junho de 2023	GASOMETRIA	LAB. UPA PONTE	10:04:00		R\$ 40,00
terça-feira, 13 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	12:04:00		R\$ 40,00
sexta-feira, 16 de junho de 2023	TESTE DE COVID RETIRADO NO ALMOXARIFADO CENTRAL	UPA PUTIM	17:17:00		R\$ 120,00

segunda-feira, 19 de junho de 2023	GASOMETRIA	LAB. UPA CAMPO	10:08:00		R\$ 40,00
segunda-feira, 19 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	12:45:00		R\$ 40,00
segunda-feira, 19 de junho de 2023	GASOMETRIA	LAB. UPA CAMPO	13:03:00		R\$ 40,00
segunda-feira, 19 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	13:31:00		R\$ 40,00
domingo, 25 de junho de 2023	GASOMETRIA	LAB. UPA CAMPO	07:58:00		R\$ 60,00
domingo, 25 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	08:35:00		R\$ 40,00
quarta-feira, 28 de junho de 2023	GASOMETRIA	LAB. UPA PONTE	23:22:00		R\$ 60,00
quarta-feira, 28 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	23:44:00		R\$ 60,00
quinta-feira, 29 de junho de 2023	GASOMETRIA	LAB. UPA CAMPO	21:05:00		R\$ 60,00
quinta-feira, 29 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	21:27:00		R\$ 60,00
quinta-feira, 29 de junho de 2023	GASOMETRIA	LAB. UPA CAMPO	00:47:00		R\$ 60,00
quinta-feira, 29 de junho de 2023	DEVOLUÇÃO DA CAIXA TERMICA	UPA PUTIM	01:13:00		R\$ 60,00


 Regiane de Oliveira Santos
 Responsável Técnica
 COREN-SP 464347 / CRT 122049
 Instituto Nacional de Ciências de Saúde

CENTRO DE SAÚDE PUTIM					
COMPETÊNCIA JUNHO DE 2023 - UBS ALTO DA PONTE					
DATA	DESCRIÇÃO	LOCAL	HORARIO		
quinta-feira, 1 de junho de 2023	SIPEX RETIRADO NA UPA PUTIM	PAÇO MUNICIPAL	11:38:00		R\$ 40,00
segunda-feira, 5 de junho de 2023	RETIRADA DE TORPEDO NA UPA PUTIM	JURUNA OXIGENIO	13:30:00	CARRO	R\$ 80,00
segunda-feira, 5 de junho de 2023	RETIRADA DE TORPEDO DE OXIGENIO NA JURUNA OXIGENIO	UPA PUTIM	13:57:00	CARRO	R\$ 80,00
terça-feira, 6 de junho de 2023	SIPEX RETIRADO NA UPA PUTIM	PAÇO MUNICIPAL	14:10:00		R\$ 40,00
segunda-feira, 12 de junho de 2023	RETIRADA DE MATERIAL NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	11:46:00		R\$ 40,00
terça-feira, 13 de junho de 2023	RETIRADA NA UBS TELESARK	UPA PUTIM	12:07:00		R\$ 40,00
quarta-feira, 14 de junho de 2023	RETIRADA DE A4 NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	18:09:00	CARRO	R\$ 120,00
quinta-feira, 15 de junho de 2023	DISPENSERS DE SABONETE RETIRADOS NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	17:25:00	CARRO	R\$ 120,00
sexta-feira, 16 de junho de 2023	RETIRADA DE DOC. UPA PUTIM	CORREIOS	10:54:00		R\$ 40,00
segunda-feira, 26 de junho de 2023	DESLOCAMENTO PARA RETIRADA DE NOTEBOOK NA ADEMAR DE BARROS- CENTRO SJC		16:28:00		R\$ 40,00
terça-feira, 27 de junho de 2023	SIPEX RETIRADO NA UPA PUTIM	PAÇO MUNICIPAL	14:18:00		R\$ 40,00


 Maicon Ramos de Souza
 Coordenador Administrativo
 Instituto Nacional de Ciências de Saúde
 UPA Putim

CENTRO DE SAÚDE PUTIM					
COMPETÊNCIA JUNHO DE 2023 - UBS ALTO DA PONTE					
DATA	DESCRIÇÃO	LOCAL	HORARIO		
quinta-feira, 1 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA PUTIM	UBS ALTO DA PONTE	17:11:00		R\$ 60,00
quinta-feira, 1 de junho de 2023	EMPRESTMO RETIRADO NA UBS ALTO DA PONTE	UPA PUTIM	17:58:00		R\$ 60,00
sexta-feira, 2 de junho de 2023	EMPRESTMO RETIRADO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	09:05:00		R\$ 40,00
sexta-feira, 2 de junho de 2023	EMPRESTMO RETIRADO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	11:51:00		R\$ 40,00
sábado, 3 de junho de 2023	EMPRESTMO RETIRADO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	20:25:00		R\$ 60,00
domingo, 4 de junho de 2023	EMPRESTMO RETIRADO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	11:16:00		R\$ 60,00
domingo, 4 de junho de 2023	EMPRESTMO RETIRADO NA UPA PUTIM	CLINICA SUL	15:20:00		R\$ 60,00
domingo, 4 de junho de 2023	EMPRESTMO RETIRADO NA CLINICA SUL	UPA PUTIM	16:04:00		R\$ 60,00
segunda-feira, 5 de junho de 2023	EMPRESTMO RETIRADO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	10:00:00		R\$ 40,00
segunda-feira, 5 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA PUTIM	UPA DR TELMO	11:05:00		R\$ 50,00
segunda-feira, 5 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA DR: THELMO	UPA PUTIM	11:50:00		R\$ 50,00
segunda-feira, 5 de junho de 2023	EMPRESTMO RETIRADO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	19:40:00		R\$ 60,00
terça-feira, 6 de junho de 2023	EMPRESTMO RETIRADO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	11:38:00		R\$ 40,00
terça-feira, 6 de junho de 2023	RETIRADA NO ALMOXARIFODA CENTRAL	UPA PUTIM	17:20:00	CARRO	R\$ 120,00
terça-feira, 6 de junho de 2023	MATERIAL RETIRADO NA UPA EDEM EM SOROCABA	UPA PUTIM	17:09:00	CARRO	R\$ 396,00
terça-feira, 6 de junho de 2023	EMPRESTMO RETIRADO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	18:20:00	CARRO	R\$ 120,00
quarta-feira, 7 de junho de 2023	EMPRESTMO RETIRADO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	09:43:00		R\$ 40,00
quarta-feira, 7 de junho de 2023	EMPRESTMO RETIRADO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	13:01:00		R\$ 40,00
quarta-feira, 7 de junho de 2023	EMPRESTMO RETIRADO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	15:00:00		R\$ 40,00

quarta-feira, 7 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA DR: THELMO	UPA PUTIM	16:54:00		R\$ 50,00
quarta-feira, 7 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	19:00:00		R\$ 60,00
quinta-feira, 8 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	13:05:00		R\$ 40,00
quinta-feira, 8 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	16:02:00		R\$ 40,00
sexta-feira, 9 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	16:30:00		R\$ 40,00
sábado, 10 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	11:00:00		R\$ 60,00
sábado, 10 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NO HOSP. SÃO JOSÉ	UPA PUTIM	22:44:00	JACAREI	R\$ 70,00
domingo, 11 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	16:13:00		R\$ 60,00
segunda-feira, 12 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	12:07:00		R\$ 40,00
terça-feira, 13 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	09:32:00		R\$ 40,00
terça-feira, 13 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA PUTIM	UPA DR TELMO	14:53:00		R\$ 50,00
terça-feira, 13 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA DR: THELMO	UPA PUTIM	16:47:00		R\$ 50,00
terça-feira, 13 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	14:19:00		R\$ 40,00
terça-feira, 13 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	16:46:00		R\$ 40,00
terça-feira, 13 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA PUTIM	UPA DR TELMO	17:44:00		R\$ 70,00
terça-feira, 13 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA DR: THELMO	UPA PUTIM	18:40:00		R\$ 70,00
quinta-feira, 15 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA PUTIM	CLINICA SUL	14:12:00		R\$ 40,00
quinta-feira, 15 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA CLINICA SUL	UPA PUTIM	15:06:00		R\$ 40,00
quinta-feira, 15 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA DR: THELMO	UPA PUTIM	15:06:00		R\$ 40,00
quinta-feira, 15 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	17:07:00		R\$ 60,00
quinta-feira, 15 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	19:05:00	CARRO	R\$ 120,00
quinta-feira, 15 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	19:05:00	CARRO	R\$ 120,00
sexta-feira, 16 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	15:23:00		R\$ 40,00
segunda-feira, 19 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	17:05:00		R\$ 60,00
segunda-feira, 19 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	18:01:00		R\$ 60,00
segunda-feira, 19 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	18:37:00		R\$ 60,00
terça-feira, 20 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	13:14:00		R\$ 40,00
terça-feira, 20 de junho de 2023	MATERIAL RETIRADO EM GUARATINGUETA	UPA PUTIM	13:35:00	CARRO	R\$ 184,00
quarta-feira, 21 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA PUTIM	UPA DR TELMO	16:54:00		R\$ 50,00
quarta-feira, 21 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA DR: THELMO	UPA PUTIM	18:00:00		R\$ 70,00
quarta-feira, 21 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	18:00:00		R\$ 60,00
quarta-feira, 21 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA PUTIM	UBS SANTANA	18:27:00		R\$ 60,00
quarta-feira, 21 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UBS SANTANA	UPA PUTIM	18:47:00		R\$ 60,00
quinta-feira, 22 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	09:46:00		R\$ 40,00
quinta-feira, 22 de junho de 2023	RETIRADA NO ALMOXARIFODA CENTRAL	UPA PUTIM	16:07:00		R\$ 40,00
quinta-feira, 22 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA PUTIM	UBS TELESARK	16:35:00		R\$ 40,00
sexta-feira, 23 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UBS TELESARK	UPA PUTIM	11:01:00		R\$ 40,00
segunda-feira, 26 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	17:53:00		R\$ 60,00
terça-feira, 27 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	16:40:00		R\$ 40,00
quarta-feira, 28 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	16:40:00		R\$ 40,00
quarta-feira, 28 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	21:43:00		R\$ 60,00
sexta-feira, 30 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA PUTIM	UPA DR TELMO	12:58:00		R\$ 50,00
sexta-feira, 30 de junho de 2023	EMPRESTIMO RETIRADO NA UPA DR: THELMO	UPA PUTIM	13:49:00		R\$ 50,00


Eric Avlis Medeiros Ferreira
Farmacêutico
CRF-SP 111680

**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 / 00000009541-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SIMONE REGINA GOMES
CPF/CNPJ:	45.224.465/0001-64
Valor:	R\$ 8.070,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 402 SIMONE GOMES
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 15:27:18

Código da operação:	00167962
Chave de segurança:	0CL74G53RZFQ4MS8

Operação realizada com sucesso conforme as 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 PATRICIA MORAES COSTA PIAYA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 425,00 DESTINATÁRIO: INCS - INST. NAC. CIENCIAS SAUDE - UPA PUTIM - AVENIDA RODOLFO CASTELLI, 1035 PUTIM Sao Jose dos Campos-SP

NF-e
Nº 809
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PATRICIA MORAES COSTA PIAYA

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 809
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0814 6660 7900 0107 5500 1000 0008 0912 5827 6356

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/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231280321818 - 07/08/2023 17:23:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669.995.363.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.666.079/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INST. NAC. CIENCIAS SAUDE - UPA PUTIM

CNPJ / CPF

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

07/08/2023

ENDEREÇO

AVENIDA RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO / DISTRITO

PUTIM

CEP

12228-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/08/2023

MUNICÍPIO

Sao Jose dos Campos

UF

SP

(12) 3929-1019

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:23:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0005-96

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

AVENIDA RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO / DISTRITO

PUTIM

CEP

12228-000

MUNICÍPIO

Sao Jose dos Campos

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 07/08/2023
Valor R\$ 425,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
425,00	76,50	0,00	0,00	0,00	2,76	425,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,75	425,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

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
02.BRAC.MGTO.2 VIAS	BRACADEIRA ADULTO COM MANGUITO - 2 VIAS - (25CM - 35CM)	90189095	000	5102	UN	5	85,00	425,00	425,00	76,50	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: piaya@piaya.com.br
Inf. Contribuinte: ORCAMENTO 166. FORNECIMENTO DE MATERIAL PARA A UPA PUTIM EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO No 333/2019, FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA DE SAO JOSE DOS CAMPOS, LOCALIZADA AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - BAIRRO PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS/SP, CEP 12228-000. DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO 756 SICOOB AGENCIA 5052 C/C 203.988-5
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

205 de 486

Orçamento N° 166

Informações do Cliente

INCS - INST. NAC. CIÊNCIAS SAÚDE - UPA PUTIM

Contato: LENI CORDEIRO
CNPJ: 09.268.215/0005-96
São José dos Campos - SP - CEP: 12228-000
Telefone: (12) 3929-1019

AVENIDA RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM

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

Itens do Orçamento

Código	Descrição	NCM	Quant.	Unit.	Valor Total
02.BRAÇ.MGTO. 2VIAS	BRAÇADEIRA ADULTO COM MANGUITO - 2 VIAS - (25CM - 35CM)	9018.90.95	5,00 UN	85,0000	425,00
Subtotal:					425,00
IPi:					0,00
ICMS ST:					0,00
Total:					425,00

Vencimentos À Vista

Parcela	1
Vencimento	03/08/2023
Valor	425,00

Outras Informações

Orçamento - incluído em: 12/07/2023 às 12:32:55
Previsão de Faturamento: 03/08/2023

PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS

PAGAMENTO: ANTECIPADO

Somente deve ser usado pelo profissional apto na instituição e que conheça todas as medidas de operação do equipamento e as medidas preventivas de segurança do equipamento e do usuário.

**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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 425,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 166 PIAAYA
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 15:29:49

Código da operação:	00168311
Chave de segurança:	P3YE6M48N98TQ17P

Operação realizada com sucesso conforme as 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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2948 / 00000028699-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRA RIBEIRO DE REZENDE COSTA
CPF/CNPJ:	051.307.286-10
Valor:	R\$ 3.506,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SANDRA COSTA
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 16:38:47

Código da operação:	00179073
Chave de segurança:	CRKKZU1NGYL33XN1

Operação realizada com sucesso conforme as 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:** 3880 / 1288 / 000890248896-7**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** ZENILIA OLIVEIRA COSTA DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.182,64**Data de débito:** 07/08/2023**Data/hora da operação:** 07/08/2023 07:29:19**Código da operação:** 070729**Chave de segurança:** 3JYJ866TA23JWRTM**Operação realizada 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 / 000833740222-7

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	EVANDRO SANTOS BARBOSA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.450,81

Data de débito:	07/08/2023
Data/hora da operação:	07/08/2023 08:16:17

Código da operação:	070816
Chave de segurança:	SQ80QZRGQYE9RXM3

Operação realizada 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\$ 2.482,00

Data de débito:	07/08/2023
Data/hora da operação:	07/08/2023 09:34:34

Código da operação:	070934
Chave de segurança:	2FQ9NJGT44PT4TPE

Operação realizada 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

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Aviso prévio de férias

(De acordo com o ART. 135 da CLT, participando no mínimo com 30 dias de antecedência - Lei 7414/85)

Notificação

Período aquisitivo

07/12/2021 a 06/12/2022

Período de gozo

14/08/2023 a 23/08/2023

Retorno ao trabalho

24/08/2023

Dados da empresa

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

Inscrição : 09.268.215/0005-96

Endereço : Rua JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - São José dos Campos - SP

Dados do colaborador

Nome : 144 - REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS

Função : ENFERMEIRO(A) RT

Admissão : 07/12/2016 CTPS : 53924 Série CTPS : 229 - SP

Salário atual : 4.779,19 Dependente de IR : 3

Pelo presente comunicamos-lhe de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito.

REGIANE O. SANTOS

REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

São José dos Campos - SP, 14/07/2023

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Recibo de férias

(De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da CLT)

Notificação

Período aquisitivo

07/12/2021 a 06/12/2022

Período de gozo

14/08/2023 a 23/08/2023

Retorno ao trabalho

24/08/2023

Dados da empresa

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

Inscrição : 09.268.215/0005-96

Endereço : Rua JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - São José dos Campos - SP

Dados do colaborador

Nome : 144 - REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS

Função : ENFERMEIRO(A) RT

Admissão : 07/12/2016 CTPS : 53924 Série CTPS : 229 - SP

Salário atual : 4.779,19 Dependente de IR : 3

VALOR DA REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS

Proventos

30004 Gratificaç férias sa	40,00	616,67
30005 Férias	10,00	1.541,67
30152 Férias adicionais ins	264,00	85,16
30701 Férias media RV	1.227,56	395,99
30993 1/3 férias	2.639,49	879,83

Total da remuneração 3.519,32

Líquido a receber: 3.155,46

(Tres Mil Cento e Cinquenta e Cinco Reais e Quarenta e Seis Centavos)

Recebi de INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, a importância líquida deste recibo em 10/08/2023. Em depósito na conta 32119-4 da agência 1634- do banco Caixa Econômica Federal.

Descontos

91015 INSS férias	9,2453%	325,37
91515 IR férias	7,50%	38,49
Total dos descontos		363,86

Regiane de Oliveira Santos
Enfermeira Técnica
CPF: 092.514.341 / CRT 122049
Instituto Nacional de Ciências de Saúde

REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS

São José dos Campos - SP, 10 de Agosto de 2023

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

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

Nome destinatário:	REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.155,46

Data de débito:	07/08/2023
Data/hora da operação:	07/08/2023 10:08:55

Código da operação:	071008
Chave de segurança:	07VGTGXZA9TKP7N1

Operação realizada 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

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Aviso prévio de férias

(De acordo com o ART. 135 da CLT, participando no mínimo com 30 dias de antecedência - Lei 7414/85)

Notificação

Período aquisitivo

18/11/2021 a 17/11/2022

Período de gozo

10/08/2023 a 08/09/2023

Retorno ao trabalho

09/09/2023

Dados da empresa

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

Inscrição : 09.268.215/0005-96

Endereço : Rua JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - São José dos Campos - SP

Dados do colaborador

Nome : 108 - FABIO ALEXANDRE DA SILVA

Função : TEC DE ENFERMAGEM

Admissão : 18/11/2015

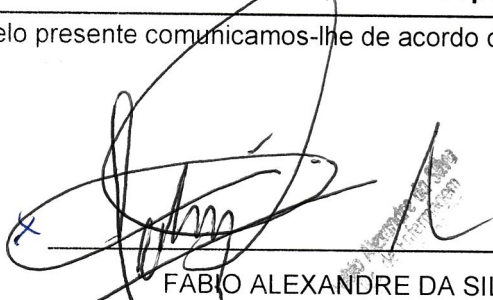
CTPS : 1991698

Série CTPS : 4883 - SP

Salário atual : 1.937,90

Dependente de IR :

Pelo presente comunicamos-lhe de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito.


FABIO ALEXANDRE DA SILVA


INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

São José dos Campos - SP, 10/07/2023

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Recibo de férias

(De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da CLT)

Notificação

Período aquisitivo

18/11/2021 a 17/11/2022

Período de gozo

10/08/2023 a 08/09/2023

Retorno ao trabalho

09/09/2023

Dados da empresa

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

Inscrição : 09.268.215/0005-96

Endereço : Rua JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - São José dos Campos - SP

Dados do colaborador

Nome : 108 - FABIO ALEXANDRE DA SILVA

Função : TEC DE ENFERMAGEM

Admissão : 18/11/2015 CTPS : 1991698

Série CTPS : 4883 - SP

Salário atual : 1.937,90 Dependente de IR :

VALOR DA REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS

Proventos

30005 Férias	30,00	1.892,05
30152 Férias adicional ins	264,00	257,75
30602 Férias média HE	112,05	109,40
30651 Férias média DSR HE	19,30	18,85
30701 Férias media RV	469,28	458,18
30751 Férias media DSR RV	88,27	86,18
30993 1/3 férias	2.822,41	940,80

Total da remuneração 3.763,21

Líquido a receber: 3.293,69

(Tres Mil Duzentos e Noventa e Tres Reais e Sessenta e Nove Centavos)

Recebi de INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, a importância líquida deste recibo em 08/08/2023. Em depósito na conta 22345-7 da agência 3013- do banco Caixa Econômica Federal.

FABIO ALEXANDRE DA SILVA

São José dos Campos - SP, 8 de Agosto de 2023

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 3013 / 001 / 00022345-7**Nome destinatário:** FABIO ALEXANDRE DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.293,69**Data de débito:** 07/08/2023**Data/hora da operação:** 07/08/2023 10:10:32**Código da operação:** 071010**Chave de segurança:** FFXK8JSUNWZY47PL**Operação realizada 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

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Aviso prévio de férias

(De acordo com o ART. 135 da CLT, participando no mínimo com 30 dias de antecedência - Lei 7414/85)

Notificação

Período aquisitivo

17/10/2021 a 16/10/2022

Período de gozo

10/08/2023 a 08/09/2023

Retorno ao trabalho

09/09/2023

Dados da empresa

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

Inscrição : 09.268.215/0005-96

Endereço : Rua JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - São José dos Campos - SP

Dados do colaborador

Nome : 128 - LUCIENE NASCIMENTO BOMFIM

Função : ENFERMEIRO(A)

Admissão : 17/10/2014

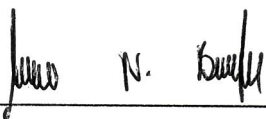
CTPS : 78869

Série CTPS : 00041 - SP

Salário atual : 4.000,81

Dependente de IR :

Pelo presente comunicamos-lhe de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito.

X 

LUCIENE NASCIMENTO BOMFIM


INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

São José dos Campos - SP, 10/07/2023

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

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Recibo de férias

(De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da CLT)

Notificação

Período aquisitivo
17/10/2021 a 16/10/2022

Período de gozo
10/08/2023 a 08/09/2023

Retorno ao trabalho
09/09/2023

Dados da empresa

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

Inscrição : 09.268.215/0005-96

Endereço : Rua JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - São José dos Campos - SP

Dados do colaborador

Nome : 128 - LUCIENE NASCIMENTO BOMFIM

Função : ENFERMEIRO(A)

Admissão : 17/10/2014

CTPS : 78869

Série CTPS : 00041 - SP

Salário atual : 4.000,81

Dependente de IR :

VALOR DA REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS

Proventos

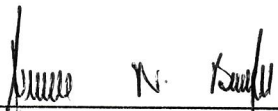
30005 Férias	30,00	3.906,16
30152 Férias adicional ins	264,00	257,75
30602 Férias média HE	226,51	221,15
30651 Férias média DSR HE	40,87	39,90
30701 Férias media RV	729,21	711,96
30751 Férias media DSR RV	139,89	136,58
30993 1/3 férias	5.273,50	1.757,83

Total da remuneração 7.031,33

Líquido a receber: 5.395,21

(Cinco Mil Trezentos e Noventa e Cinco Reais e Vinte e Um Centavos)

Recebi de INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, a importância líquida deste recibo em 08/08/2023. Em depósito na conta 26190-5 da agência 2935- do banco Caixa Econômica Federal.

X 

LUCIENE NASCIMENTO BOMFIM


INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

São José dos Campos - SP, 8 de Agosto de 2023

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	LUCIENE NASCIMENTO BOMFIM
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 5.395,21

Data de débito:	07/08/2023
Data/hora da operação:	07/08/2023 10:13:16

Código da operação:	071013
Chave de segurança:	5TKA6XJXTPU0EUR6

Operação realizada 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

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Aviso prévio de férias

(De acordo com o ART. 135 da CLT, participando no mínimo com 30 dias de antecedência - Lei 7414/85)

Notificação

Período aquisitivo

04/01/2022 a 03/01/2023

Período de gozo

14/08/2023 a 12/09/2023

Retorno ao trabalho

13/09/2023

Dados da empresa

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

Inscrição : 09.268.215/0005-96

Endereço : Rua JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - São José dos Campos - SP

Dados do colaborador

Nome : 1932 - RAFAEL HENRIQUE DA CUNHA

Função : CONTROLAD DE ACESSO

Admissão : 04/01/2022 CTPS : 29771 Série CTPS : 00314 - SP

Salário atual : 1.683,53 Dependente de IR : 3

Pelo presente comunicamos-lhe de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito.



RAFAEL HENRIQUE DA CUNHA



INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

São José dos Campos - SP, 14/07/2023

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Recibo de férias

(De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da CLT)

Notificação

Período aquisitivo

04/01/2022 a 03/01/2023

Período de gozo

14/08/2023 a 12/09/2023

Retorno ao trabalho

13/09/2023

Dados da empresa

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

Inscrição : 09.268.215/0005-96

Endereço : Rua JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - São José dos Campos - SP

Dados do colaborador

Nome : 1932 - RAFAEL HENRIQUE DA CUNHA

Função : CONTROLAD DE ACESSO

Admissão : 04/01/2022 CTPS : 29771

Série CTPS : 00314 - SP

Salário atual : 1.683,53 Dependente de IR : 3

VALOR DA REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS

Proventos

30005 Férias	30,00	1.650,94
30602 Férias média HE	155,82	152,81
30651 Férias média DSR HE	24,47	24,00
30701 Férias media RV	8,56	8,39
30751 Férias media DSR RV	1,57	1,54
30993 1/3 férias	1.837,68	612,56


Total da remuneração 2.450,24

Líquido a receber:

2.249,52

(Dois Mil Duzentos e Quarenta e Nove Reais e Cinquenta e Dois Centavos)

Recebi de INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, a importância líquida deste recibo em 10/08/2023. Em depósito na conta 54429-0 da agência 2902- do banco Caixa Econômica Federal.



RAFAEL HENRIQUE DA CUNHA



INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

São José dos Campos - SP, 10 de Agosto de 2023

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

Nome destinatário:	RAFAEL HENRIQUE DA CUNHA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.249,52

Data de débito:	07/08/2023
Data/hora da operação:	07/08/2023 10:14:30

Código da operação:	071014
Chave de segurança:	N48AMZN83TV3Y4EC

Operação realizada 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

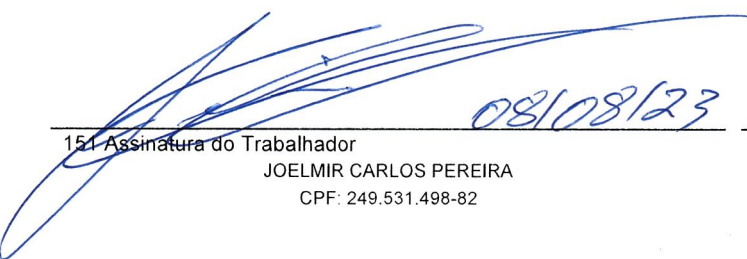
TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

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 170.47524.29.9	11 Nome 1725 - JOELMIR CARLOS PEREIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 023438 / 0151 / SP	18 CPF 249.531.498-82	19 Data de Nascimento 19/03/1977	20 Nome da Mãe MARIA NEUZA PEREIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 11/08/2021	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2023	26 Data de Afastamento 30/07/2023	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 10.575,67, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ *108* . *08* de _____ de *23* .


 Lenilce Cordeiro
 Gerente Administrativa
 Instituto Nacional de Ciências da Saúde
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
 150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 LENILCE EVANGELISTA CORDEIRO
 CPF: 949.075.522-20


 151 Assinatura do Trabalhador
 JOELMIR CARLOS PEREIRA
 CPF: 249.531.498-82

 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:	2143 / 1288 / 000754817103-0

Nome destinatário:	JOELMIR CARLOS PEREIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 10.575,67

Data de débito:	07/08/2023
Data/hora da operação:	07/08/2023 13:19:12

Código da operação:	071319
Chave de segurança:	YN7F3H29YZPTKHVF

Operação realizada 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 5380636 Série 1, emitido em 08/08/2023 20230904u39459331000634	Número da Nota 05379660			
	Data e Hora de Emissão 08/08/2023 07:43:30 Código de Verificação XQSR-RLE6			
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\$ 23.646,15 - (99 cartão(ões))				
Vencimento em 03/08/2023 Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79 23.1.F Número do protocolo do pedido: 20230724002702 REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 23.646,15				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	17,64% / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5380636 Série 1, emitido em 08/08/2023;				

Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 09.268.215/0005-96
Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
Pedido: 20230724002702
Data do Pedido: 24/07/2023 10:16

Resumo do Pedido					
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários
CAIXA Alimentação	05/08/2023	23.646,15			
			Valor do Benefício (R\$)		104
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	99
Valor Total do Pedido (R\$)		23.646,15			

Detalhes do Pedido							
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de 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 CRISTINA DA SILVA BRITO	238,85	CAIXA Alimentação	337.596.318-19		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	
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
GIULIANO MARTINS	238,85 CAIXA Alimentação	253.937.168-00	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
HELDIR 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
LUCIANO JOSE DE ALMEIDA	0,00 CAIXA Alimentação	311.696.688-52	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	0,00 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
ROSIMARA LUCIA DOS SANTOS	0,00 CAIXA Alimentação	373.399.788-36	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
SANDRA RIBEIRO DE REZENDE COSTA	238,85 CAIXA Alimentação	051.307.286-10	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 Alimentação	401.109.838-82	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
VANESSA MARIA DOS SANTOS	238,85 CAIXA Alimentação	189.907.228-45	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA	238,85 CAIXA Alimentação	081.441.486-90	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
VILMA SUELI DE SIQUEIRA MACHADO SILVA	238,85 CAIXA Alimentação	080.964.478-90	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
WALTER MARQUES BARBOSA	238,85 CAIXA Alimentação	081.242.068-30	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
WESLEY DE MORAIS	238,85 CAIXA Alimentação	226.846.618-39	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
WILSON RONALDO LELIS	238,85 CAIXA Alimentação	143.618.588-29	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
WOLFGANG PEREIRA LINS	238,85 CAIXA Alimentação	408.101.178-86	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ZENILIA OLIVEIRA COSTA DA SILVA	238,85 CAIXA Alimentação	064.172.585-05	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE



Qtde Provisórios

Total (R\$)

23.646,15

0,00



Departamento

Emissão Cartão

Recebido em

Assinatura

	Não		
	Não		
	Não		
	Não		
	Sim		
	Não		
	Não		
	Não		
	Não		
	Não		
	Não		
	Não		
	Não		

Não

Sim

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Sim

Não

Sim

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

	Não
	Não
	Não
	Não
	Não
	Não
	Não
	Não
	Sim

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	05/08/2023	104	\$23,646.15	\$0.00	\$0.00	\$23,646.15
Total do Pedido				\$0.00	\$0.00	\$23,646.15

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

Informativo de Débito Automático

Dados para Débito em Conta

Cliente INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco 104 Agência 3915 Conta 00004714-4 Valor: R\$ 23.646,15

Resumo do Pedido

Pedid 20230724002702

Identificado UPAPUTIM072023

Data 24/07/2023

Valor R\$ 23.646,15

Serão realizadas até **3** tentativas de efetivação do débito

- 1ª 03/08/2023

- 2ª 04/08/2023

- 3ª 07/08/2023

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



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MIRACATU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001628
Data e Hora de Emissão 01/08/2023 10:32:33
Código de Verificação VLQAXN-001628/2023

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

EXAMES LABORATORIAIS EM ATENDIMENTO A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) DO PUTIM - SÃO JOSE DOS CAMPOS, REALIZADOS NO PERÍODO DE 07/2023. NÚMERO DO CONTRATO DE GESTÃO: 333/19.

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

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

Código do Serviço: 04.02

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **ANALISES LABORATORIO LTDA EPP**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001628** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

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

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

Micaratu, 18 de Agosto 2023

A

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: Av. João Rodolfo Castelli, 1035 – Putim
CEP: 12.228-000

CNPJ: 03.626.100/0001-16
Razão Social: Análises Laboratório Ltda
Rua Evarista de Castro Ferreira, 310, Centro
Miracatu/SP CEP 11850-000

Prezados Senhores: Ref.: CORREÇÃO DE REMETENTE NA NOTA FISCAL - IRREGULARIDADE

Sua Nota Fiscal N.º _____ Série _____ de _____
 Nossa NFS N.º **1628** Série **1** de **01/08/2023**

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhes que a sua Nota Fiscal em referência contém as irregularidades que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente

Código	Especificação
01	Razão Social
02	Endereço
03	Município
04	Estado
05	N.º de Inscrição no CNPJ
06	N.º de Inscrição Estadual
07	Natureza da operação
08	Cod. Fiscal de Operação
09	Via de Transporte
10	Data de Emissão
11	Data de Saída
12	Unidade (produto)

Código	Especificação
13	Quantidade do produto
14	Descrição do Serviço
15	Preço Unitário
16	Valor do Produto
17	Classificação Fiscal
18	Alíquota IPI
19	Valor do IPI
20	Base de Cálculo do IPI
21	Valor total da Nota
22	Alíquota do ICMS
23	Valor do ICMS
24	Base de Cálculo do ICMS

Código	Especificação
25	Nome do Transportador
26	Endereço do Transportador
27	Termo de Isenção do IPI
28	Termo de Isenção do ICMS
29	Peso Bruto/Líquido
30	Volume Marca/Num/Quant.
31	Rasuras
32	Discriminação do Serviço
33	Remetente
34	Destinatário
35	Valor da Retenção Pis
x 36	Local da Prestação de Serviço

Códigos com irregularidades **36** SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP
RETIFICAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento destas, na cópia que acompanha, devendo a via V.S.(as) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão.

Acusamos recebimento da 1ª via

Sem outro motivo para o momento, subscrevermo-nos

São José dos Campos, 18/08/23
Local e data
Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Carimbo e assinatura

atenciosamente

ANÁLISES LABORATÓRIO LTDA
CNPJ: 03.626.100/0001-16

RELATORIO DE FATURAMENTO

Filtros: Data Solicitação: 01/07/2023 a 31/07/2023, Convênio: 646 a 646, PRONTOS PARA FATURAR, NÃO FATURADOS, Agrupado por Convênio, Ordenado por Data, MEDICINA OCUPACIONAL-PUTIM/646

Número do Lot 0208230954444

QTD	CH/PORTE	VALOR	
6100121867 LUCIANO JOSE DE ALMEIDA			
CRM - 224269 - BRUNO CLAUDIO DE SOUZA SAPPER			
0202030636	HEP. B ANTI-HBS	1	18,55
TOTAL		1	18,55
6100122282 LUCIANO JOSE DE ALMEIDA			
CRM - 224269 - BRUNO CLAUDIO DE SOUZA SAPPER			
0202010473	GLICEMIA	1	1,85
TOTAL		1	1,85
6100122283 CARLOS EDUARDO SANTIAGO DE PAIVA			
CRM - 223523 - VITOR LAUER BIGATÃO			
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
TOTAL		1	4,11
6100122677 MARCELO DE CARVALHO			
CRM - 230746 - RAPHAELA GONCALVES MILANESI			
0202010473	GLICEMIA	1	1,85
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
TOTAL		2	5,96
6100122699 MEL YUKIE HIRAYAMA			
CRM - 230746 - RAPHAELA GONCALVES MILANESI			
0202030636	HEP. B ANTI-HBS	1	18,55
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
TOTAL		2	22,66
6100122885 YASMIN APARECIDA DA SILVA			
CRM - 190011 - JUAN PABLO ROCHA SARAIVA			
0202030636	HEP. B ANTI-HBS	1	18,55
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
TOTAL		2	22,66

TOTAL MEDICINA OCUPACIONAL-PUTIM/646
DE 04/07/2023 A 24/07/2023

TOTAL DE PACIENTES 6
TOTAL DE EXAMES 9
TOTAL DE CH 75,79
CÓDIGO DA FATURA 020823095444

TOTAL EM REAIS \$75,79

SUBTOTAL 9 75,79 \$75,79

C:\ARLAB\GENERICO\FATURAMENTO\FATURA.rpt

CELY 02/08/2023 09:57:53

ESTATISTICA POR - CONVENIO -610/SUS UPA PUTIM, DATA SOLICITAÇÃO/ENTRADA 01/07/2023 A 31/07/2023

610 - SUS UPA PUTIM	QTD. EXA	
0	NS1 - DENGUE NS1	54
0202010180	AMILA - AMILASE	76
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	43
0202010317	CREA - CREATININA	355
0202010325	CPK - CPK	132
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	112
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	27
0202010473	GLI - GLICEMIA	9
0202010562	MG - MAGNÉSIO	23
0202010600	K - POTASSIO	321
0202010635	NA - SODIO	318
0202010643	TGO - TGO	97
0202010651	TGP - TGP	98
0202010694	UREIA - UREIA	327
0202020134	TTPA - TTPA	23
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	23
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	711
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	257
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	140
0202050017	URINA - URINA I	509
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA	12
0214010058	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	2
	TOTAL	3.669
	GERAL	3.669

C:\ARLAB\EST\EGRUPOUNI_SV.rpt

CELY 02/08/2023 08:24:56

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

ESTATISTICA POR - CONVENIO -610/SUS UP A PUTIM, DATA SOLICITAÇÃO/ENTRADA 01/07/2023 A 31/07/2023

	QTD. PAC	QTD. EXA	QTD. CH	VALOR	
<u>125383/C</u>					
					<u>NUMERO DO I 0208230810439</u>
610 - SUS UP A PUTIM	996	3.669		62.000,00	\$62.000,00
TOTAL	996	3.669	3.669	62.000,00	\$62.000,00
TOTAL GERAL		996	3.669	62.000,00	\$62.000,00

C:\ARLAB\EST\ESTATI.RPT

CELY 02/08/2023 08:21:42

ESTATISTICA POR - CONVENIO -610/SUS UP A PUTIM, DATA SOLICITAÇÃO/ENTRADA 01/07/2023 A 31/07/2023

	QTD. EXA
	<u>NUMERO DO LOTE:</u>
610 - SUS UP A PUTIM	
01/07/2023	
* - 6100122125 - MOYSES ANTONIO MARQUES JUNIOR	
0202010317 CREA - CREATININA	1
0202010325 CPK - CPK	1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600 K - POTASSIO	1
0202010635 NA - SÓDIO	1
0202010694 UREIA - URÉIA	1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
0202050017 URINA - URINA I	1
TOTAL	8,00
* - 6100122126 - JOSE GOMES DA SILVA	
0202010180 AMILA - AMILASE	1
0202010201 BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317 CREA - CREATININA	1
0202010600 K - POTASSIO	1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
TOTAL	5,00
* - 6100122127 - VALKIRIA MARIA RODRIGUES CHAVES BATISTA	
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
* - 6100122128 - MOYSES ANTONIO MARQUES JUNIOR	
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
TOTAL	2,00
* - 6100122129 - ANTONIA RITA DE CARVALHO MARCOS	
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017 URINA - URINA I	1
TOTAL	2,00
* - 6100122130 - ANDRE VINICIUS MACHADO E 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
* - 6100122131 - BENEDITO DE OLIVEIRA COELHO	
0202050017 URINA - URINA I	1
TOTAL	1,00
* - 6100122132 - BRAYAN RAFAEL CANDIDO DA CRUZ	
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
* - 6100122133 - REGIANE APARECIDA DE ASSIS	
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017 URINA - URINA I	1
TOTAL	2,00
* - 6100122134 - MARIA CLARISSE ALVES DA SILVA	
0202010180 AMILA - AMILASE	1
0202010201 BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317 CREA - CREATININA	1
0202010465 GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010600 K - POTASSIO	1

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

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
* - 6100122135 - GAEL SANTANA DOS REIS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122136 - ROSIMEIRE GOMES DE AMORIM		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122138 - JOSE GOMES DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010562	MG - MAGNÉSIO	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	9,00
* - 6100122139 - NAYARA RODRIGUES DE SOUZA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122140 - MOYSES ANTONIO MARQUES JUNIOR		
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
* - 6100122141 - CARMEN BENEDITA RAGAZINI		
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
* - 6100122142 - LUIS CARLOS APARECIDO 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
* - 6100122143 - JOSE CORREA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100122144 - MARIA GONCALA CARNEIRO E 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
* - 6100122145 - MARY ELISABETH 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

* - 6100122146 - APARECIDA FERNANDES MARTINS		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122147 - DONIZETTI DE SOUZA CARDOZO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122148 - JOSE GOMES DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122149 - LARISSA PEREIRA DA COSTA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122150 - ANTONIO ESTEVAM RODRIGUES		
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
* - 6100122151 - FELIPE VIEIRA DA SILVA		
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
* - 6100122153 - VITORIA TAINARA SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122154 - HELIANA TOMÁS SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122155 - DEREK MIGUEL SIVA COSTA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122156 - ROSANGELA DE FATIMA ROSA FERREIRA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122157 - MIGUEL CHAGAS SCALDINI		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122158 - EZEQUIEL HENRIQUE PACHECO DE PAULA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122159 - PAULO ROBERTO GOULART		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100122160 - MIRIAN SILVANA APARECIDA MOTA DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122161 - ANA CAROLINA DE SOUZA SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122162 - LUIZ FERNANDO DA SILVA OLIVEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

	TOTAL	6,00
* - 6100122163 - JOSE GOMES DA SILVA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	5,00
* - 6100122164 - DANIEL CRISTOVAM 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
* - 6100122165 - ALINE MORAES DE PAULA SOUZA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100122166 - GILCELE CABRAL FLORENTINO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122167 - FREDYE MIGUEL DOS ANJOS		
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	173,00
02/07/2023		
* - 6100122168 - THAINA TAMARES LOPES DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100122169 - LIVIA FERREIRA OLIVEIRA		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	3,00
* - 6100122170 - PABLINA SANDRYELY 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
* - 6100122171 - JOSE GOMES DA SILVA		
0202010180 AMILA - AMILASE		1
0202010201 BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
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	9,00
* - 6100122172 - JOSEFA TIBURCIA DE OLIVEIRA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122173 - MOYSES ANTONIO MARQUES JUNIOR		
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	7,00
* - 6100122174 - AURORA BOMBINO LIMA		
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

* - 6100122175 - EDNEIA APARECIDA SOUZA ROSA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122176 - MATHEUS IVAN ANTUNES DE ALMEIDA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122177 - JOSE VILELA DE ALMEIDA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122178 - LAIS LUIZA OLIVEIRA DE JESUS 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
* - 6100122179 - ANTONIO TERTULIANO DE QUEIROZ		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122180 - BRUNA CAROLINE DE SOUSA BRAGA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122181 - JOSE GOMES DA SILVA		
0202010600	K - POTASSIO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122182 - VANUSE ALVES DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122183 - RAISSA FERNANDA SIMAO DA SILVA SOUZA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122184 - ENZO MAIA LIMA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122185 - GAEL HENRIQUE SANTOS PEREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122186 - KYARA VITORIA ANDRADE SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122187 - PAULO SERGIO FERNANDES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122188 - ALEX DANIEL SILVA DE SOUZA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122189 - LINDASELVA LUIZA FERREIRA		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122190 - THAYLER FERNANDO PARDINHO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122191 - MARIA DA PENHA DE ANDRADE BEZERRIL		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100122192 - CARLA ANDREA DO PRADO DE CARVALHO BENETELLI		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122193 - LINDASELVA LUIZA FERREIRA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122194 - RUTH PAVAO DE OLIVEIRA LUIZ		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122195 - ARIEL MAURICIO ALMEIDA DE SIQUEIRA		
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
* - 6100122196 - JESSICA CAROLINE DE OLIVEIRA COSTA CAMPOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122197 - GABRIELLA MARIA MORAES SILVA LOPES		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122198 - JANAINA OLIVEIRA AMUNIZ		
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
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8,00
	TOTAL	91,00
03/07/2023		
* - 6100122199 - SOPHIA EMANUELLY VICENTE RODRIGUES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122200 - MARINALVA SANTANA COSTA DA SILVA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122201 - THAIS PEREIRA DE MOURA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122202 - MARIA CREUSA DE CARVALHO		
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122203 - JEAN PIERRE ANTOINE GRAVES		
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122204 - RAFAELLY DE OLIVEIRA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122205 - PIETRO MIGUEL RIBEIRO COSTA DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122206 - ANDRE LUIZ DE SOUZA		
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
* - 6100122207 - FLAVIA MELISSA CARVALHO DE PAULA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122208 - ALICE LIMA BARBOSA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122209 - GERALDO PINHEIRO		
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
* - 6100122210 - RITA DE CASSIA RIBEIRO 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
* - 6100122211 - MARIDETE PEREIRA DA COSTA		
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122212 - JOÃO LUCAS MEIRA DE CASTRO		
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	6,00
* - 6100122213 - JOSE DA SILVA SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122214 - SULINA MARIA DE JESUS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100122215 - THAINA ALEXANDRA CASSUL RIBEIRO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122216 - ANA JULIA SILVA CIPRIANO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122217 - BENEDITO ADAUTO TAVARES		
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
* - 6100122218 - PATRICIA WENDT SCHMIDT		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	9,00
* - 6100122219 - ANA PAULA SILVERIO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122220 - BENEDITO ADAUTO TAVARES		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122221 - CASSIO CLAY DE ARAUJO		
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
* - 6100122222 - ANA PAULA DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122223 - WAGNER JOSE PEREIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122224 - KAROLINE GONCALVES DO NASCIMENTO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1

	TOTAL	1,00
* - 6100122225 - ROSANA RIBEIRO DOS SANTOS		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
TOTAL		2,00
* - 6100122226 - BENEDITO ADAUTO TAVARES		
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
TOTAL		1,00
* - 6100122227 - ELENICE DE FATIMA DE ANDRADE		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
TOTAL		2,00
* - 6100122228 - JOSE LUCIO RODRIGUES DE SOUZA		
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
TOTAL		1,00
* - 6100122229 - CASSIA SILVA TEODORO		
0202010317 CREA - CREATININA		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		5,00
* - 6100122230 - ADRIANA MARINA DOS REIS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
TOTAL		1,00
* - 6100122231 - MARIA EDUARDA LOPES FARIAS 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
* - 6100122232 - BEATRIZ MOREIRA EUGENIO		
0202050017 URINA - URINA I		1
TOTAL		1,00
* - 6100122233 - AYSHA NUNES DE SOUZA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
TOTAL		3,00
* - 6100122234 - CAIO LEANDRO NEVES SILVA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
TOTAL		6,00
* - 6100122235 - GENESIO BUENO PRADO		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
TOTAL		4,00
* - 6100122236 - LUANA VITORIA APARECIDA FARIA OLIVEIRA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
TOTAL		4,00
* - 6100122237 - INGRID ARAUJO DA SILVA		
0202050017 URINA - URINA I		1
TOTAL		1,00
* - 6100122238 - GENESIO BUENO PRADO		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
TOTAL		1,00
TOTAL		126,00
04/07/2023		
* - 6100122239 - MOYSES ANTONIO MARQUES JUNIOR		
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
* - 6100122240 - JOSE LUCIO RODRIGUES DE SOUZA		
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
TOTAL		1,00

* - 6100122241 - AUGUSTO APARECIDO DE ALMEIDA		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
TOTAL		4,00
* - 6100122242 - ANGELA TEODORO RAMOS DOS SANTOS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
TOTAL		2,00
* - 6100122243 - ROMILDO RODRIGUES REIS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
TOTAL		1,00
* - 6100122244 - BENEDITO ADAUTO TAVARES		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
TOTAL		5,00
* - 6100122246 - MARIA DE FATIMA RAMOS CRUZ		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
TOTAL		3,00
* - 6100122247 - ENZO SAMUEL FARIAS DE JESUS		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
TOTAL		1,00
* - 6100122248 - JOSEFA MARIA DA SILVA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
TOTAL		4,00
* - 6100122249 - THEO VINICIUS DOS SANTOS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
TOTAL		2,00
* - 6100122250 - MARIA APARECIDA RODRIGUES DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
TOTAL		1,00
* - 6100122251 - MARIA CRISTINA SANTOS DA SILVA KONISHI		
0202020134 TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
0202020142 TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
TOTAL		3,00
* - 6100122252 - GUILHERME HENRIQUE DE AZEVEDO		
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
* - 6100122253 - JOSE GUILHERME DE SIQUEIRA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
TOTAL		5,00
* - 6100122254 - MARIA BENEDITA DOS SANTOS		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
TOTAL		6,00
* - 6100122255 - DIANE DIAS DA SILVA RODRIGUES		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
TOTAL		6,00
* - 6100122256 - DONIZETTI DE SOUZA CARDOZO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
TOTAL		2,00
* - 6100122257 - SEVERINO OLEGARIO SIQUEIRA		
0202010600 K - POTASSIO		1

0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122258 - MARIA ALINE SOUZA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122259 - CAMILLE VIANA DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122260 - DIOGO CASSIAMIRO SIQUEIRA DE OLIVEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	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
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	10,00
* - 6100122261 - RONALDO MIRANDA ALVARENGA GUSMAO		
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
* - 6100122262 - VALBERTO PEREIRA DA SILVA JUNIOR		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122263 - FELICIA DONIZETI DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122264 - MARIA BENEDITA DOS SANTOS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122265 - JULIA VITORIA APARECIDA DOS SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122266 - ICARO DE SOUSA LIMA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122267 - ISAC CARNEIRO DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100122268 - JOSE BENEDITO DE MAGALHAES		
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
* - 6100122269 - MARIA BENEDITA DOS SANTOS		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122270 - LARA GABRIELE FRANCA DE ALMEIDA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122271 - FRANCINE GABRIELLE 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
* - 6100122272 - GENESIO BUENO PRADO		
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
* - 6100122273 - MARIA CELINA DO PRADO		
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
	TOTAL	138,00
05/07/2023		
* - 6100122274 - LUIS ALBERTO SILVA FERREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122276 - JOSE MAURICIO GARCIA		
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
* - 6100122277 - MARIA DA PENHA DE ANDRADE BEZERRIL		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122278 - JOSE BENEDITO DE MAGALHAES		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122279 - MARIA EDUARDA LOPES FARIAS 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
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100122280 - JOSE BENEDITO DE MAGALHAES		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122281 - SERGIO ADRIANO LIMA		
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
* - 6100122285 - JOSE ANTONIO DE SOUZA		
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

* - 6100122286 - WELLINGTON DA CONCEICAO DO NASCIMENTO		
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
* - 6100122288 - ISIS CRISTINA SILVA VIEIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122289 - ARIANE RODRIGUES MARTINS		
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	8,00
* - 6100122290 - BENEDITO ADAUTO TAVARES		
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
* - 6100122291 - ELOAH HELENA DOS SANTOS BOMFIM		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122292 - MILENA BEATRIZ STRESSER DO NASCIMENTO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122293 - LUCIA DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122294 - LAIS LUIZA OLIVEIRA DE JESUS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122295 - EDUARDO RODRIGUES DE OLIVEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100122296 - AUGUSTO BERNARDINO DOS SANTOS		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122297 - THALISSON PELIGRINELLI DE SA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122298 - KAROLINE LAILA DE OLIVEIRA SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122299 - MANUELLA VITORIA SILVERIO FERREIRA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122300 - LUIS CARLOS VIDAL		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122301 - CAMILLY SOLUNA SOUZA DA COSTA FARIA		
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1

	TOTAL	3,00
	TOTAL	88,00
06/07/2023		
* - 6100122302 - NOELIA SANTANA SANTOS MACEDO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122303 - CARLOS 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
* - 6100122304 - LEANDRO GIOVANNI DA SILVA		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	3,00
* - 6100122305 - MARIA LUIZA DE AVILA MENDONÇA		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	3,00
* - 6100122306 - LEANDRO GIOVANNI DA SILVA		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100122307 - MARIA LUIZA DE AVILA MENDONÇA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010562 MG - MAGNÉSIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100122308 - CRISTIANO LINO DO NASCIMENTO		
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
* - 6100122309 - FRANCISCO AUGUSTO DE ARAUJO		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100122310 - FLAVIA MELISSA CARVALHO DE PAULA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100122311 - BENEDITO ADAUTO TAVARES		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100122312 - MARIA HELENA DA SILVA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	4,00
* - 6100122313 - MARIA SOUZA 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
* - 6100122314 - ISABELLY MELISSA PEREIRA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100122315 - DANIELA APARECIDA DE SOUZA		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	3,00

* - 6100122316 - JOSE SANTANA DE ANDRADE		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122317 - THIAGO MARTINS FRANCA CASEMIRO		
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
* - 6100122318 - JOSE MAURICIO GARCIA		
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
* - 6100122319 - LEONARDO RAFAEL DE PAULA DIAS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122320 - ROBERTO JACINTO RAMOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100122321 - LETICIA GOMES DE LIMA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122322 - JOAO DAVI EUFRASIO DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122323 - PATRICK SOARES DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122324 - IARA TENORIO VILA NOVA FELIX		
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
* - 6100122325 - RODOLFO ALEXANDRE DOS SANTOS JUNIOR		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122326 - ANA CAROLINA DE SOUZA ROBERTO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122327 - RAFAEL BRYAN LOPES DE BRITO COSTA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122328 - CARLOS ALEXANDRE DE FARIA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122329 - IZABELLI VITORIA MIRANDA MORAIS DE 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
* - 6100122330 - MARIA DE FATIMA RAMOS CRUZ		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100122331 - ELIZIARA MARIANO 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
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	8,00
* - 6100122332 - 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
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100122333 - CARLOS AUGUSTO DE MACEDO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
	TOTAL	119,00
07/07/2023		
* - 6100122334 - DIEGO HIROSHI TAIRA		
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
* - 6100122335 - LUCIMEIRE MONTEIRO CAMILO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122336 - SIDNEY APARECIDO DAS NEVES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122337 - EVANDRO LUIZ DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122338 - SIDNEY VIEIRA MAÍA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122339 - FRANCISCA SARAIVA 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
* - 6100122340 - MARIA JOSE DE ARAUJO PAULA		
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
* - 6100122341 - LETICIA APARECIDA RAMOS DE OLIVEIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122342 - FAUSTINO BASILEU DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122343 - IRENE MALAGUTTI RAGUSO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122344 - VALDEMIR MARQUES DA COSTA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122345 - CACILDA NUNES BARCELOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1

0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100122346 - EMANUELLY RODRIGUES DA SILVA SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122347 - JEFFERSON RODOLFO SILVA		
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
	TOTAL	5,00
* - 6100122348 - DIELLY MELO SILVA		
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122349 - MAUNA MARIA PEREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122350 - DORALICE FERREIRA DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122351 - ISADORA CRISTINA PEREIRA GOMES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122352 - KARIM ANNY DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
	TOTAL	56,00
08/07/2023		
* - 6100122353 - DORALICE FERREIRA DA SILVA		
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122354 - DALVADIZIO MARTINS DE ALMEIDA		
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122355 - DORALICE FERREIRA DA SILVA		
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122356 - PALOMA CAPRINI DE PAULA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122357 - GABRIEL JESUS DA MOTA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122358 - MURILO DA SILVA 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
* - 6100122359 - HELENICE REGIANE ANGELO DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122360 - MARLI FERNANDES BARBATO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122363 - CACILDA NUNES BARCELOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1

	TOTAL	5,00
* - 6100122364 - PEDRO RIBEIRO 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
* - 6100122365 - MARCIO ANTONIO SIZENANDO ESTEVES		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122366 - MAUNA MARIA 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
* - 6100122367 - PAULA FERNANDA MORAES DE OLIVEIRA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	6,00
* - 6100122368 - MARIA APARECIDA MELO DA CUNHA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122369 - CAMILA DALILA FIDELIS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	2,00
* - 6100122370 - AYSHA NUNES DE SOUZA		
0202010325 CPK - CPK		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	3,00
* - 6100122371 - MIGUEL HENRIQUE HERMOGENES MORAIS OLIVEIRA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	7,00
* - 6100122372 - HELOISA VIANA DE ARAUJO		
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
* - 6100122373 - BENEDITA CANDIDA DA CRUZ		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	6,00
* - 6100122375 - ALICI GABRIELLI FIGUEREDO PEREIRA		
0202010325 CPK - CPK		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100122376 - DORALICE FERREIRA DA SILVA		
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122377 - MARIA ORDALIA DE ALMEIDA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122378 - VIVIAN LAY SANTOS AMORIM 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
* - 6100122379 - HELOISA VITORIA SANTOS DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122380 - EDILSON BISPO DE ALCANTARA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	12,00
* - 6100122381 - DAVID DE LIMA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122382 - ELIZABETE SILVEIRA DE 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
* - 6100122383 - SANDRA CRISTINA DE PAULA		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122384 - LAURA ELOA OLIVEIRA DELFINO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122385 - AUGUSTO APARECIDO DE ALMEIDA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122386 - MARIA DE LOURDES MEDEIROS FERREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100122387 - MARIA AQUIDA LEAO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122388 - ELIZIARA MARIANO 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
	TOTAL	126,00
09/07/2023		
* - 6100122389 - VALDIR SOARES FERREIRA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	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
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1

	TOTAL	13,00
* - 6100122390 - WELTON CARLOS SANTOS 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
* - 6100122391 - SERGIO ADRIANO LIMA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	7,00
* - 6100122392 - KATHELLEN CRISTIANE DOS SANTOS		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	7,00
* - 6100122393 - ALICE SILVA ABRANTES DE SOUZA ROCHA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100122394 - EDILSON BISPO DE ALCANTARA		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	5,00
* - 6100122395 - CAMILA MARCANTONIO CONCEICAO		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122396 - ERICK VINICIUS DOS SANTOS		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122397 - LUCCA HONORATO SANTOS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100122398 - HELENA FELIX DE BONFIM		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122399 - LUIZ GONZAGA SOARES		
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
* - 6100122400 - PAULO HENRIQUE MOREIRA		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100122401 - SILMARA PEGORARO		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	3,00
* - 6100122402 - EDIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100122403 - JOSE LEANDRO DA SILVA		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	3,00

* - 6100122404 - TULIO MARCUS MOREIRA LEITE		
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
* - 6100122405 - GUILHERME FERREIRA CAMANO EKROTH		
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
* - 6100122406 - CLAUDIO ROGERIO RODRIGUES DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122407 - MARIA EDUARDA ELEUTERIO SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122408 - MARIA DO CARMO DAMAS DE SOUSA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122409 - SEBASTIAO INACIO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122410 - GABRIEL LUIZ DE SOUSA MARCAL		
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
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	6,00
* - 6100122411 - ALICE SILVA ABRANTES DE SOUZA ROCHA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122412 - CINIRA RODRIGUES LIMA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122413 - THALES BERTONCINI SILVA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122414 - ADRIANO LUIS COUTINHO DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122415 - APARECIDA DA SILVA DAS NEVES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122416 - TULIO MARCUS MOREIRA LEITE		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100122417 - CLINGA LOPES DA SILVA PEREIRA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122418 - KARIM ANNY DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122419 - TULIO MARCUS MOREIRA LEITE		
0202010325	CPK - CPK	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122420 - HELOISA VITORIA SALES DA SILVA		

0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100122421	KARIM ANNY DOS SANTOS		
0202010180	AMILA - AMILASE		1
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
	TOTAL		5,00
* - 6100122422	PABLO HENRIQUE GOMES DE SOUZA		
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		3,00
	TOTAL		124,00
10/07/2023			
* - 6100122423	CESAR AUGUSTO SANTANA DE SOUZA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		2,00
* - 6100122424	FATIMA APARECIDA FARIA DE SIQUEIRA DOMINGUES		
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		3,00
* - 6100122425	ERIK APARECIDO PEREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100122426	KAREN MARIUCO PEDRON DE GOIS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		2,00
* - 6100122427	CLEUDE BATISTA LIMA		
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		4,00
* - 6100122428	GABRIEL DOS SANTOS GUIMARAES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100122429	DANIEL LUCAS 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
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		9,00
* - 6100122430	PIETRA SOPHIA MENDES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100122431	CARLOS EDUARDO SOARES DE OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100122432	JONYS GONCALVES DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		4,00
* - 6100122433	FLAVIA MELISSA CARVALHO DE PAULA		
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100122434	ELIANE BORGES FIGUEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		4,00
* - 6100122435	JOSE MAURICIO GARCIA		
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		4,00
* - 6100122436	RAFAELA FARIA DOS SANTOS		

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100122437 - VALENTINA TALITHA BATISTA DE SOUZA			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100122438 - CARLOS ALBERTO SCARPA			
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
* - 6100122439 - MID HELL MEDEIROS MASCARENHAS DE SOUZA			
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100122440 - ANDREIA DOS ANJOS MACIEL VICENTE			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		4,00
* - 6100122441 - BEATRIZ ALVES DE OLIVEIRA			
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
* - 6100122442 - MARIA LEIDIVANIA DA SILVA SOARES			
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
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		7,00
* - 6100122443 - JOSE CLAUDIOMIR MACHADO			
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
	TOTAL		70,00
11/07/2023			
* - 6100122444 - WELLINGTON WILLIAM SIQUEIRA ALVES			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		2,00
* - 6100122445 - ANTONIO CAMPOS DE SOUZA			
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		4,00
* - 6100122446 - PEDRO HENRIQUE FERREIRA DE SOUZA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		2,00
* - 6100122447 - FLORA DA SILVA VIEIRA			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100122448 - PIETRA SOPHIA MENDES			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100122449 - ALEXANDRE FRANCISCO CHAGAS			
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
* - 6100122450 - JOSE MAURICIO DOS SANTOS			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100122451 - HELENA SILVA MALA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100122452 - DIRCE MARIA FERNANDES BELARMINO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100122453 - MAYA EDUARDA BARBOSA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122454 - LEANDRO SALES DA GRACA		
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
* - 6100122455 - FABIANE PEREIRA BARROS		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100122456 - LEANDRO SALES DA GRACA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122457 - LORENZO MIGUEL LEMES SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122458 - JOSE MAURICIO DOS SANTOS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122459 - JOSE NATHAN BORGES SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122460 - ABNER CAMILO DA COSTA		
0214010058	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122461 - NAIANI CRISTINA DOS SANTOS MOREIRA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122462 - ROSINEIDE DOS SANTOS VALVANO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122463 - ISABELLA BIZARRA GIOCONDI		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122464 - RANDALL HELL FELIPE VARGAS P. FERNANDES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122465 - RAYNARA ARAUJO SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122466 - MARIA DAS GRAÇAS PRAXEDES ALFREDO		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1

0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	9,00
* - 6100122467 - ERIKA THAIS DA SILVEIRA		
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
* - 6100122468 - LEANDRO SALES DA GRACA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122469 - ANDERSON LEITE MARTINS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122470 - CINTIA TOLEDO OLIVEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122471 - TEREZINHA RIBEIRO DOS SANTOS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122472 - NICOLAS GABRIEL DONIZETI BEZERRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122473 - JOSE MAURICIO DOS SANTOS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122474 - KATIA MARIA DA COSTA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122475 - PAULO ROBERTO DE FREITAS		
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
* - 6100122476 - ALCINA MARIA DA SILVA FONSECA		
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
* - 6100122477 - TEREZINHA RIBEIRO DOS SANTOS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122478 - FABIANO RODOLFO DO NASCIMENTO		
0202010325	CPK - CPK	1

0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122479 - ANGELA CRISTINA MOURAO DE CARVALHO ALVES		
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	5,00
* - 6100122480 - ANDERSON DOUGLAS MATOS DE OLIVEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
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
	TOTAL	146,00
12/07/2023		
* - 6100122481 - LUCIENE OLIVEIRA 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
* - 6100122482 - LILIAN CORAZZA ROCHA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100122483 - GABRIEL CARLOS BARBOSA DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100122484 - LUIZ HENRIQUE DE SOUZA ANDRADE		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100122485 - ANDERSON DOUGLAS MATOS DE OLIVEIRA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122486 - ANDERSON DOUGLAS MATOS DE OLIVEIRA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122487 - ANDERSON DOUGLAS MATOS DE OLIVEIRA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122488 - PAULO ROBERTO DE FREITAS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100122489 - TARCISIO VIEIRA MACHADO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122490 - WAGNER CIRILO PEREIRA		

0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100122491 - JOAO VITOR TOLEDO FONSECA			
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
* - 6100122492 - MARCO AURELIO DE SOUZA			
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
	TOTAL		7,00
* - 6100122493 - RITA APARECIDA MENDES			
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
* - 6100122494 - KARIM ANNY 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
* - 6100122495 - JOSE FERREIRA DA SILVA			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
	TOTAL		1,00
* - 6100122496 - FRANCISCO JOSE BERNARDES			
0202010180	AMILA - AMILASE		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		2,00
* - 6100122497 - PAULO ROBERTO DE FREITAS			
0202010325	CPK - CPK		1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
	TOTAL		3,00
* - 6100122498 - CASSIA BENVINDA DA SILVA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100122499 - ALEX SANDRO DE ARRUDA			
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
* - 6100122500 - MARIA DE FATIMA ARAUJO			
0202010180	AMILA - AMILASE		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		5,00
* - 6100122501 - IRACEMA DE MELO			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		2,00
* - 6100122502 - MARIA EDUARDA ELEUTERIO SANTOS			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		4,00
* - 6100122503 - BENJAMIM HENRIQUE SILVA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		2,00
* - 6100122504 - BEATRIZ ALVES DE OLIVEIRA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1

	TOTAL	2,00
* - 6100122505 - CRISTINA APARECIDA DE OLIVEIRA ALVES		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122506 - HELAINE CRISTINA BENITEZ SANTOS		
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
* - 6100122507 - FELIPPO AUGUSTO RIBEIRO DOS SANTOS		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	4,00
* - 6100122508 - ANA CAROLINA SAMEROM 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
	TOTAL	5,00
* - 6100122509 - RENAN VIANA DE OLIVEIRA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100122510 - SAMILA LUIZA GONÇALVES		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
	TOTAL	111,00
13/07/2023		
* - 6100122511 - SABRINA GIMENEZ DOS PRAZERES		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100122512 - JACKELINE DA SILVA ROSARIO VILLA NOVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	2,00
* - 6100122513 - LUCIANA MARIA DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122514 - MARIZA BENEDITA RANGEL ALMEIDA		
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
	TOTAL	2,00
* - 6100122515 - CRISTIANO LINO DO NASCIMENTO		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100122516 - BERNADETE ALVES DE SOUZA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100122517 - LUIZ DE SOUZA RAMOS		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100122518 - SAYMON LOURENCO PEREIRA DE LIMA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100122519 - ADILMIR MACHADO DE OLIVEIRA		
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
* - 6100122520 - IRONIS MARTINS DOS SANTOS COSTA		
0202050017 URINA - URINA I		1

	TOTAL	1,00
* - 6100122521 - EDNA LOIDE DIAS PAZ		
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
* - 6100122522 - ANTONIO DAVID CARMO DE SOUSA		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100122523 - IRENE DOS SANTOS RODRIGUES		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122524 - LEANDRO OLIVEIRA BARBOSA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	2,00
* - 6100122525 - MARIA MARTA DA SILVA		
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	5,00
* - 6100122526 - JENI RAMOS MONTEIRO		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122527 - LAVINIA MIRELLA OLIVEIRA SOUSA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010473 GLI - GLICEMIA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	5,00
* - 6100122528 - JOSE CARLOS 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
* - 6100122529 - MARIA BENEDITA DOS SANTOS		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	5,00
* - 6100122530 - THEO VINICIUS DOS SANTOS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122531 - HELAINE CRISTINA BENITEZ 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
* - 6100122532 - ALAN GOMES		
0202010317 CREA - CREATININA		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	6,00
* - 6100122533 - FELIPE LOPES 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
* - 6100122534 - IVANA MARIA DE 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
* - 6100122535 - MARIA APARECIDA BARBOSA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122536 - NELSON CORREA LEMES		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	13,00
* - 6100122537 - JOCELI AUGUSTA PRADO SAMPAIO		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100122538 - SAYMON LOURENCO PEREIRA DE LIMA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122539 - MARIA MANOELA PINTO DE SOUSA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
	TOTAL	119,00
14/07/2023		
* - 6100122540 - HIGOR CAMARGO DE OLIVEIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122541 - BEATRIZ MOREIRA EUGENIO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122542 - JOAO JESUS MARIANA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122543 - JOSE MAURÍCIO DOS SANTOS		
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122544 - MARIA MANOELA PINTO DE SOUSA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100122545 - PEDRO RIBEIRO 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
* - 6100122546 - DAIANE LENCIONE 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
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
* - 6100122547 - CIBELE DA SILVA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100122548 - CRISTIANA DE SOUZA BARBOSA MARTINS		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100122549 - JOSE MAURICIO DOS SANTOS		
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
* - 6100122550 - VALENTINA SOPHIA STARPP		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100122551 - CLAUDIA REGINA DA SILVA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122552 - MARIA BENEDITA FARIA SANTOS		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122553 - CATARINA MARIA DA COSTA SILVESTRES		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122554 - MARIA JOANA SIQUEIRA		
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
* - 6100122555 - THEO GIMENEZ SANTOS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122556 - JOANA D ARQUE DO NASCIMENTO MANOEL		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122557 - GERTRUDES DE FARIA		
0202010473 GLI - GLICEMIA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
	TOTAL	3,00
* - 6100122558 - MATEUS HENRIQUE LOBO DE MELLO		
0202010325 CPK - CPK		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100122559 - ANGELA DE FRANCA SILVA DOS SANTOS		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100122560 - KETLLYN VICTORIA DE SOUZA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	2,00
* - 6100122561 - REBECA PEREIRA CASTRO		
0202010317 CREA - CREATININA		1

0202010325	CPK - CPK	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	8,00
* - 6100122562 - JOSE CARLOS REZENDE		
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
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100122563 - JUSCELINO MORAIS 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
* - 6100122564 - EMANUELLY DE SOUZA PICCIRILLI		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122565 - GABRIELE CRISTINA CHAMAREDA PEREIRA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122566 - RENATO RODOLFO GONÇALVES TOLEDO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122567 - CARINA MIRELA DE OLIVEIRA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122568 - ELISSA CAVALHEIRO DE LIMA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122569 - LAURA VITORIA DOS SANTOS SILVA .		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122570 - EMILY VITORIA INACIO RODRIGUES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122571 - DORVALINA ALVES DOS SANTOS FERREIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122572 - GEOVANNA VICTORIA DE SOUSA FARIA		
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
* - 6100122573 - THEO FELIPE EGYDIO MULINS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122574 - SANDRA REGINA BARRETO		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
	TOTAL	3,00
	TOTAL	120,00
15/07/2023		
* - 6100122575 - ALESSANDRO GALVAO FREIR		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122576 - BEATRIZ NASCIMENTO E SOUZA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122577 - JOAO PAULO DE OLIVEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122578 - REBECA PEREIRA CASTRO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010562	MG - MAGNÉSIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122579 - LUIS ANTONIO OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122580 - PEDRO PAULO VICTOR		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122581 - ROGERIO PINTO DE CAMARGO		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122582 - LUCIENE OLIVEIRA 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
* - 6100122583 - JACIARA ROCHA LAVINSKY		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122584 - GIOVANI DONIZETTI CORREA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122585 - BARBARA DOS SANTOS LINO MARIANO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122586 - NUBIA DE MACEDO KALLER		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122587 - KARINA FERREIRA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122588 - VILMA ANTONIA PEREIRA IDAVINO		
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
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100122589 - ANDRE LUIZ EUZEBIO DE SOUZA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122590 - GABRIEL DE OLIVEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122591 - GABRIEL DONISETE DA SILVA		
0202010325	CPK - CPK	1

0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122592 - ANA VICTORIA DE MOURA MACIEL		
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
* - 6100122593 - REBECA PEREIRA CASTRO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	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
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	10,00
* - 6100122594 - JOSE FERREIRA DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122595 - FRANCISCO DAS CHAGAS AGOSTINHO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122596 - ROGERIO PINTO DE CAMARGO		
0202010635	NA - SÓDIO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122597 - JOSE CARLOS DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100122598 - EDNEA APARECIDA BORGES		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122599 - MARCELO DA SILVA GUEDES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122600 - BEATRIZ MOREIRA EUGENIO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122601 - BRYAN MIGUEL PAIVA FERREIRA SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122602 - RENATO DE SOUZA CARVALHO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122603 - THALLES SANTOS LUCENA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122604 - FELIPE FERREIRA DA SILVA		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122605 - JOSE CARLOS DOS SANTOS		
0202010600	K - POTASSIO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122606 - JOSENICE SANTOS FERREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1

0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100122607 - MANUELA VITORIA CARVALHO DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122608 - VANESSA GABRIELLE MARIANO CAMILO		
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	118,00
16/07/2023		
* - 6100122609 - EDVALDO BERNARDO DOS SANTOS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122610 - MARIA DA PENHA DE ANDRADE BEZERRIL		
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
* - 6100122611 - JAILTON DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122612 - RAFAELA HELENA DE ALMEIDA FIUZA		
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
* - 6100122613 - BENEDITA ISABEL ARISTIDES		
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
* - 6100122614 - CLAUDINEI GABRIEL DOS REIS ARAUJO		
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
* - 6100122616 - GUSTAVO MARCELO SILVESTRE DE SOUZA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122617 - LEANDRO PASSOS DE ARAUJO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122618 - JOSE ROBERTO ANANIAS DE PONTES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122619 - ALCIONEIDE RESENDE DA SILVA DOS SANTOS		
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122620 - FRANCISCO COELHO DE MEIRELLES		

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122621 - DAVI DOS SANTOS LEITE DE MORAIS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122622 - MARIA HELENA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122623 - AURORA FERREIRA DE CARVALHO RODRIGUES		
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
* - 6100122624 - ALICE SILVA ABRANTES DE SOUZA ROCHA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122625 - MARIA ANGELA DE FREITAS DA CUNHA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122626 - DANIEL VIEIRA PAIVA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122627 - RICARDO HYPPOLITO DA CONCEICAO OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122628 - LARISA HELEN PEREIRA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122629 - FRANCISCA FIGUEIREDO DE ARAUJO NOBREGA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100122630 - LUSIA MARIA DOS SANTOS TEODORO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122631 - NATHAN DE SOUZA FERRAZ		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122632 - MARIA JOSE DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122633 - MARIA DA PENHA DE ANDRADE BEZERRIL		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122634 - CAMILO EDSON DE SOUSA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	10,00
* - 6100122635 - BENEDICTA OSCARLINA DO NASCIMENTO		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1

0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	10,00
* - 6100122636 - JOAO JESUS MARIANA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100122637 - ISMAEL KENID LUCINDA ROSA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122638 - NEUZA LUZIA OLIVEIRA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122639 - MARIA CLARA BARBOSA SILVA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122640 - DEBORA TEODORA DA SILVA		
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	4,00
* - 6100122641 - ANA JULIA APARECIDA DOS SANTOS PIRES		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122642 - SELMA REGINA APARECIDA COSTA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122643 - FELIPE DOS SANTOS FERREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122644 - PEDRO RIBEIRO DA SILVA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122645 - SANDRA REGINA BARRETO		
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
* - 6100122646 - MARIA ALICE MONTEIRO NUNES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122647 - DENISE OLIVEIRA CORREA DE ALMEIDA FUDO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
	TOTAL	138,00
17/07/2023		
* - 6100122648 - ROSINEIDE DOS SANTOS VALVANO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122649 - SEBASTIANA MARIA DE JESUS SOUZA VITOR		
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

* - 6100122650 - AVANI LEANDRO DA SILVA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122651 - KARLA SILVA TAVARES		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122652 - CLERIA VITORINO DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122653 - SEBASTIANA MARIA DE JESUS SOUZA VITOR		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122654 - RUBENS PIRES		
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
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100122655 - PEDRO RIBEIRO DA SILVA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122656 - ANGELA MARIA BALBINO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100122657 - KATHLEN CHRISTINA LEITE HEZEQUIEL		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122658 - WANTUIL NELIS VIEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122659 - THOMAS SANTOS ALMEIDA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122660 - MARIA JOSETE DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122661 - EDVALDO BERNARDO DOS SANTOS		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122662 - MARIA JULIA GUELLER DE SOUZA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122663 - CAMILA GABRIELA DA ROCHA COSTA SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122664 - GISELE MACHADO DE ABREU		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122665 - JENI RAMOS MONTEIRO		
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
* - 6100122666 - LUIZ DE SOUZA RAMOS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122667 - RAISSA ORNELIA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100122668 - ESPEDITO PEREIRA RAMOS			
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
* - 6100122669 - HEITOR LORENZO PRADO DIAS			
0	NSI - DENGUE NSI		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		3,00
* - 6100122670 - KIMBERLY GRAZIELE ARAUJO DE OLIVEIRA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
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		7,00
* - 6100122671 - JOANA ROSA DE JESUS			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		6,00
* - 6100122672 - ANNA LUISA CABRAL DE SOUSA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)		1
	TOTAL		3,00
* - 6100122673 - PEDRO RIBEIRO 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
* - 6100122674 - ANTONIO DONIZETE DE SOUZA			
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		3,00
	TOTAL		90,00
18/07/2023			
* - 6100122675 - MARIA DE ARAUJO CASTRO CAVAGLIERI			
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		3,00
* - 6100122676 - ANTONIO DONIZETE DE SOUZA			
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
* - 6100122678 - ADRIANO SILVA DOS SANTOS			
0202010180	AMILA - AMILASE		1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		11,00
* - 6100122679 - MIGUEL NOLASCO FELIX			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		2,00
* - 6100122680 - ESPEDITO PEREIRA RAMOS			

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
* - 6100122681 - PEDRO RIBEIRO 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
* - 6100122682 - MARIA ELIZANGELA SIMPLÍCIO DE OLIVEIRA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122683 - LEONARDO DA SILVA SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100122684 - ADAIR OVIDIO DUQUE		
0202010317	CREA - CREATININA	1
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	6,00
* - 6100122685 - JENNIFER CRISTINA DA SILVA CARVALHO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122686 - DEBLES FERREIRA DE MOURA		
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122687 - WANIA DOS SANTOS AGUIAR		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100122688 - NATHALIA MARIA SOUZA DA SILVA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	11,00
* - 6100122689 - ANNA KAROLINE MOREIRA XAVIER GOMES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122690 - CAIO CESAR DOS SANTOS FERREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122691 - TEREZA CRISTINA PEIXOTO DE SOUZA		
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122692 - LEONARDO DA SILVA SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1

	TOTAL	1,00
* - 6100122693 - PAMELA ALMEIDA DE AQUINO		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122694 - PAULO FERNANDO XAVIER DE MATOS		
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
* - 6100122695 - ELIZEU DOMINGOS DA SILVA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100122696 - ANAIDE APARECIDA DE SIQUEIRA SILVA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122697 - ROBSON ALEX 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
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	8,00
* - 6100122698 - NATHALIA LAMIN VIEIRA		
0202010317 CREA - CREATININA		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	6,00
* - 6100122700 - PAULO FERNANDO XAVIER DE MATOS		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122701 - LEONARDO DA SILVA SANTOS		
0202010325 CPK - CPK		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	3,00
* - 6100122702 - MARIA LUISA RODRIGUES DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100122703 - SEBASTIAO ANTONIO COSTA COMISSARIO		
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
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	9,00
* - 6100122704 - ESEQUIEL AMBROZIO TEIXEIRA ROSA		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100122705 - MARIA APARECIDA PEREIRA 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
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	8,00
* - 6100122706 - ANTONIA DE LOURDES ROCHA		
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
	TOTAL	8,00
* - 6100122707 - MARISA CRISTINA TORRES BORDIGNON		
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
* - 6100122708 - SARAH CAROLINE WEISS ROSA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122709 - KATIA DE ABREU TEODORO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122710 - MARIA LIZ DE OLIVEIRA COSTA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122711 - JHONATAN HELENO FERREIRA DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122712 - REBECA DE TOLEDO RODRIGUES SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122713 - ESPEDITO PEREIRA RAMOS		
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
* - 6100122714 - MARIA APARECIDA VIEIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
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	9,00
* - 6100122715 - RITA VELOZO FAUSTO		
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
* - 6100122716 - ANTONIO DONIZETE DE SOUZA		
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	185,00
19/07/2023		
* - 6100122717 - ANTONIO DONIZETE DE SOUZA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122718 - KARINA APARECIDA PEDROSO DA CUNHA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1

0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	6,00
* - 6100122719 - FRANCISCA IZABEL DA SILVA CUNHA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	9,00
* - 6100122720 - LEONARDO DA SILVA SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7,00
* - 6100122721 - ANTONIO DONIZETE DE SOUZA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122722 - MARIA JEANNE DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122723 - ANTONIO DONIZETE DE SOUZA		
0202010180	AMILA - AMILASE	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
* - 6100122724 - ISABELLY ELOAH BONFIM BANDEIRA SOARES		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122725 - CINTIA APARECIDA GONZAGA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100122726 - PEDRO FERNANDES RODRIGUES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122727 - ALESSANDRO ABEL DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122728 - HELOISA GOMES RIBEIRO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122729 - LEONARDO DA SILVA SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122730 - YASMIN PEREIRA BARBOSA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122731 - LUIZ JOAO DO CARMO		
0202050017	URINA - URINA I	1

	TOTAL	1,00
* - 6100122732 - PEDRO HENRIQUE DE OLIVEIRA		
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
* - 6100122733 - JURACY DE OLIVEIRA PEREIRA		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
TOTAL		4,00
* - 6100122734 - JOSE LUIZ DE OLIVEIRA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
TOTAL		4,00
* - 6100122736 - JOSE CLAUDIO DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
TOTAL		1,00
* - 6100122738 - LEONARDO DA SILVA SANTOS		
0202010325 CPK - CPK		1
TOTAL		1,00
* - 6100122739 - PEDRO HENRIQUE DE OLIVEIRA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
TOTAL		1,00
* - 6100122740 - PAULO FERNANDO XAVIER DE MATOS		
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
* - 6100122741 - MARIA ELISA ARAUJO DUQUE		
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
* - 6100122742 - JOSE LUIZ DE OLIVEIRA		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
TOTAL		3,00
* - 6100122743 - VANESSA APARECIDA AUGUSTO MARTINS		
0202050017 URINA - URINA I		1
TOTAL		1,00
* - 6100122744 - VIVANE THAIS DOS SANTOS LOURENCO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
TOTAL		2,00
* - 6100122745 - MARINA PACHECO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
TOTAL		1,00
TOTAL		99,00
20/07/2023		
* - 6100122746 - JESSICA DUARTE MEGDA OLIVEIRA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
TOTAL		1,00
* - 6100122747 - JOSE LUIZ DE OLIVEIRA		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
TOTAL		3,00
* - 6100122748 - JOSE CARLOS GONÇALVES		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
TOTAL		3,00
* - 6100122749 - DOUGLAS DA SILVA SANTOS		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
TOTAL		2,00
* - 6100122750 - JOAO AUGUSTO CEZARIO		

0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122751 - THAIS CRISTINA ALMEIDA GOMES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122752 - JOAO APARECIDO DE MORAIS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122753 - LEONARDO DA SILVA SANTOS		
0202010325	CPK - CPK	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122754 - MARIA APARECIDA 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
* - 6100122755 - CORNELIO GOMES BARBOSA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122756 - JOCIMAR GOMES DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122757 - MARTA APARECIDA DOS SANTOS CARDOSO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122758 - JAMERSON LEAL DE SOUZA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122759 - MARIA NAZARE CUSTODIO ANTUNES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122760 - ALINE DE OLIVEIRA BATISTA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122761 - NELZA DE SOUZA DIOLINDO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122762 - JULIA GRAZIELLY BATISTA DA SILVA SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100122763 - NATALIA STEFANI VIRGEM CASTRO		
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
* - 6100122764 - LEONARDO DA SILVA SANTOS		
0202010325	CPK - CPK	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122765 - GISELE RODRIGUES BARBOSA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122766 - NATALIA STEFANI VIRGEM CASTRO		
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122767 - PIETRO MIGUEL RIBEIRO COSTA DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122768 - ANGELA MARIA OLIVEIRA PEREIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00

* - 6100122769 - JANUSA LUCAS DE JESUS LIMA		
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
* - 6100122770 - SOPHIA GABRIELLY DE ANDRADE FERREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122771 - DAVI SILVA BATEMARQUE OLIVEIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122772 - PEDRO CESAR GANANCIO BARROS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122773 - NICOLAS ANTONIO DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122774 - ISABELLA NOLASCO FELIX		
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122775 - JOSE VITOR 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
* - 6100122776 - CICERA DE FRANCA SANTOS		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	7,00
* - 6100122777 - ALICE EMANUELLY GONZAGA DO NASCIMENTO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122778 - MIGUEL HENRIK DA MOTA FERREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122779 - SEBASTIAO RIBEIRO		
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
	TOTAL	91,00
21/07/2023		
* - 6100122780 - MARIA ELISA ARAUJO DUQUE		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122781 - ALINE TABATA MELO DO VALE		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122782 - NATHALIA STEPHANIE DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100122783 - ROSANGELA MIGUEL DOS SANTOS VIRGINIO		
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
* - 6100122784 - MARIA DAS GRACAS DA SILVA RIBEIRO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122785 - ALVARO LUIZ LOBATO DE MAGALHAES FILHO		
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
* - 6100122786 - LARISSA MACHADO SENE		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122787 - LILIANE FELICIANO DE OLIVEIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122788 - JESSICA DUARTE MEGDA OLIVEIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122789 - JOCELINO DA SILVA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	12,00
* - 6100122790 - PIETRO GABRIEL FERREIRA DE MEDEIROS		
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
* - 6100122791 - SANDRA REGINA CASSIANO 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
* - 6100122792 - ANA PAULA SIMAO CORREA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122793 - DAIARA VANESSA DE FARIAS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122794 - RACHEL MAVI DO PRADO PEREIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122795 - ALVARO LUIZ LOBATO DE MAGALHAES FILHO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122796 - BENEDITO DOS SANTOS SOUZA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1

0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	10,00
* - 6100122797 - SANDRA REGINA CASSIANO DE LIMA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
	TOTAL	8,00
* - 6100122798 - CELINA MARIA DOS SANTOS		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122799 - ALVARO LUIZ LOBATO DE MAGALHAES FILHO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122800 - SOPHIA RIBEIRO DE SOUSA CARVALHO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122801 - SAMUEL SARTO DE SOUZA VICENTE		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122802 - SILVANA GONCALVES DA SILVA MATIAS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122803 - JOSIMAR MOURA VIANA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122805 - BRUNA YANKA BADARO DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
	TOTAL	101,00
22/07/2023		
* - 6100122806 - SAMUEL SARTO DE SOUZA VICENTE		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122807 - VANDERLEIA TAIS DA SILVA SAMPAIO ROSA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100122808 - TERESINHA MARIA DE CARVALHO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
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	7,00
* - 6100122809 - MURILLO CAVIQUIOLI REIS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122810 - LUCCA FERREIRA PAPARELE		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122811 - MARINA BRAGA MOTTA TAVARES		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1

0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	17,00
* - 6100122812 - CLODOALDO DE LIMA DE MOURA		
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
	TOTAL	6,00
* - 6100122813 - MITHIYA YAMADA		
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
* - 6100122814 - HILDA LUCIANO DA SILVA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122815 - MIRIA MIRANDA FARIA DE ABREU		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122816 - JOAO FRANCISCO RAMOS MALAGUTE		
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122817 - JOSE DE NEGREIROS FREIRES		
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
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	11,00
* - 6100122818 - REINALDO ALVES DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100122819 - JHONATAN FREITAS QUERINO		
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
* - 6100122820 - THAIS CRISTINE MACHADO CINTRA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	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
* - 6100122821 - PATRICIA HERCILIA DE ALMEIDA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122822 - GEORGINA BATISTA 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
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100122823 - MARIA LUIZA BORGES LAPA FIGUEIREDO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122824 - GRACE MARIA DOS SANTOS		
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122825 - DOUGLAS PEREIRA DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122826 - IRENE FRANCISCA DA CONCEICAO		
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
* - 6100122827 - VERONICA STELLA MILANI ALVAREZ		
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
* - 6100122828 - VIVANE THAIS DOS SANTOS LOURENCO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	TOTAL	5,00
* - 6100122829 - MARIA APARECIDA 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
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100122830 - FELIPE INACIO SANTOS RODRIGUES		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	10,00
* - 6100122831 - VALKIRIA DE SOUZA CARVALHO		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1

0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	14,00
* - 6100122832 - TAYNARA TEODORO DIOGO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122833 - AGEU FRANCISCO DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010562	MG - MAGNÉSIO	1
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	7,00
* - 6100122834 - SABRINA COUTINHO DE MACEDO NASCIMENTO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
	TOTAL	161,00
23/07/2023		
* - 6100122836 - MARIA HELENA DA SILVA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122837 - DENILSON DONIZETI DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122838 - ISABELA GAMA DE OLIVEIRA DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100122839 - ANA PATRICIA BITTENCOURT		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122840 - LARISSA FERNANDA MATOZO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122841 - ELIAS PESSOA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122842 - JACIARA ROCHA LAVINSKY		
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
* - 6100122843 - ISABELA GAMA DE OLIVEIRA DOS SANTOS		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122844 - AGEU FRANCISCO 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
* - 6100122845 - EDNA MONTEIRO DE TOLEDO		
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
	TOTAL	6,00
* - 6100122846 - LAURA APARECIDA SILVA SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122847 - ROMILDA MARCELINO DOS SANTOS		
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
* - 6100122848 - POLYANA JONSON DE CAMPOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122849 - ANDREZZA MARSON TURINA		
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
* - 6100122850 - JOSE GERALDO DE CARVALHO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122851 - JENI RAMOS MONTEIRO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122852 - LIVIA BRANDAO FONSECA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122853 - MARIA HELENA DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122854 - LARISSA FERNANDA MATOZO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122855 - ALAMANDA DE CARVALHO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122856 - ANDERSON DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122857 - ANDRIMAR CAROLINA HEREDIA GARCIA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122858 - LEANDRO SALES DA GRACA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122859 - MARIA DE ARAUJO CASTRO CAVAGLIERI		
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122860 - NADIR BENEDITA DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122861 - JOSUELE DE SOUSA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122862 - ANA PAULA NOLASCO FELIX		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122863 - BRENO SAMUEL DOS SANTOS MOREIRA		
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
* - 6100122864 - VITOR GUSTAVO GUIMARAES VALENCIO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122865 - ARTHUR INOCENCIO NUNES DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122866 - MARIA CONCEICAO SIMPLICIO		
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
* - 6100122867 - JOELMA FELICIANO EUFRASIO		
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122868 - DEIZE JOSE DE LIMA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	10,00
* - 6100122869 - VALESKA AMORIM COSTA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	TOTAL	3,00
	TOTAL	117,00
24/07/2023		
* - 6100122870 - JESSICA DINIZ DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122871 - ANTONIO VALDIVAN ALVES GONÇALVES		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	10,00
* - 6100122872 - LUARA ESTEVAO DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122873 - LUCIENE MARIA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122874 - MARIA ADELAIDE DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122875 - MARCUS VINICIUS RODRIGUES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122876 - JENI RAMOS MONTEIRO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00

* - 6100122877 - AGEU FRANCISCO DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122878 - MARIA HELENA DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	5,00
* - 6100122879 - ANA PAULA NOLASCO FELIX		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122880 - FRANCISCO DE ASSIS BATISTA		
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
* - 6100122881 - CELSO 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
* - 6100122882 - JESSICA DINIZ 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
* - 6100122883 - OCIMARA RAQUEL DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122884 - RONALD SILVA ALVES		
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
* - 6100122886 - LIVIA BRANDAO FONSECA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122887 - RONALD SILVA ALVES		
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
* - 6100122888 - DIOGO LUIZ GOMES DE LIMA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122889 - TATIANE GLAUBIA DIAS DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122890 - LUCICLEIDE MARIA ARAUJO DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122891 - RONALD SILVA ALVES		
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122892 - DAMARIS ALMIRENE GONÇALVES LEONEL		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122893 - ELOHA MENDES DE MORAES		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122894 - RACHEL MAVI DO PRADO PEREIRA		

0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122895 - BEATRIZ FERNANDA COSTA RAMOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122896 - ISAMARA DOS SANTOS GOMES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122897 - GISLANDIA SOUZA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122898 - MITHIYA YAMADA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	5,00
* - 6100122899 - NICOLE PEREIRA LINS RODRIGUES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122900 - ALINE CARVALHO DOMINGOS		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100122901 - DIANA DE SOUZA ROSA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122902 - SONIVAL DE SOUSA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122903 - JOSE CARLOS NUNES DE OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122904 - JESSICA GABRIELE DA SILVA SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122905 - PAULA TEREZINHA DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122906 - MANOEL COSME NETO		
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122907 - ROSIANE RIBEIRO BONIFACIO DUARTE		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	4,00
	TOTAL	104,00
25/07/2023		
* - 6100122908 - RONALD SILVA ALVES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100122909 - ELAINE CRISTINA DA SILVA ALMEIDA		
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
* - 6100122910 - GUSTAVO DE OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00

* - 6100122911 - NICOLLAS RAFAEL ESTEVAO DE OLIVEIRA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122912 - GISLENE DA ROCHA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122913 - TEREZA DE LIMA SCHUARTZ		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122914 - JOSE DE NEGREIROS FREIRES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122915 - SAMANTA CONCEICAO DE MOURA		
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
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	9,00
* - 6100122916 - MARCELO CARDOSO SILVA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122917 - MARCELINO DOS SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122918 - FABIANA ALEKSANDRA DOS SANTOS QUIRINO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122919 - SONIA REGINA DA SILVA		
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	TOTAL	5,00
* - 6100122920 - IZOLINA ROSA DOS SANTOS MENDES		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122921 - ROSELI DA CONCEICAO SIQUEIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122922 - DENISE FALANDES		
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
* - 6100122923 - MITHIYA YAMADA		
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
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	11,00
* - 6100122924 - JUSCELINO SILVERIO		
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
* - 6100122925 - MARCELO CARDOSO SILVA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122926 - KEILA DOS SANTOS SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122927 - BRUNO GABRIEL DA COSTA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100122928 - ROSA FRANCISCA ALVES DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122929 - CARLOS MAGNO KAVASK NUNES DA SILVA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
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
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	12,00
* - 6100122930 - MARIA BENEDITA QUEIROZ		
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
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100122931 - WANDERLEI ALVES CARNEIRO		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122932 - JOSE FERREIRA DA SILVA FILHO		
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
* - 6100122933 - JOSE SALVADOR PEREIRA		
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
* - 6100122934 - HERMANTINA DOS SANTOS PINTO NASCIMENTO		
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
* - 6100122935 - HILDO NETTO DA SILVA		

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
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	9,00
* - 6100122936 - MIGUEL HENRIQUE HERMOGENES MORAIS OLIVEIRA		
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
	TOTAL	141,00
26/07/2023		
* - 6100122937 - JOSE FERREIRA DA SILVA FILHO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122938 - LUIS ALBERTO SILVA FERREIRA		
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122939 - EDIVANDER ALVES VIANA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122940 - JOSE FERREIRA DA SILVA FILHO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122941 - JOSE FERREIRA DA SILVA FILHO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122942 - PAULO ROBERTO GOULART		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122943 - THEO ROBERTO GONÇALVES SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122944 - EXPEDITO PEREIRA DE CARVALHO		
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
* - 6100122945 - AGEU FRANCISCO 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
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7,00
* - 6100122946 - CLAUDIA RÉGINA MAGINA ROCHA 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
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9,00
* - 6100122947 - MARIA APARECIDA DO NASCIMENTO		

0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100122948 - HELENA SOFIA DE OLIVEIRA DIAS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122949 - ALINE GONÇALVES DE SOUZA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122950 - DIVA DE FATIMA SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122951 - AGEU FRANCISCO DOS SANTOS		
0202010635	NA - SÓDIO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122952 - CELSO APARECIDO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100122953 - ELIS AMANDA SANTOS DE OLIVEIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122954 - NATALIA SILVA FIGUEIREDO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122955 - PAULO MAURICIO CALVAO		
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
* - 6100122956 - REBECA PEREIRA CASTRO		
0202010317	CREA - CREATININA	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
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	9,00
* - 6100122957 - ROBERTA NICOLAU DA SILVA BELARMINO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122958 - ALICE CORREA FONSECA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122959 - CONCEIÇÃO DO AMARAL 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
* - 6100122960 - FLAVIA LARISSA DA SILVA LEITE		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122961 - MARISA CRISTINA TORRES BORDIGNON		
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
* - 6100122962	GRACE KELLY REGIO CARDOSO	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
	TOTAL	106,00
27/07/2023		
* - 6100122963	RAFAEL 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
* - 6100122964	AGEU FRANCISCO DOS SANTOS	
0202010635	NA - SÓDIO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122965	MARIA APARECIDA DO NASCIMENTO	
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122966	VALKIRIA 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
* - 6100122967	JOAO BATISTA DE ANDRADE	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122968	BENEDITO DOMICIANO DA SILVA	
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122969	ISABEL MARIA PETRONILHA DE SOUZA	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122970	EDMUNDO BATISTA DA ROCHA	
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122971	THEO SOUZA DE FREITAS	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122972	FRANCINEIDE FRANCISCA DA SILVA DINIZ	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122973	MURILO SOARES DE JESUS	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122974	MANOEL BATISTA RIBEIRO	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122975	YASMIM DE JESUS DOS SANTOS	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122976	LILIAN APARECIDA JACINTO	
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
* - 6100122977 - STEPHANIE EZRA SIQUEIRA SILVA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100122978 - ANDRE LUIZ SILVA COUTINHO			
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
* - 6100122979 - GERALDIR 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
* - 6100122980 - LILIAN APARECIDA JACINTO			
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100122981 - ANDRE LUIZ SILVA COUTINHO			
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100122982 - KEVINE FERREIRA DA SILVA			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100122983 - JULIA EDUARDA DA SILVA			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100122984 - MARIA RIBEIRO FERREIRA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		4,00
* - 6100122985 - ALBERTINA EULALIA DOS SANTOS			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100122986 - ANDRE LUIZ SILVA COUTINHO			
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100122987 - VILMA AIRES DA SILVA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		3,00
* - 6100122988 - MARIA RIBEIRO FERREIRA			
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		2,00
	TOTAL		79,00
28/07/2023			
* - 6100122989 - TELMA LUZIA SILVEIRA GOULART DE DOMENICO OLIVEIRA			
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
* - 6100122990 - ANDRE LUIZ SILVA COUTINHO			
0202010180	AMILA - AMILASE		1
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
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	11,00
* - 6100122991 - MARIA JULIA SILVA PAES LEME		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122992 - JESSICA FERREIRA MARQUES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122993 - JOSE ROBERTO DE SOUZA		
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
* - 6100122994 - ALEFE MATHEUS TEIXEIRA BEM DE AQUINO		
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	4,00
* - 6100122995 - QUEZIA LOPES DE SOUSA SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122996 - MARIA JULIA SILVA PAES LEME		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122997 - SEBASTIAO SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122998 - EMANUELLY VITORIA SANTOS SILVA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122999 - MARILENE DANTAS DOS SANTOS NOBREGA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123000 - JOAO VICTOR DE OLIVEIRA CUNHA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123001 - MARIA CLARA APARECIDA LUZIA		
0202050017	URINA - URINA I	1
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123002 - EDMILSON DIAS DO PRADO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	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	8,00
* - 6100123003 - AIRTON ROSA DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	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	6,00
* - 6100123004 - MARIA CLEUSA DE OLIVEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00

* - 6100123005 - LUCAS MORAES DA SILVA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123006 - MARILENE DANTAS DOS SANTOS NOBREGA			
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123007 - BENEDITO APARECIDO DA SILVA CAMARGO			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123008 - TAIS DE JESUS SANTOS			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123009 - AUGUSTA DE OLIVEIRA BERNARDI			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		2,00
* - 6100123010 - FLAVIA CRISTIANE LOPES DOS SANTOS			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123011 - MARIA RITA CRUVINEL MONTEIRO LEMES			
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
* - 6100123012 - CRISTINA DE FATIMA ANDRADE			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123013 - THIAGO ALMEIDA MOISES			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123014 - PAULO DE SOUSA JUNIOR			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123015 - ANDREIA CRISTINA RIBEIRO DA CONCEICAO			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123016 - LAURA DO NASCIMENTO GONCALVES			
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
* - 6100123017 - EDMILSON DIAS DO PRADO			
0202010180	AMILA - AMILASE		1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010325	CPK - CPK		1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)		1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		8,00
* - 6100123018 - JOAO FRANCISCO DOS SANTOS			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		4,00
* - 6100123019 - OSEIAS PINHEIRO RIBEIRO			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123020 - MARIA AQUIDA LEAO			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
	TOTAL		103,00
29/07/2023			
* - 6100123021 - PEDRO HENRIQUE LOPES DE ARAUJO			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		2,00
* - 6100123022 - ANDERSON DA SILVA			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123023 - VANESSA MARIA DOS SANTOS			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1

	TOTAL	3,00
* - 6100123024 - KIMBERLY FERNANDA PRADO SANTOS		
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
* - 6100123025 - JOAO FRANCISCO DOS SANTOS		
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123026 - MARIA RIBEIRO FERREIRA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	4,00
* - 6100123027 - MARIA CLEUSA DE OLIVEIRA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	4,00
* - 6100123028 - JOAO FRANCISCO DOS SANTOS		
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123029 - JOSE MARIA COSTA DOS SANTOS		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100123030 - EDMILSON DIAS DO PRADO		
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
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	11,00
* - 6100123031 - ANIZIA DA SILVA NOBREGA		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100123032 - JOSE SAMUEL DA SILVA LUCAS		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202010180 AMILA - AMILASE		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	5,00
* - 6100123033 - ALDUINO BALBINOT		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123034 - MARIA LUCIA DA SILVA FERREIRA		
0202010180 AMILA - AMILASE		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123035 - LUIZ HENRIQUE MARTINS DA SILVA DE SOUZA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123036 - LARISA HELEN PEREIRA SILVA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123037 - VALTER RENAN CASSIANO		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100123038 - ISAAC MACHADO ROCHA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100123039 - GABRIELA DE PAULA SANTOS BARBOSA		

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
* - 6100123040 - ENZO HENRIQUE FERREIRA DE SOUZA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123041 - SEBASTIAO APARECIDO 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
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100123042 - MARIA CRISTINA MARQUES 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
* - 6100123043 - MARIA DE SOUZA 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
* - 6100123044 - GESA DE JESUS ESTEVAO		
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
* - 6100123045 - MARIA APARECIDA VIEIRA		
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
* - 6100123046 - GUILHERME CASSIANO DE MORAES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123047 - JESSICA TAMIRES GONCALVES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	TOTAL	5,00
* - 6100123048 - MARIA IVONETE DO NASCIMENTO 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
* - 6100123049 - KAMILLY VITORIA LEMES DE ALMEIDA OLIVEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123050 - BRUNO GABRIEL DA COSTA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1

0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100123051 - MARIA ISABEL DE SA		
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
* - 6100123052 - ROSEMEIRE DE SOUSA GARCIA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123053 - ARIELLY MELISSA OLIVEIRA DE FARIA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123054 - KASSIANE FERNANDA DE ANDRADE		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123055 - MARIA APARECIDA VIEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123056 - RAIMUNDO BIZERRA DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123057 - SONIA APARECIDA RODOLFO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123058 - AIRTON ALEXSANDRE SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123059 - DAVI LUIZ SACRAMENTO BARBOSA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
	TOTAL	139,00
30/07/2023		
* - 6100123060 - EMERSON JOAO DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123061 - JOSE LUCAS DOS SANTOS 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
	TOTAL	6,00
* - 6100123062 - WENDREL LEANDRO FAZZANI DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
	TOTAL	5,00
* - 6100123063 - WENDREL LEANDRO FAZZANI DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123064 - MANUELA AMORIM PAULA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123065 - MARIA APARECIDA VIEIRA		
0202010600	K - POTASSIO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123066 - TAMILLES DOS SANTOS PEREIRA SALES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123067 - EDUARDA PERRONE PENA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1

0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	9,00
* - 6100123068 - LEONARDO OTNIEL DA SILVA MACHADO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123069 - JURANDIR APARECIDO DE MATOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123070 - MARIA JOSE DE ALMEIDA		
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
* - 6100123071 - ARLINDO SEBASTIAO BIZARIA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123072 - TEREZINHA ROSA DE SANTANA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123073 - RAFAEL HENRIQUE DA SILVA SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123074 - WASHINGTON RODRIGUES BATISTA		
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123075 - GERLANY DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123076 - RAONY FERREIRA FRANCA		
0202050017	URINA - URINA I	1
0214010058	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123077 - ANTONIO PEREIRA DE SOUZA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123078 - LUANA FERREIRA DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123079 - ARLINDO SEBASTIAO BIZARIA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123080 - REGINA FATIMA DOS SANTOS ENDO		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123081 - ADRIANA APARECIDA LEMES DE SOUZA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123082 - KAMILLY VITORIA LEMES DE ALMEIDA OLIVEIRA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	TOTAL	9,00
* - 6100123083 - PEDRO VICENTE DOS SANTOS FILHO		
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
* - 6100123084 - WANDERSON ALVES		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	10,00
* - 6100123085 - LUIZ FRANCISCO DA SILVA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123086 - ARLINDO SEBASTIAO BIZARIA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123087 - ELIETE DE OLIVEIRA CAMPOS AQUINO		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123088 - IVANILDO ALVARENGA DA SILVA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
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
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	13,00
* - 6100123089 - MARIA CLEUSA DE OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123090 - ANNA LUISA CABRAL DE SOUSA		
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
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100123091 - KATIA MARTINS CARRIEL		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123092 - PAULO APARECIDO DO NASCIMENTO		
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
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	12,00
	TOTAL	132,00
31/07/2023		
* - 6100123093 - SALETE MONTEIRO DE MIRANDA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1

0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123094 - ADRIANA APARECIDA LEMES DE SOUZA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123095 - MARIA EDUARDA CARVALHO FABIANO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123096 - DEBLES FERREIRA DE MOURA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123097 - KATE DA SILVA MOURA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123098 - ADRIANO CALHEIROS ROCHA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123099 - LUIS ANTONIO BITTENCOURT RISSETO		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123100 - IASMIM ADRIANA LOBO LIMA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123101 - SEBASTIAO SILVA COSTA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123102 - FRANCIENE CAROLINE PALOMA DOS SANTOS FERREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123103 - RIVANALDO JOSE DE SOUZA		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	6,00
* - 6100123104 - KELLVIN WILLIAM DA SILVA BARBOSA		
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
	TOTAL	6,00
* - 6100123105 - YURI ALEXANDRE DA SILVA SATO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123106 - JOSE BENEDITO MOREIRA		
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
* - 6100123107 - CRISTINA DOS SANTOS MATOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123108 - JOAO BATISTA DE FARIA		
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

0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	9,00
* - 6100123109 - LOIDE MARQUES DA SILVA GARCEZ		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123110 - EDMUNDO BATISTA DA ROCHA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123111 - JOSE SOARES 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
* - 6100123112 - ANTONIO DIVINO RIBEIRO		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123113 - BENEDITA RODRIGUES PIRES		
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
* - 6100123114 - SILVINA CORREA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123115 - SHIRLEY APARECIDA GALDINO DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100123116 - MARIA DE FATIMA JACINTO RAMOS		
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
* - 6100123117 - JOAO BATISTA DE FARIA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123118 - LAILA PEREIRA DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123120 - MARIA DAS GRACAS ABREU CANTANHEDE		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123121 - ANA IZABEL DOS SANTOS PARSANESE		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123122 - JOAO FRANCISCO DOS SANTOS		
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
* - 6100123123 - SHIRLEY APARECIDA GALDINO DOS SANTOS		

0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123124 - LILIA ENIVALDA DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123125 - HERA DE SOUSA SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123126 - ISAIAS DE ARANTES		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100123127 - MARIA VICENTE DA SILVA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100123128 - MARIA APARECIDA LEITE DE 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
* - 6100123129 - ESMAEL ENRIQUE BATISTA SIMEAO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123130 - JOAO BATISTA DE FARIA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123131 - DANIELA GOMES DA GAMA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123132 - JOAO FRANCISCO DOS SANTOS		
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123133 - KAMILE RAFAELA ALMEIDA 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
* - 6100123134 - MARIA APARECIDA MARTINS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123135 - JOAO FRANCISCO DOS SANTOS		
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123136 - MARIA CONCEICAO SIMPLICIO		
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
* - 6100123137 - RAFAELA MAIARA DE OLIVEIRA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123138 - MARIA APARECIDA LEITE DE OLIVEIRA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123139 - AGATHA GEOVANNA CAMPOS RODRIGUES		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00

* - 6100123140 - LEANDRO DE PAULA SILVA

0202020134 TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA

0202020142 TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR

1

1

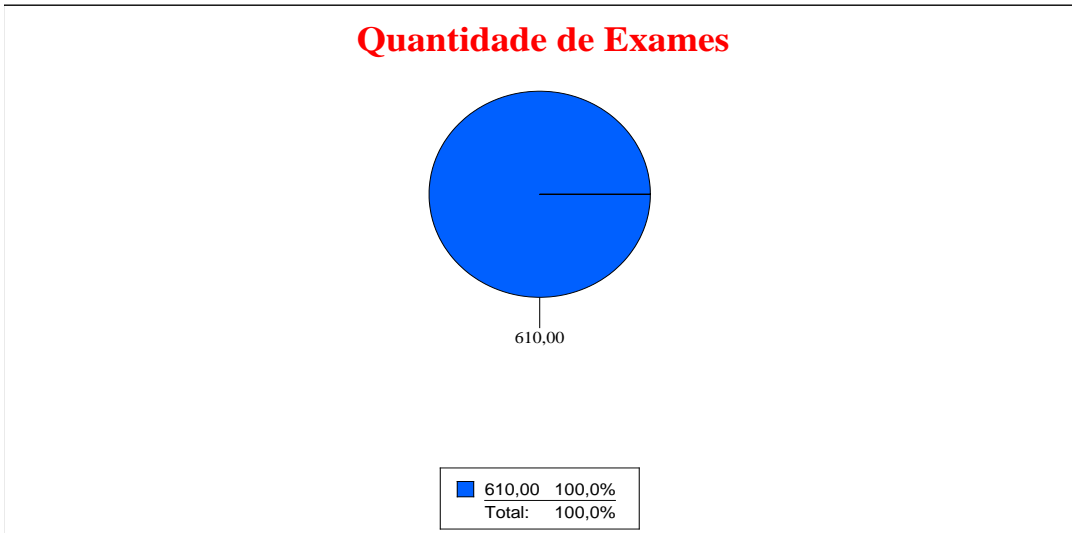
TOTAL 2,00

TOTAL 158,00

GERAL 3,669

Quantidade de pacientes 996

Valor medio por exame



C:\ARLAB\EST\E_PACIENTE_2.RPT

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:	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 1628 ANALISES
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2023
Data / Hora da operação:	08/08/2023 11:27:57

Código da operação:	00124503
Chave de segurança:	A4PW4VM3LFUYJLY2

Operação realizada com sucesso conforme as 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 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 8.471,20	NF-e Nº 00003961 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DA EMISSÃO 13/07/2023	

 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	CONTROLE DO FISCO
	0 - Entrada 1 - Saída	
Nº 00003961 SÉRIE 1		
Página 1 de 1		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231122672772 13/07/2023 17:59:15-03:00		
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 35230737472528000173550010000039611819255179

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96	DATA DA EMISSÃO 13/07/2023
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 *****	BAIRRO/DISTRITO PUTIM	CEP 12228-000
MUNICÍPIO São José dos Campos	FONE/FAX	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA								
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3961-1	28/07/2023	8.471,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	8.471,20	
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	8.471,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
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
39	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15738	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML REF 718 (12) EQUIPLEX Lote: 2313159 Val.: 30.04/2025	30049099	0500	5.405	CX	10	166,2000	1.662,00					
13040	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML (50) JP Lote: 169623 Val.: 30/05/2025	30049099	0500	5.405	CX	10	280,0000	2.800,00					
15656	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML REF 733 (40) EQUIPLEX Lote: 2312421 Val.: 30.03/2025	30049099	0500	5.405	CX	7	258,0000	1.806,00					
15655	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML REF 717 (24) EQUIPLEX Lote: 2313631 Val.: 30.05/2025	30049099	0500	5.405	CX	12	183,6000	2.203,20					

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito de crédito fiscal de IPI. Fornecimento de SOLUCOES no mes de JULHO/2023 na UPA Putim conforme 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 2023061096. BANCO: SANTANDER AG. 2219 - C.C 13003163-3 Valor aproximado dos tributos: R\$ 1.101,26 Federal R\$ 1.440,10 Estadual Fonte: IBPT 23.1.B	

**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\$ 8.471,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 3961 PRECISION
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2023
Data / Hora da operação:	08/08/2023 16:30:45

Código da operação:	00153698
Chave de segurança:	UYCXA4XXK9FLT584

Operação realizada com sucesso conforme as 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\$ 194.034,13

Data/hora da operação:	09/08/2023 11:04:29
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 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\$ 14.986,00

Data/hora da operação:	09/08/2023 15:39:28
-------------------------------	---------------------

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

**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\$ 67.400,00

Data/hora da operação:	09/08/2023 16:21:58
-------------------------------	---------------------

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



Paraiso da Grande São Paulo

Município de Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN

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

Número da NF

00000805

Data e Hora de Emissão

06/09/2023 12:21:40

Código de Verificação

A798-5ED70

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 CONTRATO DE GESTÃO N°333/2019 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS -SP, FOI INSTALADO 13 APARELHOS DE AR CONDICIONADO SPLIT HI WALL NA UPÁ DO PUTIM EM SÃO JOSE DOS CAMPOS SP, GARANTIA DE 01 ANO APARELHO E INSTALAÇÃO.

VALOR TOTAL DA INSTALAÇÃO R\$ 13.450,00

DADOS BANCÁRIOS PARA TRANSFERENCIA

BANCO SICREDI
AG 0710
C/C 24324-3
CLIMASIM
CNPJ 25.035.863/0001-25
CHAVE PIX O CNPJ

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 13.450,00**VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 13.450,00****Código do Serviço**

14-1 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO(EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJ

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	13.450,00	3,00%	403,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Local de Prestação: SAO JOSE DOS CAMPOS/SP.
- Base de cálculo de R\$ 13.450,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 403,50

A/C: UPA – PUTIM – SÃO JOSE DOS CAMPOS -SP

Atendendo sua solicitação estamos apresentando nossa proposta para sua apreciação

Mão de Obra de Instalação da Infra Estrutura e Materiais Splits					
Item	Quant.	AMBIENTE	D	Valor Kit 03 mts	Valor Total Exc
01	02	Recepção	SPLIT PISO TETO 60000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	1.600,00	3.200,00
02	01	Consultório Pediatria 1	SPLIT 9000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	650,00	650,00
03	01	Consultório Pediatria 2	SPLIT 9000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	650,00	650,00
04	01	Consultório Pediatria 3	SPLIT 9000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	650,00	650,00
05	01	Medicação Infantil	SPLIT 9000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	650,00	650,00
06	01	Inalação Infantil	SPLIT 9000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	650,00	650,00
07	01	Almoxarifado	SPLIT 12000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	700,00	700,00
08	01	Administração	SPLIT 12000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	700,00	700,00
09	01	Isolamento Adulto	SPLIT 12000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	700,00	700,00
10	02	Observação Adulto Femini	SPLIT 12000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	700,00	1.400,00
11	02	Observação Adulto Mascul	SPLIT 12000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	700,00	1.400,00
12	01	Isolamento Infantil	SPLIT 12000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	700,00	700,00
13	02	Observação Infantil 1	SPLIT 12000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	700,00	1.400,00
14	02	Observação Infantil 2	SPLIT 12000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	700,00	1.400,00
15	01	Eletrocardiograma	SPLIT 9000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	650,00	650,00
16	01	T.I	SPLIT 9000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	650,00	650,00
17	01	Soltura / Curativo	SPLIT 12000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	700,00	700,00
18	01	Consultório Clinico 1	SPLIT 9000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	650,00	650,00
19	01	Consultório Clinico 2	SPLIT 9000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	650,00	650,00
20	01	Consultório Clinico 3	SPLIT 9000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	650,00	650,00
21	01	Assistência Social	SPLIT 9000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	650,00	650,00
22	02	Inalação Adulto	SPLIT 12000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	700,00	1.400,00
23	02	Medicação Adulto	SPLIT 12000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	700,00	1.400,00
24	01	Coleta Material	SPLIT 9000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	650,00	650,00
25	02	Classificação de Risco	SPLIT 12000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	700,00	1.400,00
26	01	Sala Raio X	SPLIT 18000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	900,00	900,00
27	01	Conforto Funcionário	SPLIT 12000 BTU Mão de Obra Instalação e Material	700,00	1.400,00
28	09	Cortina de AR	Instalação de Cortinas de Ar	100,00	900,00
Total Infra Estrutura					R\$ 27.500,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO MÃO DE OBRA E INSTALAÇÃO INFRAESTRUTURA

Valor Total Prazo R\$ 27.500,00 Entrada 50% + 30

Valor Total Avista R\$ 26.500,00 50% Entrada 50% conclusão.

Execução 12 Dias

Observação: "Excedente das tubulações de 9000, 12000 e 18000 BTU - R\$ 70,00 por metro, excedente das tubulações de 24000 BTU R\$ 80,00 por metro e Excedente da tubulação de 30000 BTU R\$ 90,00 por metro.

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

INSTALAÇÃO PADRÃO FABRICANTE

As instalações dos condicionadores de ar ofertados consistirão basicamente:

- Fornecimento e instalação de tubulações de cobre com interligação entre unidades;
- Fornecimento e instalação de isolante térmico em todo o percurso das tubulações;
- Fornecimento e instalação de cabo PP (fios de comando) em todo percurso das tubulações;
- Retirada de umidade das tubulações através de bomba de vácuo;
- Testes para evitar vazamentos (Carga de Nitrogênio se necessário);
- Complemento de gás refrigerante conforme normas dos fabricantes;
- Fixação da unidade evaporadora (unidade interna);
- Colocação da condensadora (unidade externa) com fornecimento de coxins de borracha/ suporte mão-francesa;
- Ligação até o ponto de força próximo das máquinas (este deverá ser fornecido por V.sas);
- Regulagem e testes de funcionamento.

ITENS A CARGO DO CLIENTE

- Acabamentos nas paredes, forros, e qualquer serviço de característica civil;
- Parte elétrica- ponto elétrico 220 ou 380 volts monofásico ou trifásico, no máximo, 50cm dos equipamentos;
- DRENO (ponto de escoamento de água) para os equipamentos (de preferência utilizar tubo de PVC);

Local: _____

Data: ____/____/20____

Nome: _____

CPF/CNPJ: _____

CLIMASIM

**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 EIR
CPF/CNPJ:	25.035.863/0001-25
Valor:	R\$ 13.750,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANTECIPADO CLIMAS
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 08:39:28

Código da operação:	00105591
Chave de segurança:	G3ZZNU0LFJWGZ5R7

Operação realizada com sucesso conforme as 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 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº288 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>288</p> <p>SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3522 1242 6044 4600 0175 5500 1000 0002 8812 9674 9597</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>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>Venda de Mercadorias / Produtos</p>		<p>PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>135221787752564 20/12/2022 15:03:33</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>798523616117</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.</p>	<p>CNPJ / CPF</p> <p>42.604.446/0001-75</p>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL</p> <p>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</p>		09.268.215/0005-96	20/12/2022
<p>ENDEREÇO</p> <p>Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035</p>	<p>BAIRRO / DISTRITO</p> <p>Putim</p>	<p>CEP</p> <p>12228-000</p>	<p>DATA ENTRADA / SAÍDA</p> <p>20/12/2022</p>
<p>MUNICÍPIO</p> <p>Sao Jose dos Campos</p>	<p>FONE / FAX</p>	<p>UF</p> <p>SP</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>
			<p>HORA ENTRADA / SAÍDA</p> <p>15:02:52</p>

FATURA / DUPLICATA	
001	
20/01/2023	
9.880,00	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	9.880,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL</p>	<p>FRETE POR CONTA</p> <p>9-SEM FRETE</p>	<p>CÓDIGO ANTT</p>	<p>PLACA DO VEICULO</p>	<p>UF</p>	<p>CNPJ / CPF</p>
<p>ENDEREÇO</p>	<p>MUNICÍPIO</p>			<p>UF</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>
<p>QUANTIDADE</p> <p>0</p>	<p>ESPÉCIE</p>	<p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO</p>	<p>PESO BRUTO</p> <p>0,000</p>	<p>PESO LIQUIDO</p> <p>0,000</p>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
80204	AGULHA HIPODERMICA SEGURANCA 40X12	90183219	0101	5102	UN	26000	0,3800	9.880,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
<p>Pagamento: Banco Itau Agencia: 5865 Conta: 99898-2 Pix: 42604446000175 Trib aprox R\$: 1.559,06 Federal, R\$: 1.314,04 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br BEA5CD DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p>		

CARTA DE CORREÇÃO

RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CNPJ / CPF DO EMITENTE	42.604.446/0001-75
CHAVE DE ACESSO DA NF-E	35221242604446000175550010000002881296749597
SÉRIE DA NF-E	1
NÚMERO DA NF-E	288
VALOR TOTAL DA NF-E	9.880,00
DATA DE RECEBIMENTO	20/12/2022
NÚMERO DA CARTA DE CORREÇÃO	1
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	135231444678611
DATA DE REGISTRO	31/08/2023

CORREÇÃO

Serve a presente para fazer constar na nota que a mesma se refere ao Fornecimento de MATERIAIS no mes 12/2022 na UPA Putim conforme o contrato de Gestao 333/19 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos

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.

**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\$ 9.880,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 288 CIRURGICA SOR
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 14:29:31

Código da operação:	00137384
Chave de segurança:	XZ0TVR568MMWX58R



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº576 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 576 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0642 6044 4600 0175 5500 1000 0005 7619 3614 0148 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 / Produtos	
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230977309696 21/06/2023 20:10:50	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 42.604.446/0001-75
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0005-96	21/06/2023
ENDEREÇO Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035	BAIRRO / DISTRITO Putim	CEP 12228-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 21/06/2023
MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos	FONE / FAX	UF SP	HORA ENTRADA / SAÍDA 20:10:23

FATURA / DUPLICATA	
001 07/07/2023 1.761,50	

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.761,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.761,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
5011	SORO GLICOSE 5% 250 - JP	30049099	0101	5102	UN	70	13,9000	973,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I00141	AGUA P/ INJ 10ML PLASTICO	30049099	0101	5102	AMP	1000	0,7500	750,00	0,00	0,00	0,00	0	0
12473	AGUA OXIG 10 VL 100 ML FARMAX	30049099	0101	5102	UN	10	3,8500	38,50	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento Banco Itau Agencia 5865 Conta 99898-2 Pix 42604446000175 Fornecimento de SOLUCAO no mes de JUNHO/2023 na UPA Putim em conformidade com o contrato de Gestao no 333/19 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos OC 20230601089 Trib aprox R\$: 236,93 Federal, R\$: 211,38 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

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\$ 1.761,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 576 CIRURGICA SOR
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 14:32:27

Código da operação:	00137704
Chave de segurança:	ZCPM0W7YK9JP7HCY



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº577 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 577 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0642 6044 4600 0175 5500 1000 0005 7716 3037 4572 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 / Produtos	
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230977315168 21/06/2023 20:12:01	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 79852361117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 42.604.446/0001-75
-----------------------------------	------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0005-96	21/06/2023
ENDEREÇO Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035	BAIRRO / DISTRITO Putim	CEP 12228-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 21/06/2023
MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 20:11:44

FATURA / DUPLICATA	
001 07/07/2023 10.448,00	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.448,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 10.448,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
I0172323	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML	30039099	0101	5102	AMP	1200	1,8500	2.220,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I0229604	GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML PLAST	30049099	0101	5102	AMP	200	0,9900	198,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3578	CEFALEXINA 500 MG CAP (G) CEFALEXINA	30042052	0101	5102	CA	100	0,9900	99,00	0,00	0,00	0,00	0	0
38958	AMOXICILINA 500MG - CAPS GEL DURA	30041012	0101	5102	CAPS	100	0,7500	75,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I05314	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV (G) -lote 23040742 - val 04/25	30042059	0101	5102	F/A	300	5,2000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0	0
573	ARTRINID 50 MG/ML SOL/INJ IM 2 ML AMP(S) CETOPROFENO - lote BG 031/22 - val 07/24	30049029	0101	5102	AM	200	2,9900	598,00	0,00	0,00	0,00	0	0
nausi	NAUSICALM B6 INJ IM 1ML HS UNIAO QUIMICA . - UNIAO QUIMICA - LOTE 2243443 - V: 10/24	30045090	0101	5102	AMP	200	8,1000	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0	0
239123	METILPREDNISOLONA 125 MG + DIL 2 ML (G) SUC SOD DE METILPREDNISOLONA	30049099	0101	5102	FA	150	6,8500	1.027,50	0,00	0,00	0,00	0	0
37407	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR/A2	30039049	0101	5102	CAPS	120	3,3000	396,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I03136	ONDANSETRONA 4MG 2ML (G)	30049099	0101	5102	AMP	350	3,1000	1.085,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0773	MANITOL 20% 250 ML FR-SF	30049099	0101	5102	UN	5	13,9000	69,50	0,00	0,00	0,00	0	0
36399	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HIPOLABOR	30049099	0101	5102	CAPS	100	5,1000	510,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I02842	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML	30049041	0101	5102	AMP	600	1,1000	660,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2928	ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1 ML AMP (G) BUTILBRO DE ESCOPOLAMINA	30044990	0101	5102	AM	200	1,6500	330,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
Pagamento Banco Itau Agencia 5865 Conta 99898-2 Pix 42604446000175 Fornecimento de MEDICAMENTOS no mes de JUNHO/2023 na UPA Putim em conformidade com o contrato de Gestao no 333/19 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos OC 20230601090 Trib aprox R\$: 1.405,26 Federal, R\$: 1.253,76 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.		327 de 486

**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\$ 10.448,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 577 CIRURGICA SOR
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 14:35:22

Código da operação:	00138021
Chave de segurança:	96H8U44GVM69JARY



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº578 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA</p> <p>ROCHA POMBO, 66, GALPAO02</p> <p>VILA JARDINI - 18044-030</p> <p>Sorocaba - SP</p> <p>1597789203</p>	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>578</p> <p>SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3523 0642 6044 4600 0175 5500 1000 0005 7818 3723 0836</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
	Venda de Mercadorias / Produtos		135230977324685 21/06/2023 20:14:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
798523616117		42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		09.268.215/0005-96	21/06/2023
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035	Putim	12228-000	21/06/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA ENTRADA / SAÍDA
Sao Jose dos Campos		SP	20:12:59

FATURA / DUPLICATA	
001	
07/07/2023	
5.103,44	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	5.103,44	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.103,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
33	ATADURA DE CREPE 10CM 1,80M - DZ - UNITEX	30059090	0101	5102	DZ	48	6,4800	311,04	0,00	0,00	0,00	0	0
35	ATADURA DE CREPE 15CM 1,80M - DZ - UNITEX	30059090	0101	5102	DZ	48	9,6000	460,80	0,00	0,00	0,00	0	0
0490101	BOLSA COL URINA 2L PM DESCARPACK CX160UN	39269030	0101	5102	UN	200	5,0400	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0	0
FIONY2	FIO NYLON 4/0 PRETO AGULHA 30MM	30061090	0101	5102	UN	8	52,8000	422,40	0,00	0,00	0,00	0	0
108	FIO AGULHADO NYLON - 3030 C/24 PROCARE	30061090	0101	5102	CX	8	52,8000	422,40	0,00	0,00	0,00	0	0
83	CURATIVO REDONDO BEGE C/500 UND MEDIX	56031290	0101	5102	PC	20	15,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0	0
40	AVENTAL TNT DESCARTAVEL 40 G - SEM MANGA - MEDCAL	62101000	0101	5102	UN	360	3,9900	1.436,40	0,00	0,00	0,00	0	0
212	SONDA URETRAL N 06 - BIOBASE	90183929	0101	5102	UN	400	0,8000	320,00	0,00	0,00	0,00	0	0
23023	FIO AGULHADO NYLON - 2030 C/24 PROCARE - LOTE: 41522121 DT. VALID: 31/12/27	30061090	0101	5102	CX	8	52,8000	422,40	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
<p>Pagamento Banco Itau Agencia 5865 Conta 99898-2 Pix 42604446000175</p> <p>Fornecimento de MATERIAL HOSPITALAR no mes de JUNHO/2023 na UPA Putim em conformidade com o contrato de Gestao no 333/19 firmado entre o</p> <p>INCS - Instituto Nacional de ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos OC 20230601088</p> <p>Trib aprox R\$: 686,41 Federal, R\$: 823,39 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.</p> <p>NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p>		329 de 486

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\$ 5.103,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 578 CIRURGICA SOR
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 14:37:12

Código da operação:	00138199
Chave de segurança:	QYKWLH4KUWZ8S2L8

Operação realizada com sucesso conforme as 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

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\$ 3.415,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 606 CIRURGICA SOR
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 14:42:27

Código da operação:	00138953
Chave de segurança:	MLGFUE50NHC016TA



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº607 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA</p> <p>ROCHA POMBO, 66, GALPAO02</p> <p>VILA JARDINI - 18044-030</p> <p>Sorocaba - SP</p> <p>1597789203</p>	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>607</p> <p>SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3523 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0006 0717 6557 3837</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
	Venda de Mercadorias / Produtos		135231128885651 14/07/2023 15:13:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
798523616117		42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		09.268.215/0005-96	14/07/2023
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035	Putim	12228-000	14/07/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA ENTRADA / SAÍDA
Sao Jose dos Campos		SP	15:12:27

FATURA / DUPLICATA	
001	
04/08/2023	
5.803,00	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	5.803,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.803,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
0				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ICMS %	ALIQUOTA IPI %
146	LUVA DE PROCEDIMENTO G	39262000	0101	5102	CX	20	16,3000	326,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3023	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM M 100UN MEDIX	40151200	0101	5102	PCT10	150	16,3000	2.445,00	0,00	0,00	0,00	0	0
ED1-400	SAPATILHA PROPE DESC.PT/100 ANADONA	63079010	0101	5102	PT	6	15,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0	0
226	TOUCA TNT Desc. SANFONADA PC COM 100	63079090	0101	5102	PC	2	55,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0	0
380	AVENTAL TNT CIRURGICO DESCARTAVEL 30g - MANGA LONGA	62101000	0101	5102	UN	300	4,9500	1.485,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2923	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM P 100UN MEDIX	40151200	0101	5102	PCT10	60	16,3000	978,00	0,00	0,00	0,00	0	0
8663	LUVA VINIL SAUDE S/PO TAM P 100UND	39262000	0101	5102	PCT10	20	12,3000	246,00	0,00	0,00	0,00	0	0
8640	LUVA VINIL SAUDE S/PO TAM G 100UND	39262000	0101	5102	PCT10	10	12,3000	123,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
<p>Pagamento</p> <p>Banco Itau</p> <p>Agencia 5865</p> <p>Conta 99898-2</p> <p>Pix 42604446000175</p> <p>Fornecimento de EPI no mes de Julho/23 na UPA Putim em conformidade com o contrato de Gestao no 333/19 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos - OC 20230601093</p> <p>Trib aprox R\$: 785,02 Federal, R\$: 1.044,54 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.</p> <p>NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p>		333 de 486

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\$ 5.803,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 607 CIRURGICA SOR
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 14:45:13

Código da operação:	00139244
Chave de segurança:	80UWKT59UL4JUJ1W



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº608 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA</p> <p>ROCHA POMBO, 66, GALPAO02</p> <p>VILA JARDINI - 18044-030</p> <p>Sorocaba - SP</p> <p>1597789203</p>	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>608</p> <p>SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3523 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0006 0816 3510 9720</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO	
	Venda de Mercadorias / Produtos	

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135231129012049 14/07/2023 15:27:58
---------------------------------	-------------------------------------

INSCRIÇÃO ESTADUAL	798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		CNPJ / CPF	42.604.446/0001-75
--------------------	--------------	------------------------------	--	------------	--------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0005-96	14/07/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA	
Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035		Putim	12228-000	14/07/2023	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA	
Sao Jose dos Campos		SP		15:13:45	

FATURA / DUPLICATA	
001	04/08/2023
41.930,00	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	41.930,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.930,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
0				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ICMS %	ALIQUOTA IPI %
81	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL - PC C/ 10 UN	58030010	0101	5102	UN	5000	0,7800	3.900,00	0,00	0,00	0,00	0	0
112963	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5 GLOMED	40151200	0101	5102	CPR	200	1,8900	378,00	0,00	0,00	0,00	0	0
657	MONITOR GLICOSE SIMPLES OCP2 G113-11C (GLICOSOMETRO)	90278999	0101	5102	UN	1	89,3000	89,30	0,00	0,00	0,00	0	0
09	PAPEL LENCOL DESCARTAVEL 70x50	48030090	0101	5102	RL	100	10,5000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1274	TIRA GLICOSE IND 25 HD OCPII CX25	38221920	0101	5102	UN	80	24,2500	1.940,00	0,00	0,00	0,00	0	0
EQUIP2	EQUIPO 2 VIAS INFANTIL MULTIVIAS LUER LOCK C/ CLAMP - POLIFIX	90183921	0101	5102	UN	200	0,9800	196,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100629B	EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP - PLASTICO - COM INJETOR LATERAL, ENTRADA DE AR E FILTRO - GLOMED GL-C/S	90189010	0101	5102	UN	10000	0,9900	9.900,00	0,00	0,00	0,00	0	0
11	AGULHA COM DISP SEGUR 30x0,80MM	90183219	0101	5102	UN	10000	0,4300	4.300,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0362501	CATETER IV DISP DE SEG 22G	90183926	0101	5102	UN	1000	2,2400	2.240,00	0,00	0,00	0,00	0	0
63	CATETER IV COM DISP DE SEG 24G	90183929	0101	5102	UN	2000	2,2300	4.460,00	0,00	0,00	0,00	0	0
59	CATETER IV COM DISP DE SEG 20G - LABOR IMPORT	90183929	0101	5102	UN	500	2,2600	1.130,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0610101	ELETRODO DESC ADULTO DESCARPACK	90181100	0101	5102	UN	5000	0,3600	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0324201	SERINGA DESC 03ML S/AG LOCK DESCARPACK CX4000UN	90183119	0101	5102	UN	10000	0,2100	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0	0
9511	AGULHA COM DISP SEGUR 30x0,70MM (22G X 1 1/4)	90183219	0101	5102	UN	10000	0,4700	4.700,00	0,00	0,00	0,00	0	0
SONDA27	SONDA URETRAL 8	90183929	0101	5102	UN	100	0,9800	98,00	0,00	0,00	0,00	0	0
215	SONDA URETRAL N 12	90183929	0101	5102	UN	100	0,9900	99,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0324701	SERINGA DESC 20ML S/AG SLIP DESCARPACK CX1200UN	90183119	0101	5102	UN	500	0,4900	245,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
<p>Pagamento Banco Itau Agência 5865 Conta 99898-2 Pix 42604446000175 Fornecimento de MATERIAL HOSPITALAR no mes de Julho/23 na UPA Putim em conformidade com o contrato de Gestao no 333/19 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos - OC 20230601097 Trib aprox R\$: 5.864,12 Federal, R\$: 5.502,43 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: 1BP/empresometro.com.br 75B7F2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p>		335 de 486

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



COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA

ROCHA POMBO, 66, GALPAO02

VILA JARDINI - 18044-030

Sorocaba - SP

1597789203

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

608

SÉRIE: 1
FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0006 0816 3510 9720

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 / Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231129012049 14/07/2023 15:27:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798523616117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

42.604.446/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPÍ	ICMS %	IPÍ %
197	SONDA FOLEY 2V 14FR BAL 30ML - DESCARPACK	90183921	0101	5102	UN	20	3,2500	65,00	0,00	0,00	0,00	0	0
103	ESPARADRAPO BRANCO 10 X 4,5M - FARMATEX	30051090	0101	5102	RL	12	12,2500	147,00	0,00	0,00	0,00	0	0
198	SONDA FOLEY 2V 16FR BAL 30ML - DESCARPACK	90183921	0101	5102	UN	10	3,8800	38,80	0,00	0,00	0,00	0	0
208	SONDA NUTRICAÇÃO ENTERAL 12FR 120CM - SOLUMED	90183921	0101	5102	UN	30	25,6000	768,00	0,00	0,00	0,00	0	0
SONDA34	SONDA RETAL 4	90183929	0101	5102	UN	10	0,9900	9,90	0,00	0,00	0,00	0	0
FILTR1	FILTRO BACTERIANO VIRAL/REGENERADOR DE CALOR E UMIDADE VENT FILTER HEPHA	84213910	0101	5102	UN	20	48,9000	978,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5	AGULHA HIP. COM DISP. SEG. 25X8	90183219	0101	5102	UN	200	0,6800	136,00	0,00	0,00	0,00	0	0
CURAT2	CURATIVO 15X60 CHUMACO	30051020	0101	5102	UN	120	3,6000	432,00	0,00	0,00	0,00	0	0
210	SONDA NUTRICAÇÃO ENTERAL 8FR 100CM - SOLUMED	90183921	0101	5102	UN	10	39,8000	398,00	0,00	0,00	0,00	0	0
57	CATETER IV COM DISP DE SEG 16G - LABOR IMPORT	90183926	0101	5102	UN	100	3,3200	332,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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\$ 41.930,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 608 CIRURGICA SOR
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 14:47:20

Código da operação:	00139467
Chave de segurança:	VC530897QF98RZZC



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº609 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA</p> <p>ROCHA POMBO, 66, GALPAO02</p> <p>VILA JARDINI - 18044-030</p> <p>Sorocaba - SP</p> <p>1597789203</p>	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>609</p> <p>SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3523 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0006 0916 3230 7880</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias / Produtos	135231128984132 14/07/2023 15:24:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
798523616117		42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		09.268.215/0005-96	14/07/2023
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035	Putim	12228-000	14/07/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA ENTRADA / SAÍDA
Sao Jose dos Campos		SP	15:20:19

FATURA / DUPLICATA	
001	
04/08/2023	
31.678,69	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	31.678,69	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.678,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
0				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ICMS %	ALIQUOTA IPI %
I01114	CETOPROFENO 100MG 2ML IV	30049029	0101	5102	F/A	300	5,3400	1.602,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I01723	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML	30039099	0101	5102	AMP	700	1,6600	1.162,00	0,00	0,00	0,00	0	0
21200001	ALCOOL NORD	38089429	0101	5102	UN	192	2,1300	408,96	0,00	0,00	0,00	0	0
125	GEL DE CONTATO NEUTRO 100ML - FACILIMPE	30067000	0101	5102	UN	5	7,9900	39,95	0,00	0,00	0,00	0	0
47042	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM 50G (GEN) PCT C/ 10/NATIVITA	30049072	0101	5102	BG	10	19,6000	196,00	0,00	0,00	0,00	0	0
37859	FENITOINA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML	30049065	0101	5102	CAPS	72	4,1400	298,08	0,00	0,00	0,00	0	0
1198	LACTULOSE 667 MG/ML AMEIXA 120 ML FR (S) LACTULOSE	21069030	0101	5102	FR/A	5	12,6000	63,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2242523	KLARICID 500MG PO LIOF INJ S/ DIL CT C/ 1 FA/ABBOTT	30042029	0101	5102	FA	22	45,6000	1.003,20	0,00	0,00	0,00	0	0
34227	REGENCEL 10000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT 3,5G/LATINOFARMA	30049059	0101	5102	BG	3	19,3000	57,90	0,00	0,00	0,00	0	0
368	OMEPRAZOL 20MG CT - CAPS GEL DURA - PHARLAB	30049069	0101	5102	CA	560	0,2200	123,20	0,00	0,00	0,00	0	0
1830	ALGY-FLANDERIL 300 MG CP (S) IBUPROFENO	30049029	0101	5102	CPR	500	0,2700	135,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2005	LORATAMED 1 MG/ML 100 ML FR HOSP (S) LORATADINA	30039079	0101	5102	FR/A	50	9,6000	480,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I0240623	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML GTS	30049029	0101	5102	FRC	10	4,9000	49,00	0,00	0,00	0,00	0	0
53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	30049039	0101	5102	FR/A	28	28,9000	809,20	0,00	0,00	0,00	0	0
I02617	LIDOCAINA 10% 50ML SPRAY (G)	30049043	0101	5102	FRC	1	87,6000	87,60	0,00	0,00	0,00	0	0
I02296	GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML PLAST	30049099	0101	5102	AMP	200	1,3600	272,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I02341	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML	30049039	0101	5102	AMP	50	6,9000	345,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
<p>Pagamento Banco Itau Agência 5865 Conta 99898-2 Pix 42604446000175</p> <p>Fornecimento de MEDICAMENTOS no mes de Julho/23 na UPA Putim em conformidade com o contrato de Gestao no 333/19 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos - OC 20230601095 Trib aprox R\$: 4.263,46 Federal, R\$: 3.742,44 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: 1BPT/empresometro.com.br 75B7F2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p>		
		338 de 486

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



COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA

ROCHA POMBO, 66, GALPAO02

VILA JARDINI - 18044-030

Sorocaba - SP

1597789203

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

609

SÉRIE: 1
FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0006 0916 3230 7880

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 / Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231128984132 14/07/2023 15:24:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798523616117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

42.604.446/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
I00557	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML PLAST	30049099	0101	5102	AMP	400	2,3000	920,00	0,00	0,00	0,00	0	0
CISTE1	CISTEIL 200 MG ADULTO	30049059	0101	5102	ENV	100	1,5900	159,00	0,00	0,00	0,00	0	0
NITRO3	NITROGLICERINA 5MG/ML AMP 5 ML	29209032	0101	5102	AMP	10	87,3000	873,00	0,00	0,00	0,00	0	0
308	ROCURONIO 50MG 5ML (R) - PARMA	30049079	0101	5102	AMP	30	19,8000	594,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I03246	BENZILPENICILINA 1.200.000UI S/D	30041013	0101	5102	F/A	450	10,2000	4.590,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I04444	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV	30042059	0101	5102	F/A	100	4,9900	499,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I04514	CETOPROFENO 50MG 2ML IM (G)	30049029	0101	5102	AMP	500	2,6900	1.345,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I01577	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (G)	30039099	0101	5102	AMP	600	2,6800	1.608,00	0,00	0,00	0,00	0	0
diclo04	DICLOFENADO SODICO 25 MG/ML 3 ML AMP (G) DICLOFENACO SODICO	30039047	0101	5102	AM	1000	1,5100	1.510,00	0,00	0,00	0,00	0	0
467	NAUSICALM B6 INJ IM 1ML HS - 1348 - UNIAO QUIMICA	30045090	0101	5102	UN	50	19,3000	965,00	0,00	0,00	0,00	0	0
20404	ADREN 0,1% (1MG/ML) SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	30049099	0101	5102	CAPS	100	1,5300	153,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0002606	FUROSEMIDA 10 MG/ML IV/IM. AMP. 2 ML	30049076	0101	5102	AMP	240	1,8500	444,00	0,00	0,00	0,00	0	0
286	HIDROCORTISONA 500 MG (ARISCORTEN) - BLAU	30043210	0101	5102	AMP	300	7,8600	2.358,00	0,00	0,00	0,00	0	0
239123	METILPREDNISOLONA 125 MG + DIL 2 ML (G)	30049099	0101	5102	FA	50	6,2000	310,00	0,00	0,00	0,00	0	0
37407	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR/A2	30039049	0101	5102	CAPS	100	2,9800	298,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I04973	ONDANSETRONA 4MG 2ML	30049069	0101	5102	AMP	300	2,7900	837,00	0,00	0,00	0,00	0	0
285	HIDROCORTISONA 100MG S/D - BLAU	30043210	0101	5102	AMP	300	5,4200	1.626,00	0,00	0,00	0,00	0	0
568567	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP TRIDIL	30049099	0101	5102	CX	1	986,0000	986,00	0,00	0,00	0,00	0	0
53957	CEFTRIAXONA 1G PO P/ SOL INJ IM (GEN) CT C/ 1 FA + AP DIL 3,5ML/BLAU	30042059	0101	5102	FA	84	15,4000	1.293,60	0,00	0,00	0,00	0	0
675	COMPLEXO B (HYPLEX B) 2ML 100AMP	30039019	0101	5102	F/A	200	8,9000	1.780,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I02843	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML	30039051	0101	5102	AMP	480	1,9500	936,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2928	ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1 ML AMP (G) BUTILBRO DE ESCOPOLAMINA	30044990	0101	5102	AM	300	1,5400	462,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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\$ 31.678,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 609 CIRURGICA SOR
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 14:48:49

Código da operação:	00139622
Chave de segurança:	ZH834YRWCLAHH12M



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº620 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA</p> <p>ROCHA POMBO, 66, GALPAO02</p> <p>VILA JARDINI - 18044-030</p> <p>Sorocaba - SP</p> <p>1597789203</p>	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>620</p> <p>SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3523 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0006 2013 7174 9083</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
	Venda de Mercadorias / Produtos		135231169266963 20/07/2023 21:54:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
798523616117		42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		09.268.215/0005-96	20/07/2023
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035	Putim	12228-000	20/07/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Sao Jose dos Campos		SP	
			HORA ENTRADA / SAÍDA
			21:53:35

FATURA / DUPLICATA	
001	
07/08/2023	
11.897,00	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	11.897,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.897,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
0				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
22	AGULHA HIPODERMICA SEG 13X4,5 ML - LABOR IMPORT	90183219	0101	5102	UN	500	0,5400	270,00	0,00	0,00	0,00	0	0
80201	AGULHA HIPODERMICA SEG 20X5,5 C/100 (ML) - LOTE: 20220925 DT. VALID: 24/09/2027	90183219	0101	5102	CX	500	0,5400	270,00	0,00	0,00	0,00	0	0
80204	AGULHA HIPODERMICA SEGURANCA 40X12 - LOTE 20220205 - VAL 02/27	90183219	0101	5102	UN	8000	0,4900	3.920,00	0,00	0,00	0,00	0	0
28	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500 GR - NATHY	52030000	0101	5102	RL	10	19,9000	199,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2923	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM P 100UN MEDIX	40151200	0101	5102	PCT10	70	18,9000	1.323,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3023	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM M 100UN MEDIX	40151200	0101	5102	PCT10	70	18,9000	1.323,00	0,00	0,00	0,00	0	0
ED1-400	SAPATILHA PROPE DESC.PT/100 ANADONA	63079010	0101	5102	PT	5	14,8000	74,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0324401	SERINGA DESC 05ML S/AG LOCK DESCARPACK CX2800UN	90183119	0101	5102	UN	500	0,2400	120,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1274	TIRA GLICOSE IND 25 HD OCPII CX25	38221920	0101	5102	UN	40	15,7500	630,00	0,00	0,00	0,00	0	0
226	TOUCA TNT Desc. SANFONADA PC COM 100	63079090	0101	5102	PC	3	17,0000	51,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0324601	SERINGA DESC 10ML S/AG LOCK DESCARPACK CX2000UN	90183119	0101	5102	UN	700	0,3600	252,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0901201	ESCALPE COL MULT VAC DISP SEG 21G DESCARP CX3000UN	90183929	0101	5102	UN	1000	0,9900	990,00	0,00	0,00	0,00	0	0
SONDA12	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 7,0	90183929	0101	5102	UN	50	7,8000	390,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0324201	SERINGA DESC 03ML S/AG LOCK DESCARPACK CX4000UN	90183119	0101	5102	UN	500	0,1900	95,00	0,00	0,00	0,00	0	0
GC1909C12	SONDA NUTRI. ENTERAL C/ GUIA 12FR GC MEDICA	90183921	0101	5102	PCT10	100	19,9000	1.990,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
<p>Pagamento Banco Itau Agencia 5865 Conta 99898-2 Pix 42604446000175</p> <p>Fornecimento de material hospitalar no mes de Julho/23 na UPA Putim em conformidade com o contrato de Gestao no 333/19 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos - OC 20230701093 Trib aprox R\$: 1.704,09 Federal, R\$: 1.643,64 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: 1BPT/empresometro.com.br 75B7F2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p>		
		341 de 486

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\$ 11.897,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 620 CIRURGICA SOR
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 14:50:29

Código da operação:	00139793
Chave de segurança:	8L6J7MCFKKY459S0



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº621 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 621 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0006 2116 6243 4604 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 / Produtos	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231169304167 20/07/2023 22:02:33
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 42.604.446/0001-75
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0005-96	20/07/2023
ENDEREÇO Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035	BAIRRO / DISTRITO Putim	CEP 12228-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 20/07/2023
MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 22:02:03

FATURA / DUPLICATA			
001 07/08/2023 50.117,20			

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 50.117,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 50.117,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS % IPI %
I01114	CETOPROFENO 100MG 2ML IV	30049029	0101	5102	F/A	500	6,9000	3.450,00	0,00	0,00	0,00	0 0
I01623	DIAZEPAM 5MG (B1) DU -	30049064	0101	5102	CMP	210	0,1400	29,40	0,00	0,00	0,00	0 0
I01723	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML	30039099	0101	5102	AMP	1200	2,2000	2.640,00	0,00	0,00	0,00	0 0
21200001	ALCOOL NORD	38089429	0101	5102	UN	240	2,4900	597,60	0,00	0,00	0,00	0 0
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA	30049099	0101	5102	UN	900	6,0000	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0 0
5041	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1 L - JP	30049099	0101	5102	UN	70	14,8000	1.036,00	0,00	0,00	0,00	0 0
I03900	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML	30049099	0101	5102	BOL	360	7,8600	2.829,60	0,00	0,00	0,00	0 0
fisio7	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA	30049099	0101	5102	UN	210	6,8000	1.428,00	0,00	0,00	0,00	0 0
3855	DIPIRONA 500 MG/ML 10 ML VO FR - gotas (S)	30039083	0101	5102	FR/A	200	2,3000	460,00	0,00	0,00	0,00	0 0
I0240623	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML GTS	30049029	0101	5102	FRC	5	4,6000	23,00	0,00	0,00	0,00	0 0
216	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML	30049099	0101	5102	UN	104	10,9000	1.133,60	0,00	0,00	0,00	0 0
I03246	BENZILPENICILINA 1.200.000UI S/D	30041013	0101	5102	F/A	200	10,9000	2.180,00	0,00	0,00	0,00	0 0
I04444	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV	30042059	0101	5102	F/A	800	5,6000	4.480,00	0,00	0,00	0,00	0 0
573	ARTRINID 50 MG/ML SOL/INJ IM 2 ML AMP(S) CETOPROFENO	30049029	0101	5102	AM	500	3,8000	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0 0
I01577	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (G)	30039099	0101	5102	AMP	1200	3,9000	4.680,00	0,00	0,00	0,00	0 0
I01645	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML	30039047	0101	5102	AMP	1200	1,3900	1.668,00	0,00	0,00	0,00	0 0
I02363	HIDROCORTISONA 500MG S/D	30043933	0101	5102	F/A	200	9,9700	1.994,00	0,00	0,00	0,00	0 0

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
Pagamento Banco Itau Agencia 5865 Conta 99898-2 Pix 42604446000175 Fornecimento de MEDICAMENTOS EMERGENCIAL no mes de Julho/23 na UPA Putim em conformidade com o contrato de Gestao no 333/19 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos - OC 20230601092 Trib aprox R\$: 6.744,64 Federal, R\$: 6.017,92 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: 1BPT/empresometro.com.br 75B7F2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.		343 de 486

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



COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA

ROCHA POMBO, 66, GALPAO02

VILA JARDINI - 18044-030

Sorocaba - SP

1597789203

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

621

SÉRIE: 1
FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0006 2116 6243 4604

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 / Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231169304167 20/07/2023 22:02:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798523616117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

42.604.446/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPÍ	ICMS %	IPÍ %
37407	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR/A2	30039049	0101	5102	CAPS	200	4,8000	960,00	0,00	0,00	0,00	0	0
trama3	TRAMADOL 50 MG 1 ML AMP (G) (A2) CLOR DE TRAMADOL (A2)	30049039	0101	5102	AM	200	4,0000	800,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I04973	ONDANSETRONA 4MG 2ML	30049069	0101	5102	AMP	200	3,3000	660,00	0,00	0,00	0,00	0	0
HALOP1	HALOPERIDOL 5mg - 1ml - UNIAO QUIMICA	29333915	0101	5102	AMP	100	3,2000	320,00	0,00	0,00	0,00	0	0
53957	CEFTRIAXONA 1G PO P/ SOL INJ IM (GEN) CT C/ 1 FA + AP DIL 3,5ML/BLAU	30042059	0101	5102	FA	500	19,9000	9.950,00	0,00	0,00	0,00	0	0
675	COMPLEXO B (HYPLEX B) 2ML 100AMP	30039019	0101	5102	F/A	100	6,9000	690,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I02843	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML	30039051	0101	5102	AMP	200	2,1000	420,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2000	AMOXICILINA 250 MG/5ML 150 ML FR (G) AMOXICILINA TRI-HIDRATADA - Lote 2303405 - V 02/25	30031012	0101	5102	FR/A	10	18,9000	189,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2928B	ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1 ML AMP (G) BUTILBRO DE ESCOPOLAMINA	30044990	0101	5102	AM	100	1,9900	199,00	0,00	0,00	0,00	0	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:	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\$ 50.117,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 621 CIRURGICA SOR
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 14:52:38

Código da operação:	00140029
Chave de segurança:	90H8YP57FT2UM08E

Operação realizada com sucesso conforme as 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 RIQUENA NETO AR CONDICIONADO S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000593491 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Riquena Neto Ar Condicionado S.A. AV CIVIT I, 1795 ARMZ A MODULO 4 E 5 SALA 10 - BAIRRO BARRO BRANCO SERRA - ES - CEP: 291 70-740 0800 779 3030</p>	<p align="center">DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000593491 SÉRIE 2 FOLHA 01/01</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3223 0808 3829 2900 1700 5500 2000 5934 9116 9275 8979</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230065318222 10/08/2023 11:29:27-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 083167501	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 808011198119	CNPJ/CPF 08.382.929/0017-00
---------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA		CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96	DATA DE EMISSÃO 10/08/2023
ENDEREÇO Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035		BAIRRO/DISTRITO Putim	CEP 12228-000
MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos	FONE/FAX 12997080611	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA ENTRADA/SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 21.623,40	VALOR DO ICMS 2.549,52	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 21.623,40	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 21.623,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL FITLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 31.423.169/0004-20
ENDEREÇO RODOVIA GOVERNADOR MARIO COVAS, S/N		MUNICÍPIO VIANA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 083760059		
QUANTIDADE 27	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 393,940	PESO LÍQUIDO 404,900	

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
0010020011 9090FR2A11 0004	CONDENSADORA SPLIT HW G-TOP PLUS ON /OFF GREE 09.000 FRIO 220V MONO GWC 09AGB-D3NNA1C/O -1867 0	84151011	000	6108	UN	5,0000	1.081,67	5.408,35	5.408,35	649,00	0,00	12,00%	0,00%
0010020011 9090FR2A12 0004	EVAPORADORA SPLIT HW G-TOP PLUS ON/OFF GREE 09.000 FRIO 220V MONO GWC0 9AAB-D3NNA1C/I -1867 1	84151011	000	6108	UN	5,0000	582,43	2.912,15	2.912,15	349,46	0,00	12,00%	0,00%
0010020013 0120FR2A10 0004	AR CONDICIONADO SPLIT HI WALL. ON OF F AGRATTO ONE TOP 12.000 BTUS FRIO 220V MONO ACST12FR4-02 -1896 6	84151011	000	6108	UN	8,0000	1.592,10	12.736,80	12.736,80	1.528,42	0,00	12,00%	0,00%
0020010013 0001FR2001 0002	CORTINA DE AR AGRATTO 220V C/ CONTR OLE REMOTO 0,90CM CAR09 - 02 -1599 9	84145990	200	6108	UN	1,0000	566,10	566,10	566,10	22,64	0,00	4,00%	0,00%

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


DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Protocolo: 332230065318222</p> <p>Vendedor: V02LTD Parceiro: V02AFA Pedido: 10856142. INFORMACOES COMERCIAIS - Endereco de Entrega: Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035 - Complemento: - Referencia: - (15)30352779 - Sao Jose dos Campos/SP (012) 997080611. (12) 997080611 . </p> <p>Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 7622.81 (35.25%). Fonte: IBPT.Autorizada expressamente a restituicao do ICMS em favor da CentralAr.com, nos termos do art. 166 do CTN, conforme clausula constante dos Termos e Condicoes da Politica Comercial. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1342.69. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. ** CONFIRA SEU PRODUTO NO ATO DA ENTREGA, EM CASO DE AVARIA RECUSE.</p>	

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 002	Número 000593491	Mês/Ano de Emissão 08/23	
Chave de Acesso 3223 0808 3829 2900 1700 5500 2000 5934 9116 9275 8979				

Carta de Correção Eletrônica

Orgão 32	Ambiente Produção	Data/Hora do Evento 31/08/2023 14:32:03-03:00		
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 332230071768259	Data/Hora do registro 31/08/2023 14:32:09-03:00	

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

DADOS COM AS INFORMAÇÕES QUE SERÃO ALTERADASInformações Complementares: Compra referente ao contrato de gestão n. 333/2019 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de São Jose dos Campos - SP



Pedido Nº: 10856142

9/ago/2023 17:15 - R\$ 21.623,40



Com o pix o pagamento é rápido, prático e seguro !

1. Abra o site ou aplicativo do seu banco/instituição financeira e selecione a modalidade Pix
2. Para pagar com Pix você pode escanear o QR code ao seu lado ou Copiar o código pix
3. Confirme as informações e finalize a compra.

Pedido:
10856142

Status:
Faturado

Data:
9/ago/2023 17:15

Nome:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

Entrega:
Avenida João Rodolfo Castelli, 1035 - Putim São José dos Campos São Paulo - - Brazil 12228000

CPF / CNPJ:
09.268.215/0005-96

Telefone:
1530352779

Celular:
12997080611

Forma de pagamento:
PIX

Email:
gerenteadm.upaputim@incs.org.br

Pedido completo



Descrição
Cortina de Ar C/ Controle Remoto Agratto 90CM 220V Monofásico CAR09-02
Capacidade: 90 BTUs
Voltagem: 220V

Qtd.
1

R\$ 629,00
Previsão de Entrega: 17/ago/2023



Descrição
Ar Condicionado Split Hi Wall On Off Agratto One Top 12000 Btus Frio 220V Monofásico ACST12FI R402
Capacidade: 12.000 BTUs
Voltagem: 220V
Ciclo: Frio

Qtd.
8

R\$ 14.152,00
Previsão de Entrega: 17/ago/2023



Descrição
Ar Condicionado Split Hw G-top Plus On/off Gree 9000 Frio 220V Monofásico GWC09AAB-D3NNA1C/1
Capacidade: 9.000 BTUs
Voltagem: 220V
Ciclo: Frio

Qtd.
5

R\$ 9.245,00
Previsão de Entrega: 17/ago/2023

Numero pedido:
10856142

Subtotal: R\$ 24.026,00
Descontos: R\$ 2.402,60
Frete: Grátis

Total Produtos R\$ 21.623,40

**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:	0144 / 00000076152-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RIQUENA NETO AR CONDICIONADO LTDA
CPF/CNPJ:	08.382.929/0001-34
Valor:	R\$ 21.623,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 10842978 RIQUENA
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 15:24:49

Código da operação:	00143742
Chave de segurança:	QZN41URPMPGKEFUS

Operação realizada com sucesso conforme as 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 30992
		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 30992 SÉRIE: 1 Página 1 de 3</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p align="center">35230624711499000103550010000309921450073500</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 135230981450899 22/06/2023 12:19
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 12:12

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 17632,06	
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 17632,06

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 7	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 86039	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
7891317001063	ACETILCISTEINA 200MG C/16 ENV EURO . C.P ANVISA: 1004307720029 Lote: 828019, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 22,88	30049099	060	5405	UN	6,00	22,88	137,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112147640	AERODINI SPRAY 200DOSES . C.P ANVISA: 1037000960033 Lote: 07642321, Validade: 11/2024, Fabricação: 11/2022, PMC: 19,50	30049099	060	5405	UN	21,00	19,50	409,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898049796502	ALGY FLANDERIL 300MG 20'S . C.P ANVISA: 1039200650018 Lote: 75041, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 6,20	30049024	060	5405	UN	35,00	6,20	217,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112125952	ANDROCORTIL 100MG FRASCO-AMPOLA IM/IV 50'S . C.P ANVISA: 1037004630046 Lote: 2595654, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 315,00	30043933	060	5405	UN	2,00	315,00	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112125969	ANDROCORTIL 500MG C/ 50 AMP . C.P ANVISA: 1037004630062 Lote: 25961587, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 342,50	30043933	060	5405	UN	6,00	342,50	2055,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006252160	ARTRINID 100MG/ML IV AMPOLA 50'S UNIAO QUIMICA . C.P ANVISA: 1049700040097	30049029	060	5405	UN	4,00	302,50	1210,00	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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS NO MÊS06/23 NA UPA PUTIM EM CP ONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO N° 333/19 FIRMADO ENTRE O INCS E APREF MUN DE SJCAMPOS/OC20230601090/PAGTO 10/07/23-ENTREGA: R. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 PUTIM-SJC</p> <p>Trib aprox: R\$2.371,51 Federal, R\$2.115,85 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

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

Nº 30992

SÉRIE: 1

Página 2 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230624711499000103550010000309921450073500

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 135230981450899 22/06/2023 12:19
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
7897917001465	Lote: 2315201, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 302,50 BELFAREN 50MG 20'S , C.P ANVISA: 1057101200012 Lote: 122283, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 3,00	30049037	060	5405	UN	10,00	3,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112125051	BEPEBEN 1.200.000UI FRASCO-AMPOLA 50'S , C.P ANVISA: 1037001000092 Lote: 2505723, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 635,00	30041013	060	5405	UN	4,00	635,00	2540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896422505147	BROMEXINA 4MG/5ML XPE PED FRASCO 120ML MED , C.P ANVISA: 1832600440014 Lote: CRA06516, Validade: 09/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 14,50	30049039	060	5405	UN	12,00	14,50	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899620910164	CAPTOPRIL 50MG 30'S GLOBO , C.P ANVISA: 1053501810060 Lote: A046015/22, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2021, PMC: 18,00	30039079	060	5405	UN	2,00	18,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896014680597	CEFTRIAXONA SODICA 1G INJ IM C/DIL AMP 3,5ML BLAU EMB HOSP , C.P ANVISA: 1163701740132 Lote: 23020192, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 19,50	30042059	060	5405	UN	60,00	19,50	1170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112151982	DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML AMPOLA 120'S TEUTO , C.P ANVISA: 1037002870120 Lote: 5198618, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 498,00	30049099	060	5405	UN	9,00	498,00	4482,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898166040830	DICLOFARMA 25MG/ML SOL INJ IM 3ML AMPOLA C/100 , C.P ANVISA: 1108500160039 Lote: DC22M155, Validade: 12/2024, Fabricação: 04/2023, PMC: 195,00	30039047	060	5405	UN	13,00	195,00	2535,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898122911587	HYPLEX B SOL INJ 2ML AMPOLA C/100 HYPOFARMA , C.P ANVISA: 1038700290012 Lote: 22050417, Validade: 11/2025, Fabricação: 10/2022, PMC: 499,00	30039019	060	5405	UN	3,00	499,00	1497,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898216364930	LABCAINA GELEIA 30G CAIXA , C.P ANVISA: 1410700560074 Lote: 230943, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 7,99	30049099	060	5405	UN	20,00	7,99	159,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898049790180	LORASLIV 10MG 12'S , C.P ANVISA: 1039201260019 Lote: 074214, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 2,76	30049039	060	5405	UN	17,00	2,76	46,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898075311854	MAGNAZIA SUSP 240ML , C.P ANVISA: 1048100490115 Lote: 2300844, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 21,00	30049099	060	5405	UN	10,00	21,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897337712576	METICORTEN 20MG 10'S	30043210	060	5405	UN	10,00	5,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



**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

1 - Saída

Nº 30992

SÉRIE: 1

Página 3 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230624711499000103550010000309921450073500

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

135230981450899 22/06/2023 12:19

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.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898060134154	. C.P ANVISA: 1002901890067 Lote: W024098, Validade: 07/2024, Fabricação: 01/2023, PMC: 5,00 OMEPRAZOL 20MG 56'S GLOBO . C.P ANVISA: 1053501720088 Lote: A325054/22, Validade: 11/2024, Fabricação: 11/2022, PMC: 10,64	30039079	060	5405	UN	4,00	10,64	42,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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\$ 17.632,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 30992 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 16:02:36

Código da operação:	00147940
Chave de segurança:	P1SXQE2ZLCJUGUNK

Operação realizada com sucesso conforme as 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

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.026.611
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0924 7114 9900 0103 5500 1000 0266 1111 9174 6146

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.711.499/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

30/09/2022

ENDEREÇO

AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO / DISTRITO

PUTIM

CEP

12228-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

UF

FONE / FAX

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

D SANCHES TRANSPORTES - ME

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

33.280.494/0001-64

ENDEREÇO

RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU

MUNICÍPIO

MONGAGUA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

459075622119

QUANTIDADE

18

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

OC 47504

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

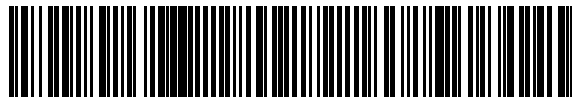
FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA
 AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585
 SANTA PAULA - 09561-200
 SAO CAETANO DO SUL - SP Fone/Fax: 1143185444

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.026.611
Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0924 7114 9900 0103 5500 1000 0266 1111 9174 6146

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.711.499/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

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



Carta de Correção

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LT

CNPJ: 24.711.499/0001-03

I.E.: 636247590110

AV PRESIDENTE KENNEDY

Bairro: SANTA PAULA

Fone: (11) 4318 5444

E-mail: administrativo@four.med.br

CEP: 09.561-200

Cidade: SAO CAETANO DO SUL/SP

Detalhes do Evento

Chave Acesso: 35220924711499000103550010000266111191746146

Número NF-e: 26.611

Data Hora: 17/10/2022 16:30

Órgão Recepção do Arquivo: 35

Sequência: 1

Num. Protocolo: 135221422761991

Correção

Retifica-se informações adicionais da nota fiscal:

Fornecimento de medicamento Emergencial no mes 09/22

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

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

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

PADO//

Condições de Uso da Carta de Correção

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 26611 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 16:04:27

Código da operação:	00148084
Chave de segurança:	QEPPHE7ZRHR4J41K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

FATURA DE LOCAÇÃO Nº 857

Informações do Cliente

INCS - INST. NAC. CIÊNCIAS SAÚDE - UPA PUTIM

Contato: LENI CORDEIRO
CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

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

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

Lista dos Serviços

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

Vencimentos 1 Parcela

Parcela	1
Vencimento	07/06/2023
Valor	33.700,00

Outras Informações

FATURA DE LOCAÇÃO - incluído em: 30/05/2023 às 17:19:32

Previsão de Faturamento: 01/06/2023

Projeto: UPA PUTIM

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE ACORDO COM O CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023.

OBSERVAÇÃO:

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 33.700,01
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FAT 857 PIAYA
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 16:48:37

Código da operação:	00152103
Chave de segurança:	WKCV0P53ZVKPQF3X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

FATURA DE LOCAÇÃO Nº 870

Informações do Cliente

INCS - INST. NAC. CIÊNCIAS SAÚDE - UPA PUTIM

Contato: LENI CORDEIRO
CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

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

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

Lista dos Serviços

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

Vencimentos 1 Parcela

Parcela	1
Vencimento	07/07/2023
Valor	33.700,00

Outras Informações

FATURA DE LOCAÇÃO - incluído em: 27/06/2023 às 14:25:13

Previsão de Faturamento: 03/07/2023

Projeto: UPA PUTIM

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE ACORDO COM O CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023.

OBSERVAÇÃO:

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 33.699,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 870 PIAAYA
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 16:52:14

Código da operação:	00152534
Chave de segurança:	800CRV1S8R4UKYCC

Operação realizada com sucesso conforme as 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:	10/07/2023 à 08/08/2023
Cliente:		Função:	Gerente Administrativa

Despesas Com Combustível

Combustível (gasolina, álcool):	R\$ 140,00
Total:	R\$ 140,00

Despesas de Viagem

Uber:	R\$ 10,67	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\$ 10,67

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\$ 121,89		
Descartáveis	R\$ 0,00		
Papelaria	R\$ 15,00		
Reparos	R\$ 1.025,99		
Treinamento	R\$ 0,00		
Cópias de chave	R\$ 0,00		
Cartórios	R\$ 0,00		
Correios	R\$ 26,40	Total:	R\$ 1.189,28

Total Geral:	R\$ 1.339,95
Adiantamento:	
Devolução(-)/Reembolso(+):	R\$ 1.339,95

Assinatura do Colaborador


Leni Cordeiro
Gerente Administrativa
Instituto Nacional de Ciências da Saúde
UPA Putim

Assinatura do Contador

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

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 234819 - AGF RIACHUELO
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
CNPJ....: 65056814000193 Ins Est.: 645400476112
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento.: 18/07/2023 Hora.....: 15:10:56
Origem.....: 110408124 Matrícula.: 2234*****
Encargamento.: 064 Atendimento: 00059
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2505936662

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
PORTA REGISTRADA A	1	14,25+
Valor do Porte(R\$)..:	6,85	
Cep Destino: 94910-970 (RS)		
Peso real (G).....:	176	
Peso Tarifado:.....:	0,176	
OBJETO=====> BR677363008BR		
REGISTRO A VISTA....:	7,40	

Endereço Remet.: , -

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 14,25

Valor Declarado não solicitado(R\$)

No caso de objeto com valor,

utilize o serviço adicional de valor declarado

TOTAL(R\$)=====> 14,25

VALOR RECEBIDO(R\$)=> 14,25

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

O acompanhamento dos objetos poderá ser realizado pelo Portal Correios www.correios.com.br pelo Aplicativo Correios.

Para economizar tempo na hora de postar e agilizar seu atendimento? Quer acompanhar seus objetos em tempo real? Baixe agora o APP

Atenciosamente!
AGENTE SARA 9.0.01

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



AUTO POSTO CARVALHO ALMEIDA LTDA
 AVENIDA SAO JERONIMO, 625, Nao Informado, JARDIM
 SAO JUDAS TADEU, SAO JOSE DOS CAMPOS, 12228-350

CNPJ 13.709.355/0001-04 IE 645327690111

Extrato 395316
CU POM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 09.268.215/0005-96

#|COD|DESC|QT|UN|VL UN R\$|(VL TR R\$)*|VL ITEM R\$

001 C2 B08-GASOLINA ADITIVADA 15,123 L X
 5,290 (20,08) 80,00

TOTAL R\$ 80,00

Cartão de Crédito 80,00
 Troco R\$ 0,00

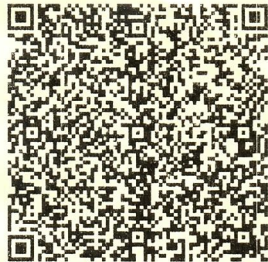
Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Trib aprox R\$: 5,60 Federal e 14 46 Estadual
 Fonte: IBPT/empresometra 7587FZ
 FUNC: CRISTIANO ALVEZ DOS SANTOS TR:2 PDV:1

SAT No. 000604745
 19/07/2023 - 19:16:53

3523 0713 7093 5500 0104 5900 0604 7453 9531 6101 4315



Consulte o QR Code pelo aplicativo DeOlhoNaNota
 disponível na AppStore (Apple) e PlayStore
 (Android)

aproximado dos tributos do item



VIA CLIENTE
 AUTO:092035

CÔMPRA CRÉDITO VISA

19/07/2023 19:16

R\$80,00

AUTO POSTO SET VILLE LTDA
 AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 665
 SAO JOSE DOS - SP CNPJ:37.311.934/0002-08
 DV:383373 SAPOS:219038463

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



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
 N° 000064375 FL 1/1
 SÉRIE 12



CHAVE DE ACESSO
 35230801438784001683550120000643751067574556
 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135231285215496 08.08.2023 10:18:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.486.273.117	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 01.438.784/0016-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ 09.268.215/0005-96	DATA DA EMISSÃO 08.08.2023
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA		BAIRRO/DISTRITO São José dos Campos	CEP 12228-000
ENDEREÇO Avenida João Rodolfo Castelli 1035		UF SP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08.08.2023
MUNICÍPIO Putim	TELEFONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 10:18:28

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO ICMS 351,88	VALOR DO ICMS 58,17	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 893,99	
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 893,99

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 LÍQUIDO	

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
85057434	Massa calafetar cinza 350g (EAN: 7896038104062)	4006.90.00	000	5929	UN	1,000	15,2900	15,29	15,29	2,76	0,00	18,00	0,00
85057434	Massa calafetar cinza 350g (EAN: 7896038104062)	4006.90.00	000	5929	UN	1,000	15,2900	15,29	15,29	2,76	0,00	18,00	0,00
88068134	PARAFUSO FIXAÇÃO 3 1/2 C/20UN PRECON (EAN: 7898187882006)	7318.14.00	000	5929	UN	1,000	44,9000	44,90	44,90	8,09	0,00	18,00	0,00
88068134	PARAFUSO FIXAÇÃO 3 1/2 C/20UN PRECON (EAN: 7898187882006)	7318.14.00	000	5929	UN	1,000	44,9000	44,90	44,90	8,09	0,00	18,00	0,00
89082063	Prot elétric 5tom 0,85m c/fusível Lexman (EAN: 7897119078098)	8536.30.90	060	5929	UN	1,000	30,5100	30,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
89082063	Prot elétric 5tom 0,85m c/fusível Lexman (EAN: 7897119078098)	8536.30.90	060	5929	UN	1,000	30,5100	30,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
89391421	Adaptador universal 2p 10a br Daneva (EAN: 7896586816585)	8536.90.90	060	5929	UN	1,000	9,3900	9,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
89573372	GÁS BUTANO PROPANO 227G WORKER (EAN: 7899956600777)	2711.13.00	000	5929	UN	1,000	23,9000	23,90	23,90	4,31	0,00	18,00	0,00
89573372	GÁS BUTANO PROPANO 227G WORKER (EAN: 7899956600777)	2711.13.00	000	5929	UN	1,000	23,9000	23,90	23,90	4,31	0,00	18,00	0,00
89867673	MAÇARICO 6069 PORT PRO ENCAIXE WESTERN (EAN: 7897186069357)	8468.10.00	020	5929	UN	1,000	56,9000	56,90	56,90	5,01	0,00	8,80	0,00
89923022	FITA MULTIUSO AUTOADESIVA 20CM AXTON (EAN: 7893710800342)	6807.10.00	000	5929	UN	1,000	67,9000	67,90	67,90	12,23	0,00	18,00	0,00
90394703	Limpa Ferrugem 500mL (EAN: 7898942318573)	3402.49.00	060	5929	UN	1,000	35,9000	35,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90394703	Limpa Ferrugem 500mL (EAN: 7898942318573)	3402.49.00	060	5929	UN	1,000	35,9000	35,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90582870	PRIMER BASE ÁGUA 3,6LT AXTON (EAN: 7893710353336)	2715.00.00	000	5929	UN	1,000	58,9000	58,90	58,90	10,61	0,00	18,00	0,00
91934913	Tinta Acril Stan Rend Mto Palha 16L (EAN: 7891019919758)	3209.10.10	060	5929	UN	1,000	399,9000	399,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSC. MUNICIPAL 156.769	VALOR SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Textos Legais NF emitida nos termos do Sec. 2(o) do Artigo 135 do RICMS/SP. n(o) 88345 de 08/08/2023, Serie 004, cuja chave de acesso e a: 35230801438784001683590005088440883458296767 Tributos Aprox. Fed. R\$130,22(14,57%) Est. R\$164,69(18,42%) Mun. R\$0,00(0,00%) Fonte: IBPT -C07872 Para fins de devolucao utilizar NSU:122	RESERVADO AO FISCO

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

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
AVC ANDROMEDA S/M, 0 SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP
CNPJ:01438784001683 IE:845486273117
08/08/2023 10:14:51
e *****COMPROVANTE NAO FISCAL*****

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
AVC ANDROMEDA S/M, 0 SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP
CNPJ:01438784001683 IE:845486273117
08/08/2023 10:14:53
§e *****COMPROVANTE NAO FISCAL*****

CCD

LEROIY MERLIN

MASTERCARD

CIELD

MASTERCARD

547038*****9351

VIA-CLIENTE AUT=134458
DC=500117 08/08/23 10:13 ONL-L

EMENDA A CREDITO

DR: 550,00

(SiTef)

PDV: 004 NSU 122 OPER 51032081 - LEANDRA LETICIA DE PAUL
STOREX 1.1.0/16.40.10 LOJA: 0015

COMPROVANTE QRLINX

FORMA PAGAMENTO.:PIX

WALLET_AUTH.:Pix

AUT.:1874453050

COD160 TERM.:QRLINXGDVX73

COD160 ESTAB.:01438784001683

DOC.:85cab51b-81c8-4166-88f8-84e2d7788b08

DATA.:08/08/2023 10:14:36

CPF.:

MOD.:QRLINX

VALOR.:343,99

IDENDTDEND.:E9040088820230806131413026018855

PDV: 004 NSU 122 OPER 51032081 - LEANDRA LETICIA DE PAUL
STOREX 1.1.0/16.40.10 LOJA: 0015

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos em 08/08/2019

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

RECEBEMOS DE Eletrônicos Total LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.157.747 SÉRIE 001

Eletrônicos Total LTDA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
Rua Manuel Gaya, 620, CP 13014 - Vila Nova Mazzei, Sao Paulo, SP - CEP: 02313970 Fone: 000000000	0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.157.747 SÉRIE:001 Folha 1 d 1	CHAVE DE ACESSO 3523 0855 6025 3600 0179 5500 1000 1577 4716 6974 7429
		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	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231281605 07/08/2023 21:03:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 133091229115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 33.041.260/0652-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE C INCS - INSTITUTO NA	C.N.P.J / C.P.F. 09.268.215/0005-96	DATA DA EMISSÃO 07/08/2023
ENDEREÇO Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035	BAIRRO/DISTRITO Putim	CEP 12228000
MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 21:03:44

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 121,89	
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 121,89

TRANSPORTADOR/VOLUME					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
179	Frete p/ Disco Solido Interno Crucial Ct240bx500ssd1 240gb Preto	85235190	040	5101	UN	1	121,89	121,89	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 Total aproximado de tributos: R\$ 0,34 (27,87%) Federais R\$ 0,20 (16,15%) Estaduais R\$ 0,15 (12,00%) . Fonte IBPT. 	RESERVADO AO FISCO



Comprovante do Pagamento

07/08/2023 - 10:19:44

Valor pago

R\$ 121,89

Identificação do pagamento

mpqprinter61709215455

Forma de pagamento

Ag 4334 Cc 1078627-5

Dados do recebedor

Para

Pix Marketplace

CNPJ

10.***.***/0001-9*

Instituição

MERCADO PAGO IP LTDA.

Dados do pagador

De

Lenilce Evangelista Cordeiro

CPF

***.075.522-**

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820230807131912995802096

Data e hora da transação

07/08/2023 - 10:19:44

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

Código de autenticação
93C1C20A0754F3561463082

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Código: 234819 - AGF RIACHUELO
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
CNPJ....: 65056814000193 Ins Est.: 645400476112
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento.: 26/07/2023 Hora.....: 12:47:46
Cidade.....: 110504471 Matricula...: 2234*****
Encargamento.: 042 Atendimento: 00039
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2510066793

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
CARTA REGISTRADA A	1	12,15+
Valor do Porte(R\$)...	4,75	
Cep Destino: 94910-970 (RS)		
Peso real (G).....:	72	
Peso Tarifado:.....:	0,072	
OBJETO=====> BR677363175BR		
REGISTRO A VISTA....:	7,40	

Endereço Remet.: , -

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 12,15

Valor Declarado não solicitado(R\$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado

TOTAL(R\$)=====> 12,15
VALOR RECEBIDO(R\$)=> 12,15

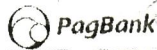
SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

O acompanhamento dos objetos poderá ser realizado pelo Portal Correios www.correios.com.br ou pelo Aplicativo Correios.

Quer economizar tempo na hora de postar e agilizar seu atendimento? Quer acompanhar seus objetos em tempo real? Baixe agora o APP Correios!

SA-CLIENTE SARA 9.0.01

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



VIA CLIENTE

AUTO:033279

COMPRA CREDITO VISA

13/JUL/2023 07:40

R\$ 60,00

*****4294

AUTO POSTO SET VILLE LTDA
AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 665
SAO JOSE DOS - SP CNPJ: 37.311.924/0002-08
CV: 97065574 SNPO5: 11/1295023

AUTO POSTO CARVALHO ALMEIDA LTDA
AVENIDA SAO JERONIMO, 625, Nao Informado, JARDIM
SAO JUDAS TADEU, SAO JOSE DOS CAMPOS, 12228-350

CNPJ 13.709.355/0001-04 IE 645327690111

Extrato 393355
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 09.268.215/0005-96

COD|DESC|QT|UN|VL UN R\$|(VL TR R\$)*|VL ITEM R\$

1 C2 B08-GASOLINA ADITIVADA 11,132 L X
390 (15,06) 60,00

TOTAL R\$ 60,00

Cartão de Crédito 60,00

Doco R\$ 0,00

Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib aprox R\$: 4,20 Federal e 10,86 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro 75B7F2
UNC: IVAN DOS SANTOS TN:1 PDV:1

SAT No. 000604745
13/07/2023 - 07:43:29

323 0713 7093 5500 0104 5900 0604 7453 9335 5787 4952



Consulte o QR Code pelo aplicativo DeOlhoNaNota
disponível na AppStore (Apple) e PlayStore
(Android)

Valor aproximado dos tributos do item

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

NF-e
Nº 000.001.681
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 000.001.681 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0835 1007 2400 0191 5500 1000 0016 8110 1222 7960
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231288997654 08/08/2023 16:29:09	
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 08/08/2023
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 41,52 (31,45 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 132,00
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 132,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
0001.0404	ASSENTO SIMPLES BRANCO Vr.Aprox.Tributos: R\$ 22,02 (31,45 % FONTE IBPT)	44209000	0102	5102	PC1	2,00	35,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0015.0247	LUVA 25MM X 1/2 AZUL Vr.Aprox.Tributos: R\$ 2,20 (31,45 % FONTE IBPT)	39172100	0500	5405	UN	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0015.0101	LUVA MARRON 25 MM Vr.Aprox.Tributos: R\$ 0,63 (31,45 % FONTE IBPT)	39172100	0500	5405	PC	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0015.0484	TEE MARRON 25 MM - Vr.Aprox.Tributos: R\$ 0,63 (31,45 % FONTE IBPT)	39172100	0500	5405	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039.0010	TUBO FORTLEV PVC 25 MM MARRON - 6MT Vr.Aprox.Tributos: R\$ 8,18 (31,45 % FONTE IBPT)	39172100	0500	5405	PC	1,00	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039.0061	VALVULA PIA AMERICANA ECON 3.1/2X1.1/2 IGUATEMI Vr.Aprox.Tributos: R\$ 7,86 (31,45 % FONTE IBPT)	84743900	0500	5405	UN	1,00	25,00	0,00	25,00	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\$ 41,51 (31,45 % FONTE IBPT) Codigo: 7875	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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



Comprovante do Pagamento

10/08/2023 - 12:17:33

Valor pago

R\$ 132,00

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

E9040088820230810151713085740330

Data e hora da transação

10/08/2023 - 12:17:33

Código de autenticação
9A85D80317702E751463082

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332



Olá, aqui está o relatório de viagens de maicon

TOTAL GERAL (1 CORRIDAS)

RS10,67

14/07/2023 às 11:59 99Pop

● ORIGEM

..... R. Jales, 77 - Bosque dos Eucaliptos, São José dos Campos - SP, 12233-680

● DESTINO

Upa Região do Putim, Avenida João Rodolfo Castelli, 1035 - Putim, São José dos Campos - SP, Brazil

TOTAL

RS10,67

Cansado de pedir reembolso? [Conheça a 99 Empresas™](#)

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

PEDIDO N°		Data	
cyber Vale		26/07/23	
Nome / Razão Social			
Endereço		Tel.	
Município		UF	CEP
CNPJ / CPF		Inscr. Est.	
092682150005-96			
E-mail			
Quant.	Descrição	Unitário	Total
	2 Plastificação		
	10,00 mo debito		
NS: Instituto nacional de ciencias da Saude			
Ufa Putim		TOTAL	10,00
VISTO			

SIODGRAPH

COMPROVANTE DE VENDA
"SEM VALOR FISCAL"

CYBER VALE
 AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 149
 PUTIM CEP : 12228-000
 SAO JOSE DOS CAMPOS FONE/FAX
 : (12) 3916-9529 / ()
 DATA :26/07/2023 NRO. PEDIDO: 15897901

CODIGO DE BARRA	PRODUTO	QTDE.	VL UN	TOTAL
2100002017605	PLASTIFICACAO A4	2,00	5,00	10,00
	SUBTOTAL :			10,00
	TOTAL :			10,00
	FORMA DE PAGAMENTO :			
	02 - CARTAO CREDITO			10,00

DATA/HORA DA IMPRESSAO :26/07/2023 14:34
 OPERADOR :FUTURA CAIXA : 1

EXCETO DOC
COMPROVA

WWW.CIELO.COM.BR

cielo

SAO JOSÉ DOS CAMPOS

cielo

PREPAGO MASTERCARD
DEBITO A VISTA
*****6482

VIA LOJA / POS: J1166706

CNPJ: 28.234.525/0001-00

EVERTON LUIS MARIA DE

SAO JOSE DOS CAMPOS SP

0027573758789400 DOC=766661 AUT=278256

26/07/23

14:34

ONL-L

VALOR:

10,00

A0000000043060-8CA795A343D221CF

Maestro

**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\$ 1.339,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REEMBOLSO 08.2023
Histórico:	

Data de débito:	10/08/2023
Data / Hora da operação:	10/08/2023 13:45:36

Código da operação:	00146355
Chave de segurança:	J2QJ4TYJPNL2HJ0Y

Operação realizada com sucesso conforme as 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\$ 1.692,00

Data/hora da operação:	11/08/2023 11:39:31
-------------------------------	---------------------

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

**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\$ 6.540,58

Data/hora da operação:	11/08/2023 13:10:56
-------------------------------	---------------------

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

RECEBEMOS DE QUERO CONSTRUIR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 711,60 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP

NF-e
Nº. 000.000.772
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

QUERO CONSTRUIR LTDA

AV JOSÉ ANTONIO SILVÉRIO, 261 - Empresa
JD SANTA JULIA - 12228-272
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP Fone/Fax: 1233026321

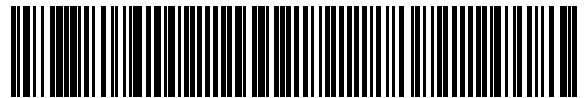
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.772
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0640 8118 2600 0155 5500 1000 0007 7210 0002 1934

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

135231002154766 - 26/06/2023 14:34:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

INSCRIÇÃO ESTADUAL

125226848117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

40.811.826/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

26/06/2023

ENDEREÇO

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO / DISTRITO

PUTIM

CEP

12228-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/06/2023

MUNICÍPIO

SÃO JOSE DOS CAMPOS

UF

SP

FONE / FAX

1530352779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:34:37

NATUREZA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	711,60
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	223,93	0,00	711,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 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
5526	ESMALTE SINTETICO STD BRANCO BRILHANTE 3,6L HYDRONORTH	32089010	0102	5102	PC	1,0000	109,9000	109,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4273	BROCA WIDEA 6,00MM MTX	82075011	0102	5102	UN	2,0000	7,9000	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4274	BROCA WIDEA 8,00MM MTX	82075011	0102	5102	UN	2,0000	8,9000	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4275	BROCA WIDEA 10,00MM MTX	82075011	0102	5102	UN	2,0000	11,9000	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4276	BROCA WIDEA 12,00MM MTX	82075011	0102	5102	UN	2,0000	12,5000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1062	BUCHA FIXACAO C/ANEL 06	39269090	0102	5102	UN	20,0000	0,1500	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1063	BUCHA FIXACAO C/ANEL 08	39269090	0102	5102	UN	20,0000	0,2000	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1064	BUCHA FIXACAO C/ANEL 10	39269090	0102	5102	UN	20,0000	0,3000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1065	BUCHA FIXACAO C/ANEL 12	39269090	0102	5102	UN	20,0000	0,4000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7100	EXAUSTOR BANHEIRO EXB 150MM BIVOLT VENTISOL	84145990	0102	5102	UN	1,0000	149,9000	149,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4676	BROCA ACO RAPIDO ESCALONADA 4 A 32MM MTX	82075011	0102	5102	UN	1,0000	89,9000	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
272	ROLO ESPUMA CINZA 05CM COMPEL	96034010	0102	5102	UN	1,0000	3,9000	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2996	GESSO LENTO 5KG	25202090	0102	5102	SACO	1,0000	7,0000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3432	BROCA ACO RAPIDO 3.0MM IRWIN	82075011	0102	5102	UN	1,0000	7,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4518	DUCHA SUPER 4T 220V 6800W 1805 FAME	85161000	0102	5102	UN	1,0000	72,9000	72,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4285	CADEADO 30MM LAND	83011000	0102	5102	UN	8,0000	20,9000	167,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OC 3192. SOLICITADO PELO MAICON. UPA PUTIM. I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO Simples Nacional
II-NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS FEDERAL = R\$ 105,36 E ESTADUAL = R\$ 118,67 Email do Destinatário: contato@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

Carta de Correção

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO NFe	SÉRIE 001	NÚMERO 000000772	MÊS/ANO DA EMISSÃO 06/2023
CHAVE DE ACESSO 35230640811826000155550010000007721000021934			



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO SP	AMBIENTE Produção	DATA E HORÁRIO DO EVENTO 30/08/2023 16:48:45	
EVENTO TeNfeCartaCorrec	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correção	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135231434859021	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO 30/08/2023 16:48:47

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL QUERO CONSTRUIR LTDA		CNPJ / CPF 40.811.826/0001-55	
ENDEREÇO AV JOSÉ ANTONIO SILVÉRIO 261 Empresa		BAIRRO JD SANTA JULIA	CEP 12.228-272
MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	ESTADO SP	PHONE / FAX (12)3302-6321	INSCRIÇÃO ESTADUAL 125226848117

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0005-96	
ENDEREÇO AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035		BAIRRO PUTIM	CEP 12.228-000
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	ESTADO SP	PHONE / FAX (15)3035-2779	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

Carta de Correção



Referente ao Contrato de Gestão N°333/2019 firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP.

Data e hora da impressão: 30/08/2023 16:48:49

Desenvolvido por:

Simplifica a vida.

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

Baixe o app!  

inter

|077-9|

Recibo do Pagador

Beneficiário 40.811.826/0001-55 - QUERO CONSTRUIR LTDA						Vencimento 10/07/2023
Endereço do Beneficiário AVENIDA JOSE ANTONIO SILVERIO 261 , JARDIM SANTA JULIA 12228-272 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP						Agência / Código do Beneficiário 00019/122035119
Data do Documento 26/06/2023	Nº do Documento 0772	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 26/06/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0102507790-0	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 711,60	
Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE R\$14,22 EM 11/07/2023.MORA DE 2% A PARTIR DE 11/07/2023. OC 3192. SOLICITADO PELO MAICON. UPA PUTIM. Data Limite para pagamento: 08/09/2023						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI 1035 UPA PUTIM PUTIM 12228-000 SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP						CNPJ/CPF: 09.268.215/0005-96
Beneficiário Final QUERO CONSTRUIR LTDA						CNPJ/CPF: 40.811.826/0001-55

Autenticação Mecânica

inter

|077-9| 07790.00116 12049.453108 10250.779005 1 94070000071160

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 10/07/2023
Beneficiário 40.811.826/0001-55 - QUERO CONSTRUIR LTDA						Agência / Código do Beneficiário 00019/122035119
Endereço do Beneficiário AVENIDA JOSE ANTONIO SILVERIO 261 , JARDIM SANTA JULIA 12228-272 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP						Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0102507790-0
Data do Documento 26/06/2023	Nº do Documento 0772	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 26/06/2023	(-) Valor do Documento 711,60	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento	
Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE R\$14,22 EM 11/07/2023.MORA DE 2% A PARTIR DE 11/07/2023. OC 3192. SOLICITADO PELO MAICON. UPA PUTIM. Data Limite para pagamento: 08/09/2023						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI 1035 UPA PUTIM PUTIM 12228-000 SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP						CNPJ/CPF: 09.268.215/0005-96
Beneficiário Final QUERO CONSTRUIR LTDA						CNPJ/CPF: 40.811.826/0001-55

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	07790.00116 12049.453108 10250.779005 1 94070000071160
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	077
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	QUERO CONSTRUIR LTDA
Nome/Razão Social:	QUERO CONSTRUIR LTDA
CPF/CNPJ:	40.811.826/0001-55
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	QUERO CONSTRUIR LTDA
CPF/CNPJ:	40.811.826/0001-55
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	QUERO CONSTRUIR LTDA
CPF/CNPJ:	40.811.826/0001-55
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:	10/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	11/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	711,60
Juros (R\$):	15,18

IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	14,22
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	741,00
Valor Pago (R\$):	741,00
Identificação do Pagamento:	NF 772 QUERO CONSTRUIR

Data/hora da operação: 11/08/2023 13:58:00

Código da operação: 023314514

Chave de segurança: MLT9J4790QUH8XCP

Operação realizada 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 WRISTBAND BRAZIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.008.562 SÉRIE 002

WRISTBAND BRAZIL LTDA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
Rua Maria Larsen, 88, Nao consta - Salto do Norte, Blumenau, SC - CEP: 89065170 Fone: 0047988941336	0: Entrada 1: Saída 1	
	Nº 000.008.562 SÉRIE:002	CHAVE DE ACESSO 4223 0845 5845 8300 0183 5500 2000 0085 6217 3884 2581
	Folha 1 d 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria para consumidor final	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230183399 14/08/2023 07:56:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261586840	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 45.584.583/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	C.N.P.J / C.P.F. 09.268.215/0005-96	DATA DA EMISSÃO 14/08/2023	
ENDEREÇO Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035 - Upa putim Referencia:	BAIRRO/DISTRITO Putim	CEP 12228000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 14/08/2023
MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos	FONE/FAX 0000000000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 07:56:28

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 866,60
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				866,60

TRANSPORTADOR/VOLUME						
RAZÃO SOCIAL Ebazar.com.br LTDA.	FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 03.007.331/0001-41	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120079527111
ENDEREÇO Av. das Nacoes Unidas 3003	MUNICÍPIO Osasco	QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,760		PESO LÍQUIDO 0,760				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
MLB2614298363	1000 Pulseiras Identificacao Sem Personalizacao	54071019	0102	6108	UN	7	123,80	866,60	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 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$263,88. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.	RESERVADO AO FISCO

Dados para pagamento

Linha Digitável

23793.38029 60000.432512 24006.333306 1 94380000086660

Código do pedido

2000006209128022

Vencimento

10/08/2023

Valor

866,60

Descrição

1000 Pulseiras Identificação Sem Personalização - P/laser

Opções de pagamento

- 1 Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
- 2 Após feito, o pagamento será aprovado em até 2 dias úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.



237-2

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 10/08/2023
Nº documento 10269378945	CNPJ 09.268.215/0005-96	Nosso Número 26/00004325124-2	Código do pedido 2000006209128022	Valor documento 866,60	
Pagador Incs - Instituto Nacional De Ciencias Da Saude					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



237-2

23793.38029 60000.432512 24006.333306 1 94380000086660

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 10/08/2023
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário
Data do documento 07/08/2023	Nº documento 10269378945	Espécie doc. Outro	Aceite N	Data processamento 07/08/2023	Nosso número 26/00004325124-2
Uso do banco	Carteira 26	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 866,60	Valor documento 866,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Incs - Instituto Nacional De Ciencias Da Saude CNPJ: 09.268.215/0005-96					
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					Cód. baixa

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

387 de 486

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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:	23793.38029 60000.432512 24006.333306 1 94380000086660
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA
Nome/Razão Social:	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ:	10.573.521/0001-91
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ:	10.573.521/0001-91
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ:	10.573.521/0001-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	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:	10/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	11/08/2023
Valor Nominal do Boletto:	866,60
Juros (R\$):	0,00

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

IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	866,60
Valor Pago (R\$):	866,60
Identificação do Pagamento:	MERCADO LIVRE

Data/hora da operação: 11/08/2023 14:02:39

Código da operação: 023317605
Chave de segurança: 4SMAF9XAF69A303P

Operação realizada 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



Companhia de saneamento básico do estado de São Paulo
Sabesp

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água:	3.410,45
Esgoto:	2.718,92
Taxa de regulação (TRCF) - 0,50%	30,65
At. Monet. Parcela:	113,03
Juros da Parcela:	267,53

Fornecimento	No. Documento	Fatura Tipo
796841900003	SOR202371764643	FATURAMENTO

DATA EMISSÃO
05/08/2023

Código para débito automático: 0796841900

Pág. 1 / 1

Tipo de Fornecimento: COMERCIAL

Negocie seus débitos até 30/9 com descontos de até 100% em juros e multas.
Consulte o site www.sabesp.com.br ou nossos canais de atendimento.

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

TOTAL: R\$ *****6.540,58
VENCIMENTO: 15/08/2023



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.

SUJEITO A CORTE DO FORNECIMENTO - Até 03/08/2023 não acusamos o pagamento de 3 faturas de meses de emissão anteriores

Economias: COM: 1	Tipo de Ligação (TL): ÁGUA E ESGOTO			
Data da apresentação: 08/08/2023	Próxima Leitura: 05/09/2023			
Condição de Leitura: LEITURA NORMAL	Tipo Mercado: COMUM			
Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Período	Média (M3)
Água: 05/07/23 2159	05/08/23 2366	207	31	230,333

(M3 x Nro.Econ.)	Água			Esgoto		
	(M3)	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)	(M3)	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
De 0,00 até 10,00	Mínimo	7,198	71,980	Mínimo	5,757	57,570
De 10,01 até 20,00	10	8,520	85,20	10	6,760	67,60
De 20,01 até 50,00	30	14,190	425,70	30	11,360	340,80
De 50,01 até 9999999	157	18,010	2.827,57	157	14,350	2.252,95
Subtotal			3.410,45			2.718,92
TOTAL (VI Água + VI Esgoto)						6.129,37

Histórico de Consumo (Data de emissão, Consumo em M3 e Tipo)

	04/02/2023	06/03/2023	05/04/2023	05/05/2023	05/06/2023	05/07/2023
Água:	177(LG)	220(LG)	257(LG)	195(LG)	227(LG)	293(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 Telephone: 0800-055-0195

AVISOS

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

Atualização Monetária e Juros de Mora referentes parcela(s) paga(s) do(s) acordo(s) 000050700557823

Para 4 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	6.160,02	425,23

SUJEITO A CORTE NO FORNECIMENTO

Qualidade da Água: Decreto 5440-Anexo XX Portaria 5/17 MS,alterado pela PRT888/21 e PRT2472/21

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli.
Mínimo Exigido	021	021	021	021	021
Análises Realizadas	021	021	022	021	021
Amostras que atendem ao Padrão	021	021	022	021	021

Conclusão das Análises: Todas as amostras atenderam a legislação

Sistema de Abastecimento: SJC - BAIRRO PUTIM (R38)

Amostras coletadas em: 06/2023

8263000065 8 40580097091 6 06106245674 6 32917323593 1



9106106245674

VIA SABESP

ATENÇÃO: Não danifique a região do código de barras.

Cod. Fornecimento	PDE/RGI	Data Emissão	Vencimento	Total
796841900003	0796841900	05/08/2023	15/08/2023	R\$ *****6.540,58

Cod. Sabesp:645.059.004.0023.0095.0000.0000

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:** 826300000658 405800970916 061062456746 329173235931**Empresa:** SABESP CIA SAN BASICO EST SP**Valor:** 6.540,58**Identificação da operação:** SABESP 07.2023**Data de débito:** 11/08/2023**Data/hora da operação:** 11/08/2023**Código da operação:** 00338147**Chave de segurança:** V937ZQ1P8263HN9G**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 1315

Dados do Prestador de Serviço

Carp - Protecao Radiologica Ltda

Avenida Maria de Jesus Condeixa,600 - sala 925 - Jardim Palma Travassos
 CEP 14091-240 - Fone: (16)9753-5800 - Ribeirão Preto/ SP
 financeiro@carp-rp.com.br
 Inscrição Municipal 9038801 - CPF/CNPJ 02.811.369/0001-00

Data de Geração da NFS-e
04/09/2023 16:57:40
 Data de Competência/Emissão
04/09/2023
 Cód. de Autenticidade
29DAFEB4F
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 09.268.215/0005-96 **IM :**
Razão Social : Incs - Instituto Nacional de Ciencias da Saude **Número :** 0
Endereço : Avenida João Rodolfo Castelli **Bairro :** Putim
Complemento : **Cidade/UF :** São José dos Campos/ SP
CEP : 12228-000 **E-mail :**
Telefone :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

LAUDO DE TESTES DE CONSTANCIA EM EQUIPAMENTO DE RAIOS X TIPO CONVENCIONAL FIXO.

ORDEM SERVICOS | CARP N.: 7802/2023

DADOS FORNECEDOR
 (08/23) na UPA Putim, referente ao Contrato de Gestão n°333/2019 firmado entre o INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS -SP.

"Valor aproximado dos tributos: alíquota: 3,53% - R\$ 87,94"

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 170901 - Pericias, Laudos, Exames Tecnicos. -	Alíquota 3,53	Item da LC116/2003 1709	Cód. NBS	Cód. CNAE 7120100
VI. Total dos Serviços R\$ 807,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 807,50	Total do ISSQN R\$ 28,50
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 807,50	
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Nota gerada em 04/09/2023 16:57:40, substitui a nota n° 1314

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



Serviços em Proteção Radiológica

SP RAD SERVIÇOS EM PROTEÇÃO RADIOLÓGICA LTDA

RUA RUI BARBOSA, 2495 - VILA COSTA DO SOL SÃO CARLOS - SP CEP 13566-260
 CNPJ 18.738.232/0001-07 - INSCR. EST. ISENTO
 FONE (16) 3419-3804 / (16) 3419-3805 FAX (16) 3419-3806
 Home Page: www.sprad.com.br E-mail: sprad@sprad.com.br

02/08/2023

**Renovação nº:
1100/23
Atualizado 1**

3246

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE- UPA PUTIM

Endereço: **AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035**

Bairro : **PUTIM**

Cep: **18047-626**

Cidade: **SAO JOSE DOS CAMPOS - SP**

Fone: **11 97291-3344**

Fax :

Aos CO.: **SR REGIS LEMOS / FRANCIELE**

Sector : **RADIOLOGIA**

E-mail: **regislemos@hotmail.com;regis.lemos@incs**

ORÇAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM PROTEÇÃO RADIOLÓGICA

Serviços a serem prestados :

- Levantamento Radiométrico, Teste de Radiação de Fuga e Modelo de Plano de Radioproteção
- Controle de Qualidade da Imagem, das Reveladoras e Controle de Qualidade dos Acessórios de Pb
- Laudo Complementar - 2º Visita
- Responsabilidade Técnica, Supervisão de Radioproteção, Implantação e Manutenção de PGQ
- Treinamentos
- Análises - Phantom de Mama

Relação de Equipamentos/Serviços

Qtde	Descrição	Valor unitário	Valor total
1	Fixo	R\$ 1.385,00	R\$ 1.385,00
Total dos serviços			R\$ 1.385,00

De acordo em:

____/____/____

Condições de Pagamento

() À Vista

() A Prazo

Assinatura sobre carimbo

**O laudo de Controle de Qualidade da Imagem vencerá em 19/09/2023.
Entrega do laudo mediante confirmação de pagamento.**

Condições de Pagamento

À Vista com desconto de 5% para pag. 15dds	R\$ 1.315,75
Ou em 3 parcelas iguais para pag. 15dds	R\$ 461,67

Prazo para entrega do(s) laudo(s): 30 dias após a prestação do serviço

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



PROTEÇÃO RADIOLÓGICA

CARP | PROTEÇÃO RADIOLÓGICA

CNPJ: 02.811.369/0001-00

Av. Maria de Jesus Condeixa, 600 - SI 925 - Jd. Palma Travassos

Ribeirão Preto - SP | CEP: 14.091-240

☎: (16) 3235-7739 | 3235-7332 | 99379-0031

DATA DO ORÇAMENTO:

03/08/2023

PROCESSO NÚMERO:

7802/2023

Instituição: **INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde**
Estabelecimento: **INCS**
Responsável: **Regis** CNPJ: **09.268.215/0005-96**
E-mail: regis.lemos@incs.org.br Setor: **-**
Cidade: **São José dos Campos** Estado: **SP**
Telefone: **-** Ramal: **-** Celular: **-**

Prezado(a) Sr(a) Regis, temos satisfação a satisfação de enviar-lhes a nossa proposta para prestação de serviços no(a) INCS, conforme descrito a seguir:

Item	Quantidade	Descrição do serviço	Valor Unitário	Valor Total
1	1	Testes de Constância Controle de Qualidade Raios-X Convencional Fixo Visita técnica, avaliação, processamento de dados, elaboração do(s) relatório(s) de testes de constância requeridos na Instrução Normativa Nº. 90, bem como a RDC Nº. 611 da ANVISA.	R\$ 850,00	R\$ 850,00
2	1	Teste de Integridade Acessórios Plumbíferos Visita técnica, processamento e elaboração do relatório de teste de integridade em acessórios plumbíferos conforme Instruções Normativas Nº. 90, 91, 92, 93, 94 e 95 (27/05/2021), bem como a RDC Nº. 611 (09/03/2022) da ANVISA. Até 04 unidades	Cortesia	Cortesia
Total de Serviço:				R\$ 850,00
Despesas adicionais (Traslado, Alimentação e Hospedagem):				Incluso
Total Geral:				R\$ 850,00

Observações:

- 1 O presente orçamento é válido para execução do serviço em horário comercial. Vide condições e horários especiais;
- 2 Este orçamento é valido para a execução de todo o serviço orçado em 1 (uma) única visita técnica do físico médico, cuja duração da visita dependerá do volume de serviço e será baseada em um breve cronograma estabelecido previamente. Caso seja(m) necessária(s) nova(s) visita(s), por motivos alheios a nossa empresa, um novo orçamento será realizado;
- 3 Quando houver urgência no agendamento da visita técnica, favor verificar a disponibilidade de nossos profissionais antes da aprovação deste orçamento;

- 4 Os documentos relativos a aprovação deste orçamento, tais como Ordem de Fornecimento, Ordem de Compra, Autorização de Fornecimento, Empenho ou equivalentes devem possuir prazo mínimo de 20 dias corridos para execução do serviço. Para outras condições e prazos, o nosso setor comercial deverá ser consultado antes da emissão de tal documento. Condições específicas para emissão de nota fiscal também devem ser verificadas antecipadamente. Os documentos de aprovação mencionados acima não são reconhecidos como contrato de prestação de serviços entre as partes.
- 5 Após a aprovação deste processo, a visita técnica será realizada mediante assinatura de contrato e/ou ordem de serviços, que registre local, data e horário da prestação de serviços, bem como as condições gerais relativas ao serviço a ser executado. Tal documento será oficializado antes da visita técnica;
- 6 A emissão dos laudos, relatórios e documentos técnicos seguirá regras e procedimentos descritos no contrato de prestação de serviços e/ou na ordem de serviços. Caso tenham sido estabelecidas condições particulares, elas deverão constar no processo de contratação do serviço.
- 7 O presente processo foi elaborado com base em informações fornecidas via telefone ou correio eletrônico, sem a formalidade de um termo de referência. Desta forma, é importante a conferência de todos os itens, evitando possíveis divergências.
- 8 No caso de cursos e treinamentos, a carga horária média é de 2 horas por turma, com tema / tópicos a serem sugeridos por nossa equipe, buscando um direcionamento para a rotina e atividades da equipe.
- 9 Os testes de integridade de acessórios dos acessórios de proteção individual e coletiva (aventais, protetores de tireóide, etc.) estão inclusos nos testes de constância dos equipamentos. Estão inclusos os testes de integridade em até 4 unidades.
- 10 Os testes de luminância e uniformidade da luminância de negatoscópios e/ou monitores de laudos, bem como iluminância da sala de laudos não estão inclusos nos testes de constância dos equipamentos, pois o valor pode variar de acordo com o tipo e quantidade. Vide itens, quantidades, descrições e condições do orçamento.
- 11 Os valores apresentados neste orçamento são validos exclusivamente para execução do serviço até 60 (sessenta) dias após a sua aprovação, mesmo com Empenho ou Ordem de Fornecimento aprovado. Outras condições devem estar expressamente descritas neste processo.

Condições Comerciais:

- 1 O prazo para processamento, emissão e envio do(s) relatório(s) é de 10 a 21 dias úteis após a visita técnica, mediante o envio de todas as informações necessárias para a expedição do documento.
- 2 A validade máxima dos relatórios depende de cada tipo e ou modalidade diagnóstica e seguem as normas vigentes (RDC Nº. 611 / Instruções Normativas Nº. 90, 91, 92, 93, 94, 95, 97 e 59 - 27/05/2021).
- 3 Este orçamento é válido por até 15 dias após a sua data de emissão.
- 4 Condições de pagamento sujeitas à análise de crédito.
- 5 Formas de pagamento:

À vista com 5% de desconto (Dinheiro, Cheque ou Depósito bancário)

28 dias direto | data da visita (Cheque ou Boleto)

Parcelado: até 2 vezes no Boleto (Entrada na data da visita + 28 dias)

Dados Bancários:



BANCO DO BRASIL

Favorecido: **CARP PR LTDA ME** Agência: **6504-8**

CNPJ/PIX: **02.811.369/0001-00** Conta Corrente: **105479-1**

Físico Responsável:

Alexandre Parizoti, Ms

Especialista em Radiodiagnóstico

ABFM Nº RX-355/1509

Orçamento emitido por:

Janaina M. Parizoti

Atendimento do cliente

carp@carp-rp.com.br

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

PRO RAD

É PROTEÇÃO RADIOLÓGICA

PROPOSTA TÉCNICO-COMERCIAL

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA



PROPOSTA TÉCNICO-COMERCIAL



À INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035, PUTIM

CEP: 12.228-000

CIDADE/UF: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Orçamento: 123005-SE
Cachoeirinha, 02 de agosto de 2023

Apresentação

Com tradição na prestação de serviços de radioproteção, desde 1975, e uma equipe de profissionais com treinamento internacional, a PRO-RAD caracteriza-se como empresa pioneira de consultoria em proteção radiológica no Brasil. Oferecemos assessoria na área de Segurança do Trabalho com Radiações Ionizantes e Não Ionizantes. Com vasta experiência nesta área, atuamos em diversos segmentos, tais como radiologia diagnóstica e intervencionista, industrial, pesquisa, NORM/TENORM e instituições que utilizam fontes de radiação em seu dia a dia.

Nossos profissionais são Supervisores em Radioproteção certificados em diversas áreas, com largo conhecimento da legislação sanitária, trabalhista e da CNEN. Contamos com físicos, engenheiros especialistas em segurança do trabalho, peritos trabalhistas, professores universitários, habituados às demandas solicitadas nesta proposta, objetivando agilidade, flexibilidade e confidencialidade de todas as informações.

Conheça os nossos cursos EAD: www.cursosprorad.com.br

Escopo dos serviços solicitados

Controle de Qualidade - Raios X Convencional

O controle de qualidade dos equipamentos de raios X convencional avalia seu funcionamento e conformidade em relação à RDC 611/22 e respectiva IN da ANVISA.

Informações pertinentes

Os serviços realizados pela PRO-RAD serão assinados eletronicamente e entregues através da *Área do Cliente PRO-RAD*, disponível em nosso site. O login e a senha de acesso serão enviados ao e-mail previamente cadastrado.

Também conhecido por teste de desempenho ou teste de constância, o controle de qualidade é um conjunto de testes realizados como parte do Programa de Garantia da Qualidade (PGQ). Contempla os testes obrigatórios especificados na legislação Federal, verificando os requisitos das legislações sanitária e trabalhista. Visa à avaliação dos parâmetros de funcionamento do aparelho, e consequente constatação da necessidade ou não de manutenção corretiva. A lista completa dos testes a serem realizados está disponível no nosso site. Para alguns testes de Controle de Qualidade será necessário avaliar as imagens, portanto deve ser possível entregá-las (em filme ou arquivo DICOM) ao profissional da PRO-RAD. Também serão necessárias informações dos testes de referência realizados no equipamento, as quais, quando existentes, devem ser apresentadas na data da visita. Em alguns testes de CQ, a ferramenta teste (fantoma) deve ser a do cliente. O laudo técnico será emitido por profissional legalmente habilitado. Em caso de serem detectadas não conformidades, a resolução destas será de responsabilidade do cliente, sendo considerado concluído o serviço com a emissão do respectivo laudo. No caso de alguma não conformidade, a PRO-RAD orienta sobre como proceder.

Os serviços serão executados em visita única, em data e horário a combinar. O prazo de entrega, via Área do Cliente PRO-RAD, é de 15 dias úteis (após a visita técnica, quando houver).

Utilizamos os melhores equipamentos de medição disponíveis no mercado. Os testes realizados não danificam os equipamentos geradores de radiação. Caso os mesmos estiverem em más condições de uso ou apresentem falhas durante os testes iniciais, estes só terão continuidade mediante consentimento do cliente. Portanto, não nos responsabilizaremos por eventuais danos ocorridos.

É necessário que seja disponibilizado um técnico para operar o aparelho a ser testado durante os testes e avaliações.

**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:	6504 / 00000105479-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARP PROTECAO RADIOLOGICA LTDA
CPF/CNPJ:	02.811.369/0001-00
Valor:	R\$ 807,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 7802 CARP
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2023
Data / Hora da operação:	11/08/2023 13:37:02

Código da operação:	00137919
Chave de segurança:	74R37T98Z7MMS436

Operação realizada com sucesso conforme as 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: 28/06/2023 08:54:21
Competência da NFS-e: 06/2023
Número / Série: 373 / E
Código de Verificação: 0VQj5rg4w

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 11.772.103/0001-96
Nome/Razão Social: ELVIS RODRIGO RIBEIRO
Endereço: RUA ÂNGELO GALO 255 CASA 29 RECANTO CAETÉ
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12213-220
Telefone: (12) 3911-1218
Inscrição Municipal: 304254
E-mail: CONTABILIDADE15@HOTMAIL.COM

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Intervenção elétrica e hidráulica no sistema de incendio com escorva da tubulação e reparo no comando.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331390100 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE GERADORES, TRANSFORMADORES E MOTORES ELÉTRICOS
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: -
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
1.000,00	0,00	0,00	1.000,00		0,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.000,00	0,00	0,00	1.000,00

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

São José dos Campos, 12 de setembro 2023

A

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: Av. João Rodolfo Castelli, 1035 – Putim
CEP: 12.228-000

CNPJ: 11.772.103/0001-96
Razão Social: ELVIS RODRIGO RIBEIRO
Rua Ângelo Galo 255 Casa 29 Recanto Caeté São José dos Campos/SP CEP 12213-220

Prezados Senhores: Ref.: CORREÇÃO DE REMETENTE NA NOTA FISCAL - IRREGULARIDADE

Sua Nota Fiscal N.º _____ Série _____ de _____
 Nossa NFS N.º **373** Série **1** de **28/06/2023**

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhes que a sua Nota Fiscal em referência contém as irregularidades que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente

Código	Especificação
01	Razão Social
02	Endereço
03	Município
04	Estado
05	N.º de Inscrição no CNPJ
06	N.º de Inscrição Estadual
07	Natureza da operação
08	Cod. Fiscal de Operação
09	Via de Transporte
10	Data de Emissão
11	Data de Saída
12	Unidade (produto)

Código	Especificação
13	Quantidade do produto
x 14	Descrição do Serviço
15	Preço Unitário
16	Valor do Produto
17	Classificação Fiscal
18	Alíquota IPI
19	Valor do IPI
20	Base de Cálculo do IPI
21	Valor total da Nota
22	Alíquota do ICMS
23	Valor do ICMS
24	Base de Cálculo do ICMS

Código	Especificação
25	Nome do Transportador
26	Endereço do Transportador
27	Termo de Isenção do IPI
28	Termo de Isenção do ICMS
29	Peso Bruto/Líquido
30	Volume Marca/Num/Quant.
31	Rasuras
32	Discriminação do Serviço
33	Remetente
34	Destinatário
35	Valor da Retenção Pis
36	Local da Prestação de Serviço

Códigos com irregularidades

RETIFICAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

14 Serviços de intervenção elétrica e hidráulica no sistema de incêndio e reparo no comando prestado em junho/2023 na UPA Putim, referente ao Contrato de Gestão n°333/2019 firmado entre o INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS -SP.

Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento destas, na cópia que acompanha, devendo a via V.S.(as) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão.

Acusamos recebimento da 1ª via

Sem outro motivo para o momento, subscrevermo-nos

São José dos Campos/SP, 12/09/2023
Local e data

ELVIS RODRIGO RIBEIRO
atenciosamente

Márcio Ramalho de Souza
Coordenador Administrativo
Instituto Nacional de Ciências da Saúde
UPA Putim

ELVIS RODRIGO RIBEIRO
CNPJ: 11.772.103/0001-96

Disk Manutenção

12 98270-4337

Proposta 50/2023

CNPJ 34.221.506/0001-42

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, 28 DE JUNHO DE 2023

À

UPA PUTIM

a/c Maicon

Serviço :

Manutenção do comando da bomba de incêndio.

Valor unitário: 1.800,00.

Pagamento: No boleto á combinar.

Prazo de entrega: 28/06/2023.

Eduardo

(12) 98270-4337

MUNDIAL BOMBAS E ELÉTRICA

Rua Madagascar, 311
jd Paraiso - Sao Jose dos Campos - SP
FONE: (12)97408-9452 - mundialbombaseletrica@gmail.com
CNPJ: 11.772.103/0001-96 - IE: 645.584.841.114

DATA: 28/06/2023

ORÇAMENTO(000037)

:::CLIENTE

CLIENTE: (035)UPA PUTIM

VALIDADE: 28/06/2023

FANTASIA:

ENDEREÇO: Rua João Rodolfo Castelli, 1035

BAIRRO...: Jardim Três José

INSC. ESTADUAL/RG:

CIDADE...: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP

CNPJ/CPF.....: 0.000.000/

CEP.....: 12225-030

TELEFONE: (12)39291019

:::OBSERVAÇÃO

INTERVENÇÃO ELÉTRICA E HIDRAULICA NO SISTEMA DE INCENDIO COM ESCORVA DA TUBULAÇÃO E REPARO NO COMANDO.

CÓD.	PRODUTO	UN	QTDE	NCM	VALOR	TOTAL
99999	MANUTENÇÃO SISTEMA BOMBEAMENTO INCENDIO	UN	1,00		1000,00	1000,00
					VALOR TOTAL	1000,00

VENDEDOR: (002)Elvis

DATA PROMETIDA: 28/06/2023

CONTATO:

COND PAGAMENTO:

Recebemos de MUNDIAL BOMBAS E ELÉTRICA o(s) produto(s) que consta(m) neste pedido conforme número abaixo.

NOME DO RECEBEDOR

ASSINATURA

DATA

PEDIDO Nº

000037

404 de 486

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:	1613 / 00000052124-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ELVIS RODRIGO RIBEIRO
CPF/CNPJ:	11.772.103/0001-96
Valor:	R\$ 1.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 373 ELVIS
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2023
Data / Hora da operação:	11/08/2023 13:55:55

Código da operação:	00139965
Chave de segurança:	PELZHMN28J72PEGM

Operação realizada com sucesso conforme as 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



AUTO POSTO SET VILLE LTDA
 AV JOAO RODOLFO CASTELLI 665
 PULMA, CEP: 12228-000
 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP,
 E-mail: postopulum@gmail.com

NF-e
 Série
 001
 Nº
 000.000.140

RÉCEBEMOS DE AUTO POSTO SET VILLE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO
 DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº
 000.000.140
 SÉRIE:
 001
 FOLHA:
 1 / 1

CONTROLE DO FISCO
 CHAVE DE ACESSO DA NF-e (consulta de autenticidade no site <http://www.fazenda.gov.br>)
3523 0437 3119 2400 0208 5500 1000 0001 4010 0000 1466
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1-35-23-0636208256 27/04/2023 11:49:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA ECF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 125188290116
 INSCR. ESTADUAL DO SEBET - TRIBUTÁRIO
 37.311.924/0002-08
 CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 INSC. ESTADUAL DO SEBET - TRIBUTÁRIO
 09.268.215/0005-96
 CPF / CNPJ
 12228-000
 DATA EMISSÃO
 27/04/2023
 ENDEREÇO
 AV JOAO RODOLFO CASTELLI
 PULMA
 SAO JOSE DOS CAMPOS
 Nº
 1035
 COMPLEMENTO
 PULMA
 CEP
 12228-000
 DATA SAÍDA
 HORA SAÍDA
 Fatura: 140 Vencimento: 27/04/2023 Valor: R\$ 596,00

FATURA
 Fatura: 140 Vencimento: 27/04/2023 Valor: R\$ 596,00
 CÁLCULO DE IMPOSTOS
 VALOR DO PRETE 0,00 VALOR DO BÔNUS 0,00 VALOR DO DEBEM 0,00
 VALOR DO IPI 0,00 VALOR DO ICMS 596,00
 VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 596,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADORES
 EMPRESA
 0 - Emissante
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 Nº
 Nº

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CS	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. ACRES.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	% ICMS
C1	GASOLINA A COMUM	27101259	060	5929	LTS	27,140	4,790	0,00	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	5,013	3,990	0,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00
C1	GASOLINA A COMUM	27101259	060	5929	LTS	5,464	5,490	0,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00
C1	GASOLINA A COMUM	27101259	060	5929	LTS	20,661	4,840	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00
C1	GASOLINA A COMUM	27101259	060	5929	LTS	44,172	4,890	0,00	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00
C1	GASOLINA A COMUM	27101259	060	5929	LTS	6,073	4,940	0,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00
C1	GASOLINA A COMUM	27101259	060	5929	LTS	13,359	5,240	0,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INSCRIÇÃO MINISTRAL
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISON
 0,00
 VALOR DO ISON
 0,00
 RESERVADO AO FISCO

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

INCS



AUTO POSTO SET VILLE LTDA
AV JOAO RODOLFO CASTELLI
PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP CEP:12228-000
CNPJ:37.311.924/0002-08 IE:125168290116

Doc: 024317 PDV 1 01/02/2023 09:22:22

REFERENTE A VENDA A PRAZO (CF-e 38058)
(F-8) INCS INSTITUTO NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE
ENDEREC: AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM
- SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 09268215000596
FUNC: F REGINALDO CARVALHO TN:1 PDV:1

QTD	DESCRIÇÃO	UNIT.	VALOR R\$
6,073	GASOLINA COMUM	4,940	30,00
TOTAL BRUTO R\$			30,00

ASS:



AUTO POSTO SET VILLE LTDA
AV JOAO RODOLFO CASTELLI
PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP CEP:12228-000
CNPJ:37.311.924/0002-08 IE:125168290116

Doc: 024317 PDV 1 01/02/2023 09:22:22

REFERENTE A VENDA A PRAZO (CF-e 38058)
(F-8) INCS INSTITUTO NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE
ENDEREC: AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM
- SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 09268215000596
FUNC: F REGINALDO CARVALHO TN:1 PDV:1

QTD	DESCRIÇÃO	UNIT.	VALOR R\$
3,7	GASOLINA COMUM	5,474	20,00
TOTAL BRUTO R\$			20,00

ASS:



AUTO POSTO SET VILLE LTDA
AV JOAO RODOLFO CASTELLI
PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP CEP:12228-000
CNPJ:37.311.924/0002-08 IE:125168290116

Doc: 024317 PDV 1 01/02/2023 09:22:22

REFERENTE A VENDA A PRAZO (CF-e 24045)
(F-49) INCS INSTITUTO NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE
ENDEREC: AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM
- SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 09268215000596 IE: ISENTO
FUNC: F REGINALDO CARVALHO TN:2 PDV:1

QTD	DESCRIÇÃO	UNIT.	VALOR R\$
4,299	GASOLINA COMUM	4,299	20,00
TOTAL BRUTO R\$			20,00

ASS:



AUTO POSTO PUTIM ETRELI
RUA JOAO RODOLFO CASTELLI
PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP CEP:12228-000
CNPJ:05.264.438/0001-09 IE:645456611112

Doc: 094391 PDV 1 04/02/2021 19:57:29

REFERENTE A VENDA A PRAZO (CF-e 24045)
(F-49) INCS INSTITUTO NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE
ENDEREC: AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM
- SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 09268215000596 IE: ISENTO
FUNC: NICOLAS TN:2 PDV:1

QTD	DESCRIÇÃO	UNIT.	VALOR R\$
6,698	GASOLINA COMUM	4,479	30,00
TOTAL BRUTO R\$			30,00

ASS:

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



AUTO POSTO PUTIM EIRELI
 RUA JOAO RODOLFO CASTELLI
 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP CEP:12228-000
 CNPJ:05.264.438/0001-09 IE:645456611112

Doc: 094752 PDV 1 11/02/2021 17:11:09

REFERENTE A VENDA A PRAZO (CF-e 25491)
 (F-49) INCS INSTITUTO NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE
 ENDEREÇ: AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM
 - SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
 CNPJ: 09268215000596 IE: ISENT0
 FUNC: NICOLAS TN:2 PDV:1

QTDE	DESCRIÇÃO	UNIT.	VALOR R\$
6,524	GASOLINA COMUM	4,599	30,00
TOTAL BRUTO R\$			30,00

ASS:



AUTO POSTO PUTIM EIRELI
 RUA JOAO RODOLFO CASTELLI
 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP CEP:12228-000
 CNPJ:05.264.438/0001-09 IE:645456611112

Doc: 097780 PDV 1 11/04/2021 13:08:42

REFERENTE A VENDA A PRAZO (CF-e 42090)
 (F-49) INCS INSTITUTO NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE
 ENDEREÇ: AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM
 - SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
 CNPJ: 09268215000596 IE: ISENT0
 FUNC: WALLISON JOSE DOS SANTOS TN:1 PDV:1

QTDE	DESCRIÇÃO	UNIT.	VALOR R\$
5,407	ETANOL COMUM	3,699	20,00
TOTAL BRUTO R\$			20,00

ASS:



AUTO POSTO PUTIM EIRELI
 RUA JOAO RODOLFO CASTELLI
 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP CEP:12228-000
 CNPJ:05.264.438/0001-09 IE:645456611112

Doc: 098657 PDV 1 27/04/2021 12:33:39

REFERENTE A VENDA A PRAZO (CF-e 48128)
 (F-49) INCS INSTITUTO NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE
 ENDEREÇ: AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM
 - SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
 CNPJ: 09268215000596 IE: ISENT0
 FUNC: FABIO SANTOS TN:1 PDV:1

QTDE	DESCRIÇÃO	UNIT.	VALOR R\$
5,265	ETANOL COMUM	3,799	20,00
TOTAL BRUTO R\$			20,00

ASS:



AUTO POSTO PUTIM EIRELI
 RUA JOAO RODOLFO CASTELLI
 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP CEP:12228-000
 CNPJ:05.264.438/0001-09 IE:645456611112

Doc: 098612 PDV 1 26/04/2021 14:06:40

REFERENTE A VENDA A PRAZO (CF-e 47710)
 (F-49) INCS INSTITUTO NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE
 ENDEREÇ: AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM
 - SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
 CNPJ: 09268215000596 IE: ISENT0
 FUNC: WALLISON JOSE DOS SANTOS TN:1 PDV:1

QTDE	DESCRIÇÃO	UNIT.	VALOR R\$
7,897	ETANOL COMUM	3,799	30,00
TOTAL BRUTO R\$			30,00

ASS:

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

miolois


inx

AUTO POSTO PUTIM EIRELI
 RUA JOAO RODOLFO CASTELLI
 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS SP CEP:12228-000
 CNPJ:05.264.436/0001-09 TE:64545661112

Doc: 101126 PDV:1 05/06/2021 17:57:16

RELEVANTE A VENDA A PRAZO (CF e 350073)
 (F 49) INC INSTITUTO NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE
 ENDERE: AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM
 - SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
 CNPJ: 09268215000596 IE: ISENTU
 FUNDO: WALLISON JOSE DOS SANTOS TN:1 PDV:1

QTDE	DESCRIÇÃO	UNIT.	VALOR R\$
4,547	ETANOL COMUM	4,099	20,00
TOTAL BRUTO R\$			20,00

ASS: 

miolois


inx

AUTO POSTO PUTIM EIRELI
 RUA JOAO RODOLFO CASTELLI
 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS SP CEP:12228-000
 CNPJ:05.264.436/0001-09 TE:64545661112

Doc: 086363 PDV:1 01/06/2021 15:44

RELEVANTE A VENDA A PRAZO (CF e 350073)
 (F 49) INC INSTITUTO NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE
 ENDERE: AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM
 - SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
 CNPJ: 09268215000596 IE: ISENTU
 FUNDO: WALLISON JOSE DOS SANTOS TN:1 PDV:1

QTDE	DESCRIÇÃO	UNIT.	VALOR R\$
7,319	GASOLINA COMUM	4,099	30,00
1,000	SUPER SL MINERAL SB 20W 16,000		16,00
TOTAL BRUTO R\$			46,00

ASS: 

INCOS


inx

AUTO POSTO PUTIM EIRELI
 RUA JOAO RODOLFO CASTELLI
 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS SP CEP:12228-000
 CNPJ:05.264.436/0001-09 TE:64545661112

Doc: 083142 PDV:1 30/07/2020 08:19:07

RELEVANTE A VENDA A PRAZO (CF e 350073)
 (F 49) INC INSTITUTO NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE
 ENDERE: AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM
 - SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
 CNPJ: 09268215000596 IE: ISENTU
 FUNDO: WALLISON JOSE DOS SANTOS TN:1 PDV:1

QTDE	DESCRIÇÃO	UNIT.	VALOR R\$
7,897	GASOLINA COMUM	3,799	30,00
TOTAL BRUTO R\$			30,00

ASS: 

inx

AUTO POSTO PUTIM EIRELI
 RUA JOAO RODOLFO CASTELLI
 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP CEP:12228-000
 CNPJ:05.264.436/0001-09 TE:64545661112

Doc: 083272 PDV:1 02/07/2020 13:40:18

RELEVANTE A VENDA A PRAZO (CF e 350073)
 (F 49) INC INSTITUTO NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE
 ENDERE: AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM
 - SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
 CNPJ: 09268215000596 IE: ISENTU
 FUNDO: WALLISON JOSE DOS SANTOS TN:1 PDV:1

QTDE	DESCRIÇÃO	UNIT.	VALOR R\$
7,897	GASOLINA COMUM	3,799	30,00
TOTAL BRUTO R\$			30,00

ASS: 

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

INCS



AUTO POSTO PUTIM EIRELI

RUA JOAO RODOLFO CASTELLI
PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP CEP:12228-000
CNPJ:05.264.438/0001-09 IE:645456611112

Doc: 082860 PDV 1 24/06/2020 17:14:57

REFERENTE A VENDA A PRAZO (CF-e 347575)
(F-49) INCS INSTITUTO NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE
ENDEREC: AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM
- SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 05268215000596 IE: ISENTO
FUNC: NICOLAS TN:2 PDV:1

QTDE	DESCRIÇÃO	UNIT.	VALOR R\$
7,897	GASOLINA COMUM	3,799	30,00
TOTAL BRUTO R\$			30,00

ASS:



AUTO POSTO PUTIM EIRELI

RUA JOAO RODOLFO CASTELLI
PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP CEP:12228-000
CNPJ:05.264.438/0001-09 IE:645456611112

Doc: 082903 PDV 1 25/06/2020 19:06:16

REFERENTE A VENDA A PRAZO (CF-e 347803)
(F-49) INCS INSTITUTO NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE
ENDEREC: AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM
- SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 05268215000596 IE: ISENTO
FUNC: JALLISON JOSE DOS SANTOS TN:2 PDV:1

QTDE	DESCRIÇÃO	UNIT.	VALOR R\$
7,897	GASOLINA COMUM	3,799	30,00
TOTAL BRUTO R\$			30,00

ASS:



AUTO POSTO PUTIM EIRELI

RUA JOAO RODOLFO CASTELLI
PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP CEP:12228-000
CNPJ:05.264.438/0001-09 IE:645456611112

Doc: 064432 PDV 1 25/07/2020 13:43:39

REFERENTE A VENDA A PRAZO (CF-e 356269)
(F-49) INCS INSTITUTO NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE
ENDEREC: AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM
- SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 05268215000596 IE: ISENTO
FUNC: JALLISON JOSE DOS SANTOS TN:1 PDV:1

QTDE	DESCRIÇÃO	UNIT.	VALOR R\$
5,065	GASOLINA COMUM	3,988	20,00
TOTAL BRUTO R\$			20,00

ASS:



AUTO POSTO PUTIM EIRELI

RUA JOAO RODOLFO CASTELLI
PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP CEP:12228-000
CNPJ:05.264.438/0001-09 IE:645456611112

Doc: 095132 PDV 1 07/08/2020 22:18:55

REFERENTE A VENDA A PRAZO (CF-e 360249)
(F-49) INCS INSTITUTO NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE
ENDEREC: AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM
- SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 05268215000596 IE: ISENTO
FUNC: NICOLAS TN:2 PDV:1

QTDE	DESCRIÇÃO	UNIT.	VALOR R\$
7,411	ETANOL COMUM	2,699	20,00
TOTAL BRUTO R\$			20,00

ASS:

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



AUTO POSTO PUTIM EIRELI

RUA JOAO RODOLFO CASTELLI
PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP CEP:12228-000
CNPJ:05.264.438/0001-09 IE:645456611112

Doc: 086679 PDV 1 06/09/2020 16:29:18

REFERENTE A VENDA A PRAZO (CF e 30832/1)
(F-49) INCS INSTITUTO NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE
ENDEREC: AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM
- SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 09268215000596 IE: ISENTO
FUNC: NICOLAS TN:2 PDV:1

QTD	DESCRIÇÃO	UNIT.	VALOR R\$
5,265	GASOLINA COMUM	3,799	20,00
TOTAL BRUTO R\$			20,00

ASS:



AUTO POSTO PUTIM EIRELI

RUA JOAO RODOLFO CASTELLI
PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP CEP:12228-000
CNPJ:05.264.438/0001-09 IE:645456611112

Doc: 086679 PDV 1 06/09/2020 16:29:18

REFERENTE A VENDA A PRAZO (CF e 30832/1)
(F-49) INCS INSTITUTO NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE
ENDEREC: AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM
- SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 09268215000596 IE: ISENTO
FUNC: NICOLAS TN:2 PDV:1

QTD	DESCRIÇÃO	UNIT.	VALOR R\$
4,800	GASOLINA COMUM	4,099	20,00
TOTAL BRUTO R\$			20,00

ASS:



AUTO POSTO PUTIM EIRELI

RUA JOAO RODOLFO CASTELLI
PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP CEP:12228-000
CNPJ:05.264.438/0001-09 IE:645456611112

Doc: 083424 PDV 1 13/06/2020 15:29:39

REFERENTE A VENDA A PRAZO (CF e 30832/1)
(F-49) INCS INSTITUTO NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE
ENDEREC: AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM
- SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 09268215000596 IE: ISENTO
FUNC: NICOLAS TN:3 PDV:1

QTD	DESCRIÇÃO	UNIT.	VALOR R\$
5,002	GASOLINA COMUM	3,999	20,00
TOTAL BRUTO R\$			20,00

ASS:



AUTO POSTO PUTIM EIRELI

RUA JOAO RODOLFO CASTELLI
PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP CEP:12228-000
CNPJ:05.264.438/0001-09 IE:645456611112

Doc: 089710 PDV 1 06/11/2020 08:44:24

REFERENTE A VENDA A PRAZO (CF e 2322)
(F-49) INCS INSTITUTO NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE
ENDEREC: AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM
- SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 09268215000596 IE: ISENTO
FUNC: WALLISON JOSE DOS SANTOS TN:1 PDV:1

QTD	DESCRIÇÃO	UNIT.	VALOR R\$
9,681	ETANOL COMUM	3,099	30,00
TOTAL BRUTO R\$			30,00

ASS:

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

inx
 AUTO POSTO PUTIM EIRELI
 RUA JOAO RODOLFO CASTELLI
 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP CEP:12228-000
 CNPJ:05.264.438/0001-09 IE:645456611112
 Doc: 091191 PDV: 1 05/11/2020 17:34:44

REFERENTE A VENDA A PRAZO (CF-e 10812)
 (E-49) INCS INSTITUTO NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE
 ENDEREÇO: AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM
 SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
 CNPJ: 09268215000596 IE: ISENTU
 FUNC: NICOLAS TN:2 PDV:1

QTDE	DESCRIÇÃO	UNIT.	VALOR R\$
6,454	GASOLINA COMUM	3,099	20,00
TOTAL BRUTO R\$			20,00

ASS: *[Signature]*

inx
 AUTO POSTO PUTIM EIRELI
 RUA JOAO RODOLFO CASTELLI
 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP CEP:12228-000
 CNPJ:05.264.438/0001-09 IE:645456611112
 Doc: 091191 PDV: 1 04/12/2020 16:39:14

REFERENTE A VENDA A PRAZO (CF-e 10812)
 (E-49) INCS INSTITUTO NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE
 ENDEREÇO: AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM
 SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
 CNPJ: 09268215000596 IE: ISENTU
 FUNC: NICOLAS TN:2 PDV:1

QTDE	DESCRIÇÃO	UNIT.	VALOR R\$
7,145	GASOLINA COMUM	4,199	30,00
TOTAL BRUTO R\$			30,00

ASS: *[Signature]*

inx
 AUTO POSTO PUTIM EIRELI
 RUA JOAO RODOLFO CASTELLI
 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP CEP:12228-000
 CNPJ:05.264.438/0001-09 IE:645456611112
 Doc: 091191 PDV: 1 14/12/2020 09:24:24

REFERENTE A VENDA A PRAZO (CF-e 33828)
 (E-49) INCS INSTITUTO NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE
 ENDEREÇO: AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM
 SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
 CNPJ: 09268215000596 IE: ISENTU
 FUNC: CLAUDINEI DOS SANTOS TN:1 PDV:1

QTDE	DESCRIÇÃO	UNIT.	VALOR R\$
7,145	GASOLINA COMUM	4,199	30,00
TOTAL BRUTO R\$			30,00

ASS: *[Signature]*

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 2741 / 003 / 00002311-5**Nome destinatário:** AUTO POSTO SET VILLE LTDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 596,00**Data de débito:** 11/08/2023**Data/hora da operação:** 11/08/2023 13:44:35**Código da operação:** 111344**Chave de segurança:** NQH7VUMNUGL9C1LN**Operação realizada 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	Código de Verificação
07/08/2023 15:35:52	08/2023	90 / E	8ljxcelbV

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 32.705.595/0001-77	Inscrição Municipal: 408046
Nome/Razão Social: 32.705.595 ILO MOREIRA DE TOLEDO	E-mail:
Endereço: RUA MARIA TEREZA CARDOSO BATISTA 623 JARDIM COLONIAL	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12234-263 (12) 3966-2246

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: fiscal.upaputim@inca.org.br
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 BAIRRO PUTIM	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12228-000 (12) 3929-1019

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE ANDAIMES 07/2023 E 08/2023 NA UPA PUTIM, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO 333/2019 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS /SP

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 773220200 - ALUGUEL DE ANDAIMES
Serviço: 0305 - CESSÃO DE ANDAIMES, PALCOS, COBERTURAS E OUTRAS ESTRUTURAS DE USO TEMPORARIO.

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
692,00	0,00	0,00	692,00		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\$)
692,00	0,00	0,00	692,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída: Código da Obra:
Regra especial:



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente ILO MOREIRA DE TOLEDO 00531523870				CPF/CNPJ 32.705.595/0001-77		Agência / Código do Cedente 1634/946684-3	
Endereço do cedente R MARIA TEREZA C BATISTA 623 - JD COLONIAL - SAO JOSE CAMPOS						UF SP	CEP 12234460
Data do documento 04/08/2023	Nº do documento 40601	Espécie documento DM	Carteira 01	Data do processamento 04/08/2023		Nosso Número 14/04499000000169-9	
Sacado ICV - INSTITUTO CIENCIAS DA VIDA						CPF/CNPJ 09.268.215/0005-96	
Endereço do sacado AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - SJC						UF SP	CEP 12228-000
Sacador/avalista						CPF/CNPJ	

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

MULTA DE R\$: 13,84 APOS : 10/08/2023
 JUROS DE R\$: 0,21 AO DIA

PROTESTAR APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
 período 05 07 23 a 05 08 23
 período 05 08 23 a 05 09 23

Moeda R\$	Quantidade	Valor	Vencimento 10/08/2023	Valor do Documento 692,00
--------------	------------	-------	--------------------------	------------------------------

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Recebimento através do cheque n. _____ do Banco _____
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA | 104-0 | 10499.46682 43044.199040 00000.016923 1 94380000069200

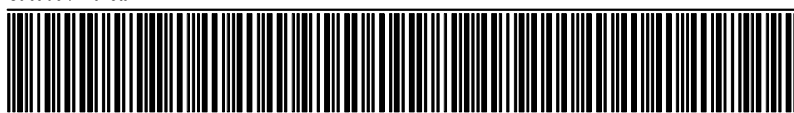
Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 10/08/2023		
Cedente ILO MOREIRA DE TOLEDO 00531523870				CPF/CNPJ 32.705.595/0001-77		Agência / Código do Cedente 1634/946684-3	
Data do documento 04/08/2023		Nº do documento 40601		Espécie de docto. DM		Data do processamento 04/08/2023	
Nosso Número 14/04499000000169-9		Aceite NÃO		Valor		(-) Valor do Documento 692,00	

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):					(-) Desconto		
MULTA DE R\$: 13,84 APOS : 10/08/2023 JUROS DE R\$: 0,21 AO DIA					(-) Outras Deduções/Abatimentos		
PROTESTAR APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Mora/Multa/Juros		
					(+) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		

Sacado: ICV - INSTITUTO CIENCIAS DA VIDA
 AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM
 SJC

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96
 UF: SP CEP: 12228-000

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 1634 / 003 / 00006728-2**Nome destinatário:** ILO MOREIRA DE TOLEDO 0053152387**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 692,00**Data de débito:** 11/08/2023**Data/hora da operação:** 11/08/2023 13:59:40**Código da operação:** 111359**Chave de segurança:** U6579CX5UH1J1839**Operação realizada 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

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
04/09/2023 15:09:43	09/2023	4956 / E	LKsuMq84c

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 16.837.438/0001-69	Inscrição Municipal: 307343
Nome/Razão Social: CARVALHO & SILVA COPIA LTDA ME	E-mail: AIRTON.FISCAL@MAC-CONTABIL.COM
Endereço: AVN ANDRÔMEDA 277 LOJA:247 A; JARDIM SATÉLITE	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12230-000 (12) 3014-1938

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: fiscal.upaputim@incs.org.br
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 BAIRRO PUTIM	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12228-000 (12) 3929-1019

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de carimbos de madeira prestados em SETEMBRO DE 2023 na UPA Putim, referente ao Contrato de Gestão nº333/2019 firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS -SP.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **821990100 - FOTOCÓPIAS**

Serviço: **1304 - REPROGRAFIA, MICROFILMAGEM E DIGITALIZAÇÃO.**

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
130,00	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\$)
130,00	0,00	0,00	130,00

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 nº 333/2019



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

Orçamento

Cliente: MAICON COORD. ADM

Qtd.	PRODUTO	Valor Total
5	carimbo de madeira - tamanho 60x10mm	R\$ 100,00
2	Almofada de carimbo (azul ou vermelha)	R\$ 30,00

Prazo de produção de 1 a 2 dias úteis

Formas de pagamento

Dinheiro

Cartão de débito e crédito

PIX

Transferência Bancária

São José dos Campos, 06 de Julho de 2023

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 4091 / 003 / 00001600-6**Nome destinatário:** CARVALHO SILVA COPIA LTDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 130,00**Data de débito:** 11/08/2023**Data/hora da operação:** 11/08/2023 14:01:11**Código da operação:** 111401**Chave de segurança:** RA4GTEM2SQPFTWE5**Operação realizada 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 / 00004974-0
Conta destino:	3915 / 003 / 00004714-4

Nome remetente:	INCS INST NAC D CIE DA SAUDE
Valor:	R\$ 500.000,00

Data/hora da operação:	16/08/2023 14:16:48
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 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\$ 5.000,00

Data/hora da operação:	16/08/2023 16:34:49
-------------------------------	---------------------

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

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

 <p style="text-align: center;">PREFEITURA MUNICIPAL DE CABREUVA</p> <p style="text-align: center;">Secretaria de Finanças.</p> <p style="text-align: center;">Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e</p>	Número da Nota/Série 980/NFE
	Data e Hora de Emissão 16/08/2023 11:36:13
	Código de Verificação 4CB5743F291F6EE0027C
	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 : AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI - Num: 1035. Bairro: PUTIM - CEP: 12.228-000	
Município : SAO JOSE DOS CAMPOS - SP	

Discriminação do Serviço	
<p>Texto Original: Serviços Médicos Prestados em julho de 2023 ao INCS, na UPA - PUTIM, referente ao contrato de gestão nº559/2022, firmado entre o INCS e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos.</p> <p>Carta de Correção de: 16/08/2023 14:27:22 Serviços Médicos Prestados em julho de 2023 ao INCS, na UPA - PUTIM, referente ao contrato de gestão nº333/2019, firmado entre o INCS e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos.</p>	

Dedução / Outras Informações	
------------------------------	--

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 618.897,33	
---	--


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

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	618.897,33	2,00	12.377,95	0,00

Total Tributos: 12.377,95. Percentual: 2,00%	
--	--

Dados do Vencimento	
Valor Documento R\$: 618.897,33	Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Seiscentos e Dezoito Mil Oitocentos e Noventa e Sete Reais e Trinta e Três Centavos	

Outras Informações	
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/09/2023.	
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:12.377,95 (2,00%)	

Recebi(emos) de CDC - CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data	Dados que identificam a nota		
	Número da Nota 980/NFE		
	Emissão 16/08/2023 11:36:13		
	Código de verificação 4CB5743F291F6EE0027C		
Identificação do Recebedor			

**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
CPF/CNPJ:	17.031.112/0001-02
Valor:	R\$ 500.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 980 CDC PARCIAL
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2023
Data / Hora da operação:	16/08/2023 14:38:02

Código da operação:	00134686
Chave de segurança:	U1713CP4ASQWYM6V

Operação realizada com sucesso conforme as 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

00000001727

Data e Hora de Emissão

27/07/2023 17:09

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 07/2023	Número do RPS: 1775	Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP	Código de Verificação CF AE D2	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 - Ribeirão 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: Incrição 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: 07/2023

Vencimento: 05/08/2023

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	(=) Valor ISS	247,50
		Incentivador Cultural	Não		

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

00000001727

Data e Hora de Emissão

27/07/2023 17:09

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:
07/2023

Número do RPS:
1775

Município de Prestação do Serviço:
Ribeirao Preto/SP

Código de Verificação
CF AE D2

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:27/07/23-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:5.000,00

Número da Nota

00000001727

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 1727 CORREA RIBEI
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2023
Data / Hora da operação:	16/08/2023 16:55:59

Código da operação:	00147224
Chave de segurança:	4PVZ5KMV1R4WCL59

Operação realizada com sucesso conforme as 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\$ 2.953,95

Data/hora da operação:	17/08/2023 13:21:04
-------------------------------	---------------------

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VITORIA EMBALAGENS COM. DESC. LTDA - ME

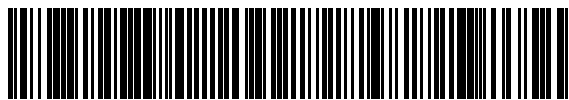
RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2080 - GALPAO 59
JD CALIFORNIA - 12305-490
JACAREI - SP Fone/Fax: 1239335829

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.049.504
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0821 2386 8000 0156 5500 1000 0495 0410 0077 3370

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

135231351899485 - 17/08/2023 15:18:35

VENDA NO ESTADO C/ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

392165635116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.238.680/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

CNPJ / CPF

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

17/08/2023

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\$ 2.953,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with 10 columns: BASE DE CÁLC. DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. ICMS S.T., VALOR DO ICMS SUBST., V. IMP. IMPORTAÇÃO, V. ICMS UF REMET., V. FCP UF DEST., VALOR DO PIS, V. TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, V. ICMS UF DEST., V. TOT. TRIB., VALOR DA COFINS, V. TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CARRO PROPRIO

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

113

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

00113

PESO BRUTO

113,000

PESO LÍQUIDO

113,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with 15 columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, O/CSOSN, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, VALOR DESC, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQ. ICMS, ALÍQ. IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PORTADOR: BOLETO PRAZO: A VISTA
LOCAL DE ENTREGA: INCS
VENDEDOR: MARLON
COD. CLIENTE: 01621
FORNECIMENTO DML MES AGOSTO/2023 UPA PUTIM CONTRATO GESTAO No 333/19 FIRMADO INCS E P.M. SJCAMPOS
OC 20230701101
Trib aprox R\$: 340.23 Federal, 451.67 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 791,90

RESERVADO AO FISCO

foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contr

* CÓPIA DE PEDIDO *

NRO: 077337 DATA: 07/08/2023 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: ISENT0
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 / 00000-000

VENDEDOR...: 18 MARLON / /
SEU PEDIDO.: ORÇTO: 39.389 COMPRADOR: BIANCA DA LUZ
PRAZO PGTO.: A VISTA FAT. PARCIAL: NÃO
COBRANÇA...: BOLETO TABELA: PADRAO
NAT. OPER...: 5405 VENDA NO ESTADO C/ST/

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UN	QTDE	PREÇO UNIT	%DESC	PREÇO TOTAL	%ICM	CSOSN	CFOP
070005.1	COPO 180 ML C/ 100 UN TR CX 25	CX	18,000	90,00		1.620,00		500	5405
030019.0	PAPEL HIGIENICO 8 ROLOS BRANCO	FD	40,000	22,50		900,00		500	5405
030001.0	PAPEL TOALHA 2 DOBRAS BRANCO	PC	55,000	7,89		433,95		500	5405
VL. PRODUTOS:						2.953,95			
FRETE:	0,00	SEGURO:	0,00	DESP.ACES.:	0,00	TOTAL IPI:	0,00	TOTAL GERAL: 2.953,95	

TEXTO NOTA.: FORNECIMENTO DML MES AGOSTO/2023 UPA PUTIM CONTRATO GESTÃO Nº 333/19 FIRMADO
: INCS E P.M. SJCAMPOS
: OC 20230701101
:

QTDE: 113 ESPÉCIE: MARCA: NRO: 0
PESO BRU/LIQ: 113,0/ 113,0 CUBAGEM: 0,000000

07/08/2023 - 07:36 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\$ 2.953,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 77337 VITORIA EM
Histórico:	

Data de débito:	17/08/2023
Data / Hora da operação:	17/08/2023 14:26:23

Código da operação:	00133165
Chave de segurança:	QMkMKXF5PEQPUMP1

Operação realizada com sucesso conforme as 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\$ 34.138,30

Data/hora da operação:	18/08/2023 14:14:49
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 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\$ 840,00

Data/hora da operação:	18/08/2023 15:39:33
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 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 Julho/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Número do Documento 07.16.23228.5797260-0	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000155722090			Valor Total do Documento 34.138,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	34.138,30			34.138,30
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
	Totais	34.138,30			34.138,30

SEDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

16/08/2023 16:27:52

85850000341 9 38300385232 8 30071623228 5 57972600728 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000341 9 38300385232 8 30071623228 5 57972600728 1



CNPJ: 09.268.215/0001-62
Número: 07.16.23228.5797260-0
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 34.138,30

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:**

858500003419 383003852328 300716232285 579726007281

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 34.138,30**Identificação da operação:** GPS 07.2023**Data de débito:** 18/08/2023**Data/hora da operação:** 18/08/2023**Código da operação:** 00084522**Chave de segurança:** G6SK364N2ZVJAKKX

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 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\$ 1.906,21

Data/hora da operação:	21/08/2023 16:11:26
-------------------------------	---------------------

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 / 00005621-6
Conta destino:	3915 / 003 / 00004714-4

Nome remetente:	INCS - INST NAC DE CIE DA SAUDE
Valor:	R\$ 17.500,00

Data/hora da operação:	22/08/2023 13:31:18
-------------------------------	---------------------

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

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



Rua Demini 471

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

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

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

PABX: (11) 3804-9283
EMAIL: financeiro@sintaresp.com.br
SITE: www.sintaresp.com.br

Recibo do Pagador

Beneficiário SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD.EST.SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Vencimento 21/08/2023
Endereço Rua Demini 471 , Penha de França São Paulo SP					
Pagador INCS -INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (4333)			CNPJ 09.268.215/0005-96		Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 16/08/2023	Número do Documento 004333.002	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 16/08/2023	Nosso Número 000000593502-4
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. (07/2023). 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 93502.401016 3 94490000014955

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC					Vencimento 21/08/2023
Beneficiário SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD.EST.SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 16/08/2023	Número do Documento 004333.002	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data do Processamento 16/08/2023	Nosso Número 000000593502-4
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. (07/2023). 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 93502.401016 3 94490000014955
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:	21/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	22/08/2023
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 07.2023

Data/hora da operação: 22/08/2023 09:20:04

Código da operação: 034090908

Chave de segurança: ECA0EP2YTNM7KNN5

Operação realizada 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



FORMULÁRIO IN-30
CDA -CONTROLE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS



Local:	UPA Putim	Número:	
Colaborador:	Leni Cordeiro	Período de:	08/08/2023 à 17/08/2023
Cliente:		Função:	Gerente Administrativa

Despesas Com Combustível

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

Despesas de Viagem

Uber:	R\$ 19,91	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\$ 19,91

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\$ 0,00		
Descartáveis	R\$ 0,00		
Papelaria	R\$ 26,97		
Reparos	R\$ 627,18		
Treinamento	R\$ 0,00		
Cópias de chave	R\$ 0,00		
Cartórios	R\$ 0,00		
Correios	R\$ 12,15	Total:	R\$ 666,30

Total Geral:	R\$ 686,21
Adiantamento:	
Devolução(-)/Reembolso(+):	R\$ 686,21

Assinatura do Colaborador


Leni Cordeiro
Gerente Administrativa
Instituto Nacional de Ciências da Saúde
UPA Putim

Assinatura do Contador

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

Solicite uma viagem pelo UberX com Joao Paulo

11 de ago. 8:52AM
R\$19,91 - GAZ1611

Recibo

- Av. João Rodolfo Castelli, 1035 - Putim - São José dos Campos - SP, 12228-000 9:01AM
- R. João Batista do Nascimento, 359 - Campos dos Alemães - São José dos Ca... 9:26AM

Av. João Rodolfo Castelli, 1035 - Putim - São José dos Campos - SP, 12228-000

R. João Batista do Nascimento, 359 - Campos dos Alemães - São José dos Campos - SP, 12228-000

11 de agosto de 2023

Obrigado por
viajar, fernanda



Total **R\$ 19,91**

Preço da viagem R\$ 24,56

Taxa de intermediação R\$ 0,94

Subtotal **R\$ 25,50**

Descontos e ajustes **-R\$ 6,34**

Custo fixo  R\$ 0,75

Pagamentos



Dinheiro

11/8/2023 9:27

R\$ 19,91



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 000064502 FL 1/2
 SÉRIE 12



CHAVE DE ACESSO
 35230801438784001683550120000645021049687080

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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135231311355931 11.08.2023 09:45:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.486.273.117	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 01.438.784/0016-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ 09.268.215/0005-96	DATA DA EMISSÃO 11.08.2023
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA		BAIRRO/DISTRITO São José dos Campos	CEP 12228-000
ENDEREÇO Avenida João Rodolfo Castelli 1035		UF SP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11.08.2023
MUNICÍPIO Putim	TELEFONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 09:44:20

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLCULO ICMS 252,41	VALOR DO ICMS 45,09	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 530,18
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 530,18

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 SJO1	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

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
85302861	Fita vedarosca 18mmx25m-tigre (EAN: 7897613336953)	3920.99.90	060	5929	UN	1,000	6.6400	6,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86871876	ARG ACII INT/EXT CINZA 20KG VOT (EAN: 7898265330016)	3214.90.00	060	5929	UN	1,000	27.9000	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86949450	Ct 71 (25gr) prego ferro zinc 10x10 s/c (EAN: 7890652315125)	7317.00.90	060	5929	UN	1,000	9.9900	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
87060792	LIXA MADEIR-MASSA 225X275 GRÃO 120 BOSCH (EAN: 7891009336688)	6805.20.00	000	5929	UN	5,000	0.9300	4,65	4,65	0,84	0,00	18,00	0,00
87060806	LIXA MADEIR-MASSA 225X275 GRÃO 150 BOSCH (EAN: 7891009336695)	6805.20.00	000	5929	UN	1,000	0.9600	0,96	0,96	0,18	0,00	18,00	0,00
87060806	LIXA MADEIR-MASSA 225X275 GRÃO 150 BOSCH (EAN: 7891009336695)	6805.20.00	000	5929	UN	1,000	0.9600	0,96	0,96	0,18	0,00	18,00	0,00
87060806	LIXA MADEIR-MASSA 225X275 GRÃO 150 BOSCH (EAN: 7891009336695)	6805.20.00	000	5929	UN	1,000	0.9600	0,96	0,96	0,18	0,00	18,00	0,00
87060806	LIXA MADEIR-MASSA 225X275 GRÃO 150 BOSCH (EAN: 7891009336695)	6805.20.00	000	5929	UN	1,000	0.9600	0,96	0,96	0,18	0,00	18,00	0,00
87060806	LIXA MADEIR-MASSA 225X275 GRÃO 150 BOSCH (EAN: 7891009336695)	6805.20.00	000	5929	UN	1,000	0.9600	0,96	0,96	0,18	0,00	18,00	0,00
87600184	Tinta Acril Fo Branco 3,6L Chega de Mofo (EAN: 7891019166350)	3209.10.10	060	5929	UN	1,000	169.9000	169,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
87904810	Ct 04 paraf ferro maquina 6,0x50mm (EAN: 7890652322864)	7318.15.00	000	5929	UN	1,000	16.2900	16,29	16,29	2,94	0,00	18,00	0,00
88136734	Plug roscavel 3/4"-plastilit (EAN: 7898067900622)	3917.40.90	060	5929	UN	1,000	1.7200	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
88136734	Plug roscavel 3/4"-plastilit (EAN: 7898067900622)	3917.40.90	060	5929	UN	1,000	1.7200	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
88478796	Removedor de Ferrugem 1L (EAN: 7898001619061)	2809.20.19	000	5929	UN	1,000	75.9000	75,90	75,90	13,67	0,00	18,00	0,00
89317844	Torn tq/d c/bico cadeado-sensea (EAN: 3276005595224)	8481.80.19	060	5929	UN	1,000	59.9000	59,90	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) 88831 de 11/08/2023, Serie 004, cuja chave de acesso e a: 35230801438784001683590005088440888310813728 Tributos Aprox. Fed. R\$75,32(14,21%) Est. R\$92,64(17,47%) Mun. R\$0,00(0,00%) Fonte: IBPT -C07872 Para fins de devolução utilizar NSU:33</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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



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 000064502 FL 2/2
SÉRIE 12



CHAVE DE ACESSO
35230801438784001683550120000645021049687080

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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135231311355931 11.08.2023 09:45:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.486.273.117	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 01.438.784/0016-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ 09.268.215/0005-96	DATA DA EMISSÃO 11.08.2023
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA		BAIRRO/DISTRITO São José dos Campos	CEP 12228-000
ENDEREÇO Avenida João Rodolfo Castelli 1035		UF SP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11.08.2023
MUNICÍPIO Putim	TELEFONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 09:44:20

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLCULO ICMS 252,41	VALOR DO ICMS 45,09
BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 530,18
DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DA NF 530,18
OUTRAS DESPESAS 0,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE	PLACA
ESPECIE	UF
MARCA	CNPJ
NUMERAÇÃO SJ01	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO	
PESO LÍQUIDO	

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
89911500	PARAFUSO METAL AÇO 4X12MM MÃO PAN 10UN (EAN: 7890652325933)	7318.15.00	000	5929	UN	1,000	9.9900	9,99	9,99	1,80	0,00	18,00	0,00
89911584	PARAFUSO METAL AÇO 4X40MM MÃO PAN 5UN (EAN: 7890652325971)	7318.15.00	000	5929	UN	1,000	17.9900	17,99	17,99	3,24	0,00	18,00	0,00
90320426	CAVILHA 6X30 (20 PÇS) (EAN: 7898525935760)	9403.60.00	000	5929	UN	1,000	6.9900	6,99	6,99	0,84	0,00	12,00	0,00
90625983	PLACA SIN"PROIB JOGAR LIXO" PSBR 23X18 (EAN: 7898671872018)	3925.90.90	000	5929	UN	1,000	25.9000	25,90	25,90	4,67	0,00	18,00	0,00
90658162	Massa Corrida 25Kg Suvinil (EAN: 7891260470435)	3214.10.20	000	5929	UN	1,000	89.9000	89,90	89,90	16,19	0,00	18,00	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Textos Legais NF emitida nos termos do Sec. 2(o) do Artigo 135 do RICMS/SP. n(o) 88831 de 11/08/2023, Serie 004, cuja chave de acesso e a: 35230801438784001683590005088440888310813728 Tributos Aprox. Fed. R\$75,32 (14,21%) Est. R\$92,64 (17,47%) Mun. R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT -C07872 Para fins de devolucao utilizar NSU:33	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
AVC ANDROMEDA S/N, 0 SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP
CNPJ:01438784001683 IE:645486273117

11/08/2023 09:33:15

§e *****COMPROVANTE NÃO FISCAL*****

COMPROVANTE QR.LINX

FORMA PAGAMENTO.:PIX
WALLET AUTH.:Pix
AUT.:1684058320
CODIGO TERM.:QR.LINXGDVX73
CODIGO ESTAB.:01438784001683
DOC.:4b36244c-f85a-4558-8ba0-f7f7a0537e1c
DATA.:11/08/2023 09:33:05
CPF.:
MOD.:QR.LINX
VALOR.:530,18
IDENDTOEND.:E9040088820230811123213108757631

PDV.:004 NSU 33 OPER 51023791 - MARIA DE JESUS SOUZA FAR
STOREX 1.0.0/16.42.03 LOJA: 0015

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

FERRAGENS OLINDA
COMERCIAL PRUDENTE e PRADO
LTDA
RUA OLINDA, 1053 Nao
Informado PARQUE INDUSTRIAL
SAO JOSE DOS CANPOS-SP
12235-830

CNPJ:30.990.320/0001-05 IE:645930563115

EXTRATO No. **008941** do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

COD DESC QTD UN VL UN RS (VL TR RS)* VL ITEM RS

3875 FECH. 2007/11 EXTER 1 UNI X 100,00 (31,45) 100,00
desconto sobre subtotal -3,00

Total Bruto de Itens 100,00
desconto sobre subtotal -3,00

TOTAL R\$ 97,00

cheiro 97,00

MS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional
07.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

ATENDENTE: ANDRE
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 31,45
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3523 0830 9903 2000 0105 5900 0511 2970 0894 1302 8164



Consumidor:

09.268.215/0005-96
No.Série do SAT:000.511.297
16/08/2023 - 18:29:05

Consulte o QR Code pelo
aplicativo "De olho na
nota", disponível na
AppStore (Apple) e
PlayStore (Android).

*Valor aproximado dos
tributos do item

MemoCash Web - <http://www.memocashsolucoes.com.br>

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



Comprovante do Pagamento

16/08/2023 - 18:29:12

Valor pago

R\$ 97,00

Identificação do pagamento
obrigado

Forma de pagamento
Ag 4334 Cc 1078627-5

Dados do recebedor

Para
Ferragens Olinda

CNPJ
30.***.*** /0001-0*

Instituição

Dados do pagador

De
Lenilce Evangelista Cordeiro

CPF
***.075.522-**

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E9040088820230816212813242364651

Data e hora da transação

16/08/2023 - 18:29:12

Código de autenticação

949316426A5263D41463082

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332

- EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
234819 - AGF RIACHUELO - SP
JOSE DOS CAMPOS
J....: 65056814000193 Ins Est.: 645400476112
COMPROVANTE DO CLIENTE

3332019
Atendimento.: 17/08/2023 Hora.....: 11:33:06
Matricula.: 110761963 Matricula.: 2234*****
Atendimento.: 012 Atendimento: 00011
Validade.: A Vista ID Tiquete.: 2521621954

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
ART. REGISTRADA A	1	12,15+
Valor do Porte(R\$)...	4,75	
Cep Destino: 94910-970 (RS)		
Peso real (G).....	84	
Peso Tarifado:.....	0,084	
OBJETO=====> BR677364272BR		
REGISTRO A VISTA.....	7,40	

Endereco Remet.: , -

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 12,15

Valor Declarado não solicitado(R\$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado

TOTAL(R\$)=====> 12,15
VALOR RECEBIDO(R\$)=> 12,15

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

O acompanhamento dos objetos poderá ser reali-
zado pelo Portal Correios www.correios.com.br
ou pelo Aplicativo Correios.
Quer economizar tempo na hora de postar e agra-
decer seu atendimento? Quer acompanhar seus
objetos em tempo real? Baixe agora o APP
Correios!
VIA-CLIENTE SARA 9.0.02



Comprovante do Pagamento

17/08/2023 - 14:18:18

Valor pago

R\$ 12,15

Forma de pagamento

Ag 4334 Cc 1078627-5

Dados do recebedor

Para

Simone Regina Gomes

CPF

***.833.788-**

Chave

+55 (**) *****-1080

Instituição

BCO C6 S.A.

Dados do pagador

De

Lenilce Evangelista Cordeiro

CPF

***.075.522-**

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820230817171813258931192

Data e hora da transação

17/08/2023 - 14:18:18

Código de autenticação
BEC1521A5BBE6E431463082

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332

**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\$ 686,21
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REEMBOLSO 08.2023
Histórico:	

Data de débito:	22/08/2023
Data / Hora da operação:	22/08/2023 09:14:08

Código da operação:	00108193
Chave de segurança:	SQFG9QN8AEVFNXM8

Operação realizada com sucesso conforme as 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

Chave de Acesso da NFS-e

35499042212444777000124000000000001523080813664238



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 15	Competência da NFS-e 25/08/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 25/08/2023 07:56:22
Número da DPS 21	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 25/08/2023 07:56:22

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 12.444.777/0001-24	Inscrição Municipal -	Telefone (12) 9747-1967
Nome / Nome Empresarial 12.444.777 MAGNO SOUZA DOS SANTOS		E-mail MDREPAROSEACABAMENTOS@GMAIL.COM	
Endereço ARRUDA, 400		Município São José dos Campos - SP	CEP 12226-757
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal -	Telefone (12) 3929-1019
Nome / Nome Empresarial INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		E-mail fiscal.upaputim@incs.org.br	
Endereço JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035		Município São José dos Campos - SP	CEP 12228-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação São José dos Campos - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço No dia 22/08/2023, Foram realizados os seguintes serviços na UPA Putim, referente ao Contrato de Gestão n°333/2019 firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP: -Instalação de Disjuntor bipolar 6 amperes -Instalação de Receptor externo para controle remoto -Instalação de Central eletrônica PPA			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN São José dos Campos - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.210,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.210,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.210,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 101269000

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




MD Portão Automático

São José dos Campos – SP

RUA ARRUDA, 400- CHACARAS POUSADA DO VALE

CNPJ 12.444.777/0001-24

Contatos: (12) 99747-1967 / (12) 99680-2773 

E-mail: mdreparoseacabamentos@gmail.com

CLIENTE: INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Av. João Rodolfo Castelli, 1035 – Putim

São José dos Campos - SP

CEP: 12.228-000

Telefone: (12) 3929-1019

E-mail: fiscal.upaputim@incs.org.br

ORÇAMENTO

Serviços a serem realizados no Portão de veículos acesso de funcionários: *

- **INSTALAÇÃO DE DISJUNTOR 6 AMPERES**
- **INSTALAÇÃO DE RECEPTOR CONTROLE REMOTO**
- **SUBSTITUIÇÃO DE CENTRAL ELETRÔNICA**

*Os produtos serão fornecidos pela MD

Valor total: R\$ 1.210,00

GARANTIA 90 DIAS (EXCETO RAIOS E DESCARGAS ELÉTRICAS)

Técnico responsável: Magno Souza dos Santos

São José dos Campos, 21 de agosto de 2023

456 de 486

**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 / 00005577840-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MD MANUTENCOES ELETRICAS E ACABAMENTOS
CPF/CNPJ:	12.444.777/0001-24
Valor:	R\$ 1.210,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC MD MANUTENCOES
Histórico:	

Data de débito:	22/08/2023
Data / Hora da operação:	22/08/2023 09:17:11

Código da operação:	00108403
Chave de segurança:	CYP06LQUJNKQAS8J

Operação realizada com sucesso conforme as 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
07/08/2023 18:21:39	08/2023	251 / E	UmhSGntR

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: **09.268.215/0005-96** Inscrição Municipal: **923832**
 Nome/Razão Social: **INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE** E-mail: **franciele.boas@incs.org.br**
 Endereço: **AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM**

Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **SP** CEP: **12228-000** Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Nota fiscal referente a realização de 8 plantões pelo(a) profissional médico(a) Bruno Bianchi do 0 no mês de Julho de 2023
 Serviços prestados na UPA Putim, em conformidade com o Contrato de Gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos;
 BANCO ITAÚ S/A - 341 AGENCIA: 1529 C/C ; 43.972-9

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**
 Serviço: **0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**

Município da Incidência do ISSQN 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
10.400,00	0,00	0,00	10.400,00	2,000000	208,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	156,00	67,60	312,00	0,00	104,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
10.400,00	639,60	0,00	9.760,40

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\$ 9.760,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 251 MED55
Histórico:	

Data de débito:	22/08/2023
Data / Hora da operação:	22/08/2023 13:48:04

Código da operação:	00131094
Chave de segurança:	TYT39TCQ6TMW2VWZ

Operação realizada com sucesso conforme as 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
07/08/2023 17:20:51	08/2023	453 / E	P0zF4DIOT

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: **SP** CEP: **12246-310** Telefone: **(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: **SP** CEP: **12228-000** Telefone: **(15) 3357-6906**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Nota fiscal referente a realização de 4 plantões pelo(a) profissional médico(a) Juliana Pradô Abdo, no mês JULHO DE 2023. Serviços prestados na UPA Putim, em conformidade com o Contrato de Gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos.
 Banco 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
5.200,00	0,00	0,00	5.200,00	2,000000	104,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	78,00	33,80	156,00	0,00	52,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
5.200,00	319,80	0,00	4.880,20

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
CPF/CNPJ:	20.441.882/0001-38
Valor:	R\$ 4.880,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 453 AJT
Histórico:	

Data de débito:	22/08/2023
Data / Hora da operação:	22/08/2023 13:49:49

Código da operação:	00131206
Chave de segurança:	2RHPJZ2ENC6HL2YT

Operação realizada com sucesso conforme as 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\$ 10.282,26

Data/hora da operação:	23/08/2023 15:19:51
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 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 Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado	NF-e No. 141.330
--	----------------------------

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0
---------------------	---	-----------------



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 1

No. 141.330

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e
3523080823173400019355000001413301001629770

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

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ 08.231.734/0001-93
---------------------------------------	---	----------------------------

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 3.297 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96		
Endereço AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035	Bairro/Distrito PUTIM	Cep 12228-000	
Município SAO JOSE DOS CAMPOS	Fone/Fax (15)323313730	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO

Data da Emissão 22/08/2023
Data de Saída/Entrada 22/08/2023
Hora de Saída

FATURA

Dupl. : 141.330/ 1 Valor : 5.222,00 Vencto. 22/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 5.222,00	
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 5.222,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - ª	Município SUMARE	UF SP	Inscrição Estadual 671495090114		
Quantidade 1	Espécie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 1,000	Peso Líquido 1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM	30049019	040	5102	CX	2,00	2.611,000000	5.222,00	0,00	0,00			
	Lote : 301281 Val. : 30/04/2025					2,00							

Local de entrega: AV JOAO RODOLFO CASTELLI PUTIM 12228-000 AO JOSE DOS CAMPOS SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.:São Jose dos Campos V.78 LAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAIS DE N/P.161.720 FORNECIMENTO MEDICAMENTO MES DE AGOSTO/23 UPA POTIM CONTRATO DE GESTAO 339/19 CELEBRADO ENTRE O INCS E A P M DE SÃO JOSE DOS CAMPOS OC 20230801202 PAGTO A VISTA	Reservado ao FISCO
--	--------------------



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: rildo.conceicao@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 924.388 Tatuí, 22/08/2023

Cliente : 3.297 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Telefone: (11) 974657067 Fax:
A/C ALEX
E-Mail compras1@integralgsaude.com.br
Endereço: AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035

Vend. : 78 LAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAIS D
SAO JOSE DOS CAMPOS SP

POTIM 12228-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A VISTA

No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
561705 ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE"	BOEHRINGER INC	CX	2,000	2.611,000000	1	2.611,000000	5.222,00

QTDE.ITENS: 1 **TOTAL DO PEDIDO:** R\$ 5.222,00

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

FORNECIMENTO MEDICAMENTO MES DE AGOSTO/23 UPA POTIM CONTRATO DE GESTAO 339/19 CELEBRADO ENTRE O INCS E A P M DE SÃO JOSE DOS CAMPOS

OC 20230801202

PAGTO A VISTA

RILDO ALVES CONCEICAO

**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:	6505 / 00000001411-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
Valor:	R\$ 5.222,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 924388 FUTURA
Histórico:	

Data de débito:	23/08/2023
Data / Hora da operação:	23/08/2023 16:15:35

Código da operação:	00137268
Chave de segurança:	094FLH2SK7TVF8HX

Operação realizada com sucesso conforme as 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: 08/08/2023 21:35:27
Competência da NFS-e: 08/2023
Número / Série: 420 / E
Código de Verificação: fBoIE5DDT

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 255 PUTIM
Inscrição Municipal: 923832
E-mail:

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12228-000
Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviço de corte de grama prestados em julho de 2023 na UPA Putim, referente ao Contrato de Gestão nº 333/2019 firmado entre INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos

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:

**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 420 MARCOS COUTIN
Histórico:	

Data de débito:	23/08/2023
Data / Hora da operação:	23/08/2023 16:19:37

Código da operação:	00137514
Chave de segurança:	YHU9WJ8L27F97US0

Operação realizada com sucesso conforme as 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 123.97871.43.4	11 Nome 149 - ROSELI RODRIGUES DA SILVA NOGUEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua HUMBERTO SEVERO MACCI, 238			13 Bairro JD STANTA JULIA	
14 Município São José dos Campos	15 UF SP	16 CEP 12228-299	17 CTPS (nº, série, UF) 49857 / 116 / SP	18 CPF 149.017.608-07
19 Data de Nascimento 06/07/1971	20 Nome da Mãe RITA COSTA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 5.250,14	24 Data de Admissão 01/10/2014	25 Data do Aviso Prévio 14/08/2023	26 Data de Afastamento 14/08/2023	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 914.012.266.86268-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 - SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	1.677,76	53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	110,71	55 Adic. Noturno Horas a 35,00 %	511,36
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	85,23	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	3.192,83	65 Férias Proporc 10/12 avos	4.286,34
68 Terço Constituc. de Férias	1.428,78	95.20 AFASTAMENTO DOENÇA	137,58		
				TOTAL BRUTO	11.430,59

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
112.1 Previdência Social	207,23	112.2 Prev. Social - 13º Salário	286,19	114.1 IRRF	626,26
114.2 IRRF sobre 13º Salário	31,16	115 Rescisão aviso prévio descontado	4.000,81	115.4 Resc. aviso prévio descontado média HE	173,91
115.5 Resc.aviso prév. desc.adic.insalubridade	264,00	115.8 Resc.aviso prév. descontado média DSR HE	46,25	115.9 Resc. aviso prévio descontado média RV	610,75
115.10 Resc.aviso prév. descontado média DSR RV	123,77				
				TOTAL DEDUÇÕES	6.370,33
				VALOR LÍQUIDO	5.060,26

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO**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
123.97871.43.4 **149 - ROSELI RODRIGUES DA SILVA NOGUEIRA**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
49857 / 116 / SP 149.017.608-07 06/07/1971 RITA COSTA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado


24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
01/10/2014 14/08/2023 14/08/2023 SJ1 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\$ 5.060,26, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/____ de _____ de _____.


Lenil Cordeiro
Gerente Administrativa
Instituto Nacional de Ciências da Saúde
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
150 Assinatura do Empregador ou Preposto
LENILCE EVANGELISTA CORDEIRO
CPF: 949.075.522-20


151 Assinatura do Trabalhador
ROSELI RODRIGUES DA SILVA NOGUEIRA
CPF: 149.017.608-07

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 1400 / 001 / 00025187-4**Nome destinatário:** ROSELI RODRIGUES DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 5.060,26**Data de débito:** 23/08/2023**Data/hora da operação:** 23/08/2023 16:05:48**Código da operação:** 231605**Chave de segurança:** PHS2K65JCPWKFJC6**Operação realizada 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

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 18/08/2023 11:06:09
Competência da NFS-e: 08/2023
Número / Série: 658 / E
Código de Verificação: 9TtlaHIBk

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 37.726.313/0001-31
Nome/Razão Social: 37.726.313 ODISIA RICARDA DE ANDRADE BRITO
Endereço: RUA LECTICIA DE MORAES VIEIRA 31 CAMPOS DE SAO JOSE
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12226-360
Telefone: (12) 3028-8309
Inscrição Municipal: 407026
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: (15) 3035-2779
Inscrição Municipal:
E-mail: coordadm.upaputim@inco.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE CONTAINER PARA OBRA.
PRESTADO EM 16/07/23 NA UPA PUTIM, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO N. 333/2019 FIRMADO ENTRE E O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 773220200 - ALUGUEL DE ANDAIMES
Serviço: 0305 - CESSÃO DE ANDAIMES, PALCOS, COBERTURAS E OUTRAS ESTRUTURAS DE USO TEMPORARIO.
Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: -
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples MEI

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
660,00	0,00	0,00	660,00		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\$)
660,00	0,00	0,00	660,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:

Simplifica a vida.

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

Baixe o app!  

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

inter

Beneficiário		
37.726.313/0001-31 - ODISIA RICARDA DE ANDRADE BRITO 335		
Endereço do Beneficiário		
AVENIDA PEDRO FRIGGI 2600 BLOCO 22 AP 102, CIDADE VISTA VERDE 12223-430 - SAO JOSE DOS		
Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE	24/08/2023	660,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/068139691	00019/112/0106822165-4	

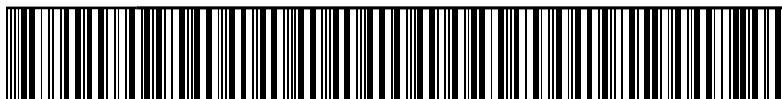
inter

| 077-9 |

07790.00116 12078.712002 10682.216543 6 94520000066000

Local de Pagamento		Vencimento			
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		24/08/2023			
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário			
37.726.313/0001-31 - ODISIA RICARDA DE ANDRADE BRITO 335		00019/068139691			
Endereço do Beneficiário		Nosso Número / Cód. do Documento			
AVENIDA PEDRO FRIGGI 2600 BLOCO 22 AP 102, CIDADE VISTA VERDE 12223-430 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP		00019/112/0106822165-4			
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	(=) Valor do Documento
22/08/2023	00CS	DM	NAO	22/08/2023	660,00
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento
	112	BRL			
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Outras Deduções
MULTA DE R\$10 EM 25/08/2023.MORA DE R\$0,86 A PARTIR DE 25/08/2023.					(+) Mora / Multa
Data Limite para pagamento: 23/09/2023					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE	CNPJ/CPF: 09.268.215/0005-96
	AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI 1035	
	PUTIM 12228-000 SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP	
Beneficiário Final	ODISIA RICARDA DE ANDRADE BRITO 335	CNPJ/CPF: 37.726.313/0001-31



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:	07790.00116 12078.712002 10682.216543 6 94520000066000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	077
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ODISIA RICARDA DE ANDRADE BRITO 335
Nome/Razão Social:	ODISIA RICARDA DE ANDRADE BRITO 335
CPF/CNPJ:	37.726.313/0001-31
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	ODISIA RICARDA DE ANDRADE BRITO 335
CPF/CNPJ:	37.726.313/0001-31
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ODISIA RICARDA DE ANDRADE BRITO 335
CPF/CNPJ:	37.726.313/0001-31
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	24/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	24/08/2023
Valor Nominal do Bolet	660,00
Juros (R\$):	0,00

IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	660,00
Valor Pago (R\$):	660,00
Identificação do Pagamento:	NF 658 ODISIA

Data/hora da operação: 24/08/2023 09:04:08

Código da operação: 036066018

Chave de segurança: 30CMPCLF0QEYEU2Z

Operação realizada 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\$ 2.022,39

Data/hora da operação:	25/08/2023 16:40:45
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 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 21/08/2023 16:42:41

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01	09.268.215/0005-96

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035	4100-35034715	12.228-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
PUTIM	SAO JOSE DOS CAMPOS	SP	639	1	1

11- Identificador
23336005192682152

12- Total a Recolher
150,33

13- Data de Validade = 25/08/2023
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000019	503302392021	308252333602	051926821525
--------------	--------------	--------------	--------------

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 21/08/2023 16:42:41

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01	09.268.215/0005-96

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035	4100-35034715	12.228-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
PUTIM	SAO JOSE DOS CAMPOS	SP	639	1	1

11- Identificador
23336005192682152

12- Total a Recolher
150,33

13- Data de Validade = 25/08/2023
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000019	503302392021	308252333602	051926821525
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco
476 de 486



**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:

858400000019 503302392021 308252333602 051926821525

Identificador:	23336005192682152
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	25/08/2023

Valor recolhido:	150,33
-------------------------	--------

Identificação da operação:	GRF AMANDA BRITO
-----------------------------------	------------------

Data / hora:	25/08/2023
Data de Débito:	25/08/2023

Código da operação:	00536424
Chave de segurança:	HUGYJLM6LGW8U5Y2

Operação realizada 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 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 200.25954.67.3	11 Nome 3713 - AMANDA CRISTINA DA SILVA BRITO			
17 CTPS (nº, série, UF) 69061 / 272 / SP	18 CPF 337.596.318-19	19 Data de Nascimento 25/10/1985	20 Nome da Mãe CLARICE SANTOS CESAR SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 05/07/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 18/08/2023	27 Cód. Afast. PDO	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\$ 1.872,06, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Spampao / ____ de setembro de 23.

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
LENILCE EVANGELISTA CORDEIRO
CPF: 949.075.522-20

Amanda Brito
151 Assinatura do Trabalhador
AMANDA CRISTINA DA SILVA BRITO
CPF: 337.596.318-19

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

**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:	0721 / 00000046818-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	AMANDA CRISTINA DA SILVA BRITO
CPF/CNPJ:	337.596.318-19
Valor:	R\$ 1.872,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO AMANDA BRIT
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2023
Data / Hora da operação:	25/08/2023 16:58:16

Código da operação:	00150566
Chave de segurança:	Y3FGN4HCR9WN56S8

Operação realizada com sucesso conforme as 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 JURUNA COMERCIO DE SOLDAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 25/08/2023 Dest/Reme: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Valor Total: 100,00

NF-e
Nº 000.079.840
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

JURUNA COMERCIO DE SOLDAS LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1



RUA GUARATINGUETA,, 46 - JARDIM NOVA CONCEIÇÃO - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - CEP: 12231-120
Fone: (12)3941-8090 - FAX: (12)98162-1088
www.jurunaoxigenio.com.br
vendas@jurunaoxigenio.com.br

CHAVE DE ACESSO
3523 0845 1501 8200 0115 5500 1000 0798 4015 5079 8406

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

Nº 000.079.840
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231403719076 25/08/2023 13:33:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
645065073112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
45.150.182/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0005-96	DATA DA EMISSÃO 25/08/2023
ENDEREÇO RUA JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035	BAIRRO / DISTRITO PUTIM	CEP 12228-000	DATA DA SAÍDA 25/08/2023
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3929-1019	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: NF079840 - Valor Original: R\$ 100,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 100,00
-----------------	--

DUPLICATAS

Número : 001	
Vencimento: 25/08/2023	
Valor : R\$ 100,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 100,00	VALOR DO ICMS 18,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 22,20 (22,20 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 100,00
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 100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
00346	CARGA OXIGENIO MEDICINAL 1M3 - ONU 1072 LOTE: SG-O-196/23 QTD: 1,00 FAB: 01/08/2023 VAL: 01/08/2026 C.AGREGAÇÃO: 593	28044000	000	5102	TB	1,00	100,00	0,00	100,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES serviços prestados mes 08/2023 na UPA Putim, referente ao Contrato de Gestão nº333/2019 firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS -SP A movimentação de retorno dos vasilhames esta amparado por via adicional da DANFE previsto no artigo 131 do ICMS/SP. Declaramos que o produto esta adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. VENDEDOR: ADALBERTO PEDIDO(S): (110834)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de JURUNA COMERCIO DE SOLDAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 25/08/2023 Dest/Rem: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Valor Total: 100,00

NF-e
Nº 000.079.840
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

JURUNA COMERCIO DE SOLDAS LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3523 0845 1501 8200 0115 5500 1000 0798 4015 5079 8406



RUA GUARATINGUETA,, 46 - JARDIM
NOVA CONCEIÇÃO - SAO JOSE DOS
CAMPOS - SP - CEP: 12231-120
Fone: (12)3941-8090 - FAX: (12)98162-1088
www.jurunaoxigenio.com.br
vendas@jurunaoxigenio.com.br

Nº 000.079.840
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231403719076 25/08/2023 13:33:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645065073112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

45.150.182/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

25/08/2023

ENDEREÇO

RUA JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO / DISTRITO

PUTIM

CEP

12228-000

DATA DA SAÍDA

25/08/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

UF

SP

TELEFONE / FAX

(12)3929-1019

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: NF079840 - Valor Original: R\$ 100,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 100,00

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 25/08/2023

Valor : R\$ 100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
100,00	18,00	0,00	0,00	22,20 (22,20 %)	100,00
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	100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
00346	CARGA OXIGENIO MEDICINAL 1M3 - ONU 1072 LOTE: SG-O-196/23 QTD: 1,00 FAB: 01/08/2023 VAL: 01/08/2026 C.AGREGAÇÃO: 593	28044000	000	5102	TB	1,00	100,00	0,00	100,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
serviços prestados mes 08/2023 na UPA Putim, referente ao Contrato de Gestão nº333/2019
firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS -SP

A movimentação de retorno dos vasilhames esta amparado por via adicional da DANFE previsto no artigo 131 do ICMS/SP. Declaramos que o produto esta adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte
Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT.
VENDEDOR: ADALBERTO PEDIDO(S): (110834)

RESERVADO AO FISCO

25/08/2023



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023082519055184f251cf2

Data e Hora: 25/08/2023 às 16:05:22

Valor: R\$ 100,00

Descrição: NF 79840 JURUNA

Origem

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09268215000596

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: JURUNA COMERCIO DE SOLDAS LTDA EPP

CPF/CNPJ: 45150182000115

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Chave Pix: 45150182000115

Código da operação: 20491662716

Chave de segurança: FXQFEVTK7ZYRY4M5

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Recebemos de JURUNA COMERCIO DE SOLDAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/08/2023 Dest/Reme: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Valor Total: 100,00

NF-e
Nº 000.079.872
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

JURUNA COMERCIO DE SOLDAS LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3523 0845 1501 8200 0115 5500 1000 0798 7215 5079 8728

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



RUA GUARATINGUETA,, 46 - JARDIM NOVA CONCEIÇÃO - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - CEP: 12231-120
Fone: (12)3941-8090 - FAX: (12)98162-1088
www.jurunaoxigenio.com.br
vendas@jurunaoxigenio.com.br

Nº 000.079.872
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231418010148 28/08/2023 14:40:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645065073112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

45.150.182/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

28/08/2023

ENDEREÇO

RUA JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO / DISTRITO

PUTIM

CEP

12228-000

DATA DA SAÍDA

28/08/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

UF

SP

TELEFONE / FAX

(12)3929-1019

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: NF079872 - Valor Original: R\$ 100,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 100,00

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 05/04/2002

Valor : R\$ 100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
100,00	18,00	0,00	0,00	22,20 (22,20 %)	100,00
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	100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
00346	CARGA OXIGENIO MEDICINAL 1M3 - ONU 1072 LOTE: SG-O-196/23 QTD: 1,00 FAB: 01/08/2023 VAL: 01/08/2026 C.AGREGAÇÃO: 593	28044000	000	5102	TB	1,00	100,00	0,00	100,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A movimentação de retorno dos vasilhames esta amparado por via adicional da DANFE previsto no artigo 131 do ICMS/SP. Declaramos que o produto esta adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT.
Serviços de oxigenio medicinal prestados em 08/23 na UPA Putim, referente ao Contrato de Gestão nº333/2019 firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS -SP

VENDEDOR: ADALBERTO PEDIDO(S): (110897)

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de JURUNA COMERCIO DE SOLDAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/08/2023 Dest/Reme: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Valor Total: 100,00

NF-e
Nº 000.079.872
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

JURUNA COMERCIO DE SOLDAS LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3523 0845 1501 8200 0115 5500 1000 0798 7215 5079 8728



RUA GUARATINGUETA,, 46 - JARDIM NOVA CONCEIÇÃO - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - CEP: 12231-120
Fone: (12)3941-8090 - FAX: (12)98162-1088
www.jurunaoxigenio.com.br
vendas@jurunaoxigenio.com.br

Nº 000.079.872
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231418010148 28/08/2023 14:40:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645065073112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

45.150.182/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

28/08/2023

ENDEREÇO

RUA JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO / DISTRITO

PUTIM

CEP

12228-000

DATA DA SAÍDA

28/08/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

UF

SP

TELEFONE / FAX

(12)3929-1019

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: NF079872 - Valor Original: R\$ 100,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 100,00

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 05/04/2002

Valor : R\$ 100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
100,00	18,00	0,00	0,00	22,20 (22,20 %)	100,00
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	100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
00346	CARGA OXIGENIO MEDICINAL 1M3 - ONU 1072 LOTE: SG-O-196/23 QTD: 1,00 FAB: 01/08/2023 VAL: 01/08/2026 C.AGREGAÇÃO: 593	28044000	000	5102	TB	1,00	100,00	0,00	100,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A movimentação de retorno dos vasilhames esta amparado por via adicional da DANFE previsto no artigo 131 do ICMS/SP. Declaramos que o produto esta adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT.
Serviços de oxigenio medicinal prestados em 08/23 na UPA Putim, referente ao Contrato de Gestão nº333/2019 firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS -SP

VENDEDOR: ADALBERTO PEDIDO(S): (110897)

RESERVADO AO FISCO

28/08/2023



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230828175964548bb184e

Data e Hora: 28/08/2023 às 14:59:18

Valor: R\$ 100,00

Descrição: NF 79872 JURUNA

Origem

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09268215000596

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: JURUNA COMERCIO DE SOLDAS LTDA EPP

CPF/CNPJ: 45150182000115

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Chave Pix: 45150182000115

Código da operação: 20568467541

Chave de segurança: FXQFEVTK7ZYRY4M5

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492