

 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 00001597		
	Data e Hora de Emissão 25/08/2023 14:14:41		
	Código de Verificação 8CA4-37B97		
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 AGOSTO/2023 NO PERÍODO DE 01/08/2023 À 31/08/2023, 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. "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: 02/09/2023			
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			



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 05/09/2023	
Beneficiário FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MA				CNPJ/CPF 17544568000176		Agência / Código do Beneficiário 0710.80.47256
Data do Documento 30/08/2023	Nº do Documento 1597	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 30/08/2023		Nosso Número / Cód. do Documento 23/100030-3
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$57.161,83
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE - 09268215000596 SAO JOSE DOS CAMPOS SP 12228000 AV. JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 - PUTIM -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12313 00030.307102 80472.561069 5 94640005716183

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 05/09/2023	
Beneficiário FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MA				CNPJ/CPF 17544568000176		Agência / Código do Beneficiário 0710.80.47256
Data do Documento 30/08/2023	Nº do Documento 1597	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 30/08/2023		Nosso Número 23/100030-3
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$57.161,83
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE - 09268215000596 SAO JOSE DOS CAMPOS SP 12228000 AV. JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 - PUTIM -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



2ª Via - Comprovante de 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 00030.307102 80472.561069 5 94640005716183
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:	05/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/09/2023
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 1597 FACILITTA

Data/hora da operação: 06/09/2023 11:56:51

Código da operação: 049381069

Chave de segurança: 9YJ4Q499FM29PYNG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

00000277

Data e Hora de Emissão

25/08/2023 14:51:12

Código de Verificação

A1E5-03421

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 AGOSTO/2023 NO PERÍODO DE 01/08/2023 À 31/08/2023. 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 ".

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: 02/09/2023

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 n° 333/2019



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 05/09/2023	
Beneficiário FOCUS GESTAO E FACILITIES LTDA				CNPJ/CPF 34697834000110		Agência / Código do Beneficiário 0710.80.02252
Data do Documento 30/08/2023	Nº do Documento 0277	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 30/08/2023		Nosso Número / Cód. do Documento 23/100047-0
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$7.732,65
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09268215000596 SAO JOSE DOS CAMPOS SP 12228000 AV JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12313 00047.007109 80022.521019 1 94640000773265

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 05/09/2023	
Beneficiário FOCUS GESTAO E FACILITIES LTDA				CNPJ/CPF 34697834000110		Agência / Código do Beneficiário 0710.80.02252
Data do Documento 30/08/2023	Nº do Documento 0277	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 30/08/2023		Nosso Número 23/100047-0
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$7.732,65
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09268215000596 SAO JOSE DOS CAMPOS SP 12228000 AV JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





2ª Via - Comprovante de 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 00047.007109 80022.521019 1
94640000773265

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: 05/09/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 06/09/2023

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 277 FOCUS

Data/hora da operação: 06/09/2023 11:58:21

Código da operação: 049382736

Chave de segurança: SVX1SKXZ2ESMHWHT

Operação realizada com sucesso conforme as informações 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
01/09/2023 16:16:58	09/2023	1110 / E	j2ovpkPwe



EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 31.446.887/0002-50	Inscrição Municipal: 353695
Nome/Razão Social: LA BELLA LAVANDERIA LTDA	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	E-mail: fiscal.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

SERVICOS DE LAVANDERIA PRESADOS EM AGOSTO/2023 NA UPA PUTIM, REFERENTE AÕ CONTRAÇTO DE GESTAÕ N. 333/2019 FIRMADO ENTRE O INCS-INSTRITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

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:

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					08/09/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
LA BELLA LAVANDERIA EIRELI - CNPJ: 31.446.887/0002-50					0710.76.01895	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
01/09/2023	1110	DMI	N	01/09/2023	23/100024-6	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 10.000,00	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 33,00.					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
INCS-INST.NACIONAL DE CIENCIAS -PUTIM - CNPJ: 09.268.215/0005-96						
AV.JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 PUTIM						
SAO JOSE DOS CAMPOS SP - 12228-000						
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

Recebimento através do cheque Nº

Do banco

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12313 00024.607103 76018.951095 1 94670001000000

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					08/09/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
LA BELLA LAVANDERIA EIRELI - CNPJ: 31.446.887/0002-50					0710.76.01895	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
01/09/2023	1110	DMI	N	01/09/2023	23/100024-6	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 10.000,00	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 33,00.					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
INCS-INST.NACIONAL DE CIENCIAS -PUTIM - CNPJ: 09.268.215/0005-96						
AV.JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 PUTIM						
SAO JOSE DOS CAMPOS SP - 12228-000						
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	74891.12313 00024.607103 76018.951095 1 94670001000000
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:	08/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/09/2023
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 1110 LA BELLA

Data/hora da operação: 06/09/2023 12:02:48

Código da operação: 049387536

Chave de segurança: YAQ0XCLQE6UAXQW2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
03/09/2023 20:55:13	09/2023	21549 / E	03/09/2023 00:00:00	23741 / NFSE	U5JOhTfLb

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **00.872.175/0001-99** Inscrição Municipal: **093896**
 Nome/Razão Social: **MARGEN MEDICINA DO TRABALHO LTDA** E-mail:
 Endereço: **AVENI SAO JOAO 1077 JARDIM ESPLANADA**

Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **SP** CEP: **12242-840** Telefone: **() -**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **09.268.215/0005-96** Inscrição Municipal: **923832**
 Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE** E-mail: **administrativo.putim@incs.org.br**
 Endereço: **_ AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM**

Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **SP** CEP: **12228-000** Telefone: **1530352779**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Prestados.
 Prestados em agosto/2023 na UPA Putim, referente ao Contrato de Gestão no333/2019 firmado entre o INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS-SP
 Ref. Ago/2023 - Vencido. 15/09/2023
 Retencao IRRF (1,5%): R\$ 25,06
 Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 77,70
 Valor Líquido R\$ 1.568,14
 Trib aprox R\$ 224,74 Federal e R\$ 44,95 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 6042E8 - 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: **-**

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.670,90	0,00	0,00	1.670,90	2,000000	33,41

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	25,06	10,86	50,13	0,00	16,71	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.670,90	102,76	0,00	1.568,14

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		05/09/2023		0,00	33,00
VIDAS ATIVAS		01/09/2023	110	14,89	1637,90
TOTAL R\$					1670,90

Funcionários e Exames da Unidade: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - PUTIM							
Setor	Nome	Exame	Exame SOCNET	Tipo	Dt.Pedido	Dt.Exame	Vl.Cobrar R\$
ADMINISTRAÇÃO	CRISTIANE DIAS VILLELA DA MOTA	Exame Clínico		Per	31/08/2023	31/08/2023	0,00
Valor Total do Funcionário: CRISTIANE DIAS VILLELA DA MOTA							
RECEPÇÃO	JAQUELINE BARBOSA RODRIGUES	Exame Clínico		Adm	18/08/2023	18/08/2023	0,00
Valor Total do Funcionário: JAQUELINE BARBOSA RODRIGUES							
MANUTENÇÃO	JOELMIR CARLOS PEREIRA	Exame Clínico		Dem	08/08/2023	08/08/2023	0,00
MANUTENÇÃO	JOELMIR CARLOS PEREIRA	Audiometria		Dem	08/08/2023	08/08/2023	33,00
Valor Total do Funcionário: JOELMIR CARLOS PEREIRA							
RECEPÇÃO	KAROLINE CONCEICAO DINIZ SOARES	Exame Clínico		Adm	18/08/2023	18/08/2023	0,00
Valor Total do Funcionário: KAROLINE CONCEICAO DINIZ SOARES							
ENFERMAGEM	LUIZ FERNANDO DA CRUZ	Exame Clínico		Per	23/08/2023	23/08/2023	0,00
Valor Total do Funcionário: LUIZ FERNANDO DA CRUZ							
ENFERMAGEM	MARCIO ANTONIO SIZENANDO ESTEVE	Exame Clínico		Per	29/08/2023	29/08/2023	0,00
Valor Total do Funcionário: MARCIO ANTONIO SIZENANDO ESTEVES							
ENFERMAGEM	PATRICIA DE OLIVEIRA	Exame Clínico		Adm	31/08/2023	31/08/2023	0,00
ENFERMAGEM	PATRICIA DE OLIVEIRA	Hepatite B - Anti HBS		Adm	31/08/2023	23/08/2023	0,00
Valor Total do Funcionário: PATRICIA DE OLIVEIRA							
ENFERMAGEM	RAMON VIANEY FARIA	Exame Clínico		Per	25/08/2023	25/08/2023	0,00
Valor Total do Funcionário: RAMON VIANEY FARIA							
ENFERMAGEM	SANDRA REGINA BARRETO	Exame Clínico		Per	22/08/2023		0,00
ENFERMAGEM	SANDRA REGINA BARRETO	Exame Clínico		RetT	22/08/2023	22/08/2023	0,00
Valor Total do Funcionário: SANDRA REGINA BARRETO							
ENFERMAGEM	YASMIN APARECIDA DA SILVA	Exame Clínico		Adm	01/08/2023	01/08/2023	0,00
ENFERMAGEM	YASMIN APARECIDA DA SILVA	Hepatite B - Anti HBS		Adm	01/08/2023	24/07/2023	0,00
Valor Total do Funcionário: YASMIN APARECIDA DA SILVA							

Exames		
Nome	Quantidade	Valor Cobrar R\$
Hepatite B - Anti HBS	2	0,00
Audiometria	1	33,00
Exame Clínico	11	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 nº 333/2019

Recibo do Pagador

Banco Safra S.A. | 422-7 | 42297.13500 00058.207986 00017.290123 1 94740000156814

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 00017290-1
Número do documento 21549	CPF/CNPJ 00.872.175/0001-99	Vencimento 15/09/2023	Valor documento 1.568,14		
(-) 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 24038 / Nota Fiscal 21549. Refere-se ao documento RPS 23741.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Safra S.A. | 422-7 | 42297.13500 00058.207986 00017.290123 1 94740000156814

Local de pagamento Pagável em qualquer banco do sistema de compensação.					Vencimento 15/09/2023
Beneficiário MARGEN MEDICINA DO TRABALHO - 00.872.175/0001-99 Avenida São João, 1077 - Jardim Esplanada - CEP: 12242-840 - São José dos Campos - SP					Agência/Código do Beneficiário 13500 / 005820798
Data do documento 03/09/2023	Nº documento 21549	Espécie doc. DS	Aceite Não	Data processamento 03/09/2023	Nosso número 00017290-1
Uso do banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 1.568,14
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) - SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO - 0,033 % de juros (ao dia) - 2,00 % de multa (ao mês) - Cobrar multa após 1 dia do vencimento					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM São José dos Campos - SP - CEP: 12228-000					
Beneficiário Final					
					Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**





2ª Via - Comprovante de Pagamento de 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:	42297.13500 00058.207986 00017.290123 1 94740000156814
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:	15/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/09/2023
Valor Nominal do Boletto:	1.568,14
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\$):	1.568,14
Valor Pago (R\$):	1.568,14
Identificação do Pagamento:	NF 21549 MARGEN

Data/hora da operação: 06/09/2023 12:04:12

Código da operação: 049389044
Chave de segurança: EM0UAPNWKGLWZM7A

Operação realizada com sucesso conforme as informações 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: 30/08/2023 13:09:30
Competência da NFS-e: 08/2023
Número / Série: 678 / E
Código de Verificação: F9f8UsI2J

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@incs.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE CONTAINER PARA OBRA.
PRESTADO EM mês 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	14/09/2023	660,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/068139691	00019/112/0107369778-1	

inter

| 077-9 |

07790.00116 12078.712002 10736.977819 1 94730000066000

Local de Pagamento		Vencimento			
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		14/09/2023			
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		00019/112/0107369778-1			
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	(=) Valor do Documento
30/08/2023	B470	DM	NAO	30/08/2023	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 15/09/2023.MORA DE R\$0,36 A PARTIR DE 15/09/2023.					(+) Mora / Multa
Data Limite para pagamento: 14/10/2023					(+) 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 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:	07790.00116 12078.712002 10736.977819 1 94730000066000
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:	14/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/09/2023
Valor Nominal do Boletto:	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 678 ODISIA

Data/hora da operação: 06/09/2023 12:11:38

Código da operação: 049397769
Chave de segurança: JYFTNF70VAJVET7N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/09/2023 - 13:40:57

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 360.675,95	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 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 28.854,07	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 28.854,07
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858000002880 540701792303 907680050803 926821500059

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/09/2023 - 13:40:57

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 360.675,95	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 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 28.854,07	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 28.854,07
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858000002880 540701792303 907680050803 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:

858000002880 540701792303 907680050803 926821500059

CNPJ/CEI empresa:	09.268.215/0005-96
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/09/2023
Competência:	08/2023

Valor recolhido:	28.854,07
-------------------------	-----------

Identificação da operação:	FGTS 08.2023
-----------------------------------	--------------

Data / hora:	06/09/2023
Data de Débito:	06/09/2023

Código da operação:	00561029
Chave de segurança:	AVCYR6M2CVSY6X68

Operação realizada com sucesso conforme as informações 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 1.095/NFE
	Data e Hora de Emissão 06/09/2023 16:41:55
	Código de Verificação BE35ACF8DB42157D0D7C
	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	
Serviços Médicos Prestados em agosto 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\$ 619.550,00	
---	--

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	619.550,00	2,00	12.391,00	0,00

Total Tributos: 12.391,00. Percentual: 2,00%	
--	--

Dados do Vencimento	
Valor Documento R\$: 619.550,00	Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Seiscentos e Dezenove Mil Quinhentos e Cinquenta Reais	

Outras Informações	
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/10/2023.	
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:12.391,00 (2,00%)	

Recebi(emos) de CDC - CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / _____ Data Identificação do Recebedor	Dados que identificam a nota		
	Número da Nota 1.095/NFE		
	Emissão 06/09/2023 16:41:55		
	Código de verificação BE35ACF8DB42157D0D7C		

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0158 / 00000044131-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CDC CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTD
CPF/CNPJ:	17.031.112/0001-02
Valor:	R\$ 200.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1095 CDC PARCIAL
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 16:48:50

Código da operação:	00103070
Chave de segurança:	66LW73Q36VYLNEAN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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\$ 712,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 712,94
Total				R\$ 712,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 712,94
Total geral										R\$ 712,94

**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\$ 712,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO VANESSA RIBEI
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 10:13:08

Código da operação:	00134393
Chave de segurança:	19JNPTMSG5HPTM7E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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:	3733 / 00001021581-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCELO DE CARVALHO
CPF/CNPJ:	109.603.788-20
Valor:	R\$ 2.159,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCELO CARVALHO
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 10:13:17

Código da operação:	00134641
Chave de segurança:	HQUJ4S0RG53QXJFY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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:	1977 / 00000039079-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JAQUELINE BARBOSA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	437.202.318-95
Valor:	R\$ 480,08
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JAQUELINE RODRIGU
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 10:13:26

Código da operação:	00134769
Chave de segurança:	SP4MK26XYS83ZLFF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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



INTECC - INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO

FONE: (19)97419-6486

email: contato@intecc.com.br

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

FATURA DE LOCAÇÃO

1ª VIA DESTINATÁRIO

Nº **000695**

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:

1/9/2023

USUARIO FINAL OU DESTINATARIO

Nome Empresa: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

Município: SÃO JOSE DOS CAMPOS

Estado SP **CEP** 12.228-000

Insc. CNPJ (MF) 09.268.215/0005-96

Inscr. Estadual ISENT0

Inscri. Muni.

Cond. Pagamento

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

VALOR TOTAL

R\$ 6.500,00

OBSERVAÇÃO:

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

- ACEITE DO CLIENTE

Nº 000695

_____/_____/_____
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 695 INTECC
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 10:37:49

Código da operação:	00139829
Chave de segurança:	NNMAQQY7WP6M0Y05

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



INTECC - INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO

FONE: (19)97419-6486

email: contato@intecc.com.br

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

FATURA DE LOCAÇÃO

1ª VIA DESTINATÁRIO

Nº **000694**

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:

1/9/2023

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 agosto 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 000694

/ /
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 694 INTECC
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 10:40:18

Código da operação:	00140301
Chave de segurança:	YWSEY8X1353NW19R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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
0000000612 - E

Autenticidade
TATR-2NB0

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **06/09/2023 10:34:23**
Competência (Serv.): **09/2023**



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 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**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços tecnologia da informação prestados referente ao mês de agosto 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
15.000,00	0,00	15.000,00	4,5475%	682,13	15.000,00

**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\$ 15.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 612 INTECC
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 11:37:18

Código da operação:	00152047
Chave de segurança:	LTV4USAFY1AV1C7Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
05/09/2023 10:56:11	09/2023	1 / E	08laemPTI

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 03.626.100/0004-69	Inscrição Municipal: 339255
Nome/Razão Social: ANALISIS LABORATORIO SOCIEDADE SIMPLES LTDA - EPP	E-mail:
Endereço: AV JOÃO RODOLFO CASTELLI 1035 SALA LABORATÓRIO PUTIM	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12228-000 () -

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:
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 BAIRRO PUTIM	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12228-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Referente a prestação de serviço exames laboratoriais de 01 a 31/08/2023, em atendimento a unidade de pronto atendimento (UPA) do PUTIM, prestação realizada conforme contrato de gestão 333/19, firmado entre o INCS- Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a prefeitura municipal de São José dos campos .

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **864020201 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS**
Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,**

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
62.000,00	0,00	0,00	62.000,00	2,000000	1.240,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	930,00	403,00	1.860,00	0,00	620,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
62.000,00	3.813,00	0,00	58.187,00

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

RELATORIO DE FATURAMENTO

Filtros: Data Solicitação: 01/08/2023 a 31/08/2023,Convênio:646 a 646,PRONTOS PARA FATURAR, NÃO FATURADOS,Agrupado por Convênio,Ordenado por Data,

MEDICINA OCUPACIONAL-PUTIM/646

Número do Lot 0109231406451

	Q'TDA	CH/PORTE	VALOR	
6100123666 ADEILSON BATISTA FERREIRA				
CRM - 221756 - RODRIGO RIBEIRO BICALHO DOS SANTOS				
0202020380				
	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	\$4,11
	TOTAL	1	4,11	\$4,11
6100123880 PATRICIA DE OLIVEIRA				
CRM - 223523 - VITOR LAUER BIGATÃO				
0202030636				
	HEP. B ANTI-HBS	1	18,55	\$18,55
0202020380				
	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	\$4,11
	TOTAL	2	22,66	\$22,66
6100124056 BRUNA CHRISTINE GOUVEA				
CRM - 224269 - BRUNO CLAUDIO DE SOUZA SAPPER				
0202030636				
	HEP. B ANTI-HBS	1	18,55	\$18,55
0202020380				
	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	\$4,11
	TOTAL	2	22,66	\$22,66
TOTAL	MEDICINA OCUPACIONAL-PUTIM/646			
DE 18/08/2023 A 28/08/2023				
TOTAL DE PACIENTES	3			
TOTAL DE EXAMES	5			
TOTAL DE CH	49,43			
CÓDIGO DA FATURA	0109231406451			
TOTAL EM REAIS	\$49,43			
		SUBTOTAL	5	49,43
				\$49,43

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

CELY 01/09/2023 14:10:27

ESTATISTICA POR - CONVENIO -610/SUS UP A PUTIM, DATA SOLICITAÇÃO/ENTRADA 01/08/2023 A 31/08/2023

	QTD. PAC	QTD. EXA	QTD. CH	VALOR
213601/C				
<i>NUMERO DO 1 0109231341450</i>				
610 - SUS UP A PUTIM	994	3.574		\$62.000,00
TOTAL	994	3.574	62.000,00	\$62.000,00
TOTAL GERAL		994	3.574	\$62.000,00

C:\ARLAB\EST\ESTATI.RPT

CELY 01/09/2023 13:56:30

ESTATISTICA POR - CONVENIO -610/SUS UP A PUTIM, DATA SOLICITAÇÃO/ENTRADA 01/08/2023 A 31/08/2023

	QTD. EXA
610 - SUS UP A PUTIM	
0	NS1 - DENGUE NS1
57	
0202010180	AMILA - AMILASE
58	
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES
42	
0202010317	CREA - CREATININA
321	
0202010325	CPK - CPK
119	
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB
110	
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)
30	
0202010473	GLI - GLICEMIA
12	
0202010562	MG - MAGNÉSIO
21	
0202010600	K - POTASSIO
326	
0202010635	NA - SODIO
329	
0202010643	TGO - TGO
81	
0202010651	TGP - TGP
81	
0202010694	UREIA - UREIA
313	
0202020134	TTPA - TTPA
19	
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR
22	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO
706	
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA
248	
0202031209	TROP I - TROPONINA CARDÍACA I
70	
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I
66	
0202050017	URINA - URINA I
535	
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA
8	
	TOTAL
	3.574
	GERAL
	3.574

C:\ARLAB\EST\EGRUPOUNI_SV.rpt

CELY 01/09/2023 14:02:15

ESTATISTICA POR - CONVENIO -610/SUS UP A PUTIM, DATA SOLICITAÇÃO/ENTRADA 01/08/2023 A 31/08/2023

		QTD. EXA
		<u>NUMERO DO LOTE:</u>
610 - SUS UP A PUTIM		
01/08/2023		
* - 6100123141 - ANA JULIA DE ALCANTARA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123142 - LEANDRO JOSE DO CARMO DE ALMEIDA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123143 - MARIA CONCEICAO SIMPLICIO		
0202010635	NA - SÓDIO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123144 - MARIA APARECIDA LEITE DE OLIVEIRA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123145 - DANIELA MARIA APARECIDA FARIA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123146 - VIVIANE BERNARDINO DE LIRA		
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
* - 6100123147 - JEFFERSON NAIM FERREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100123148 - MARIA TATIARA SILVA DE BRITO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100123149 - ROSANGELA DE MORAIS 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
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	9,00
* - 6100123150 - JOAO FRANCISCO 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
* - 6100123151 - JOSE DE OLIVEIRA PINTO		
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
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	14,00
* - 6100123152 - ANDRE RAMOS VIVEIROS FARIA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123153 - LUZIA MORGADO DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100123154 - HELLEN DE PAULA PACHECO		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	9,00
* - 6100123155 - MARIA APARECIDA LEITE DE OLIVEIRA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123157 - ROSELAINA MARIA DOS SANTOS SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123158 - LEONIDAS CARVALHO DE VASCONCELOS		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTÉINA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	10,00
* - 6100123159 - MARIA CLARA LIMA MARQUES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123160 - ARTHUR FERNANDES TAVARES		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123161 - JOELMA APARECIDA DE OLIVEIRA RODRIGUES		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123162 - ALICE EMANUELLE DIAS DOS SANTOS		
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	4,00
	TOTAL	101,00
02/08/2023		
* - 6100123163 - ALICE EMANUELLE DIAS DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123164 - NABOR EDEN AMARAL		
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
* - 6100123165 - MARIA APARECIDA LEITE DE OLIVEIRA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123166 - JENIFER RIBAS DE ABREU		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123167 - HELLEN DE PAULA PACHECO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	8,00
* - 6100123168 - MARIA APARECIDA DO NASCIMENTO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123169 - DANILO APARECIDO GARCIA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123170 - SAMARA CRISTINA VIEIRA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123171 - BENEDITA FERREIRA DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	10,00
* - 6100123172 - VITORIA GABRIELLY BELO		
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123173 - ELAINE APARECIDA DARISI PAULINO		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123175 - MARIA LUIZA DE MEDEIROS RODRIGUES RAMOS		
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
* - 6100123176 - 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
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100123177 - ETELVINA DE SOUZA OLIVEIRA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123178 - GABRIEL MACEDO DE OLIVEIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123179 - GABRIEL APARECIDO CIMAS CASTILHO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

	TOTAL	2,00
* - 6100123180 - HELLEN VITORIA GAMA DA PAZ		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100123181 - BENEDITA FERREIRA DOS SANTOS		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	3,00
* - 6100123182 - PABLO FELIPE COSTA DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123183 - CAIO MATHEUS MACIEL RODRIGUES		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123184 - ANA PAULA APARECIDA MOTA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123185 - MARIA DE FATIMA MARCAL		
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	75,00
03/08/2023		
* - 6100123186 - FATIMA APARECIDA MESSIAS DE SOUZA		
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		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
* - 6100123187 - LUCAS JOSE MERCE		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100123188 - LUIS ALBERTO SILVA FERREIRA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123189 - LUCAS JOSE MERCE		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100123190 - LUCAS JOSE MERCE		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100123191 - BRUNO COSTA DOS SANTOS		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123192 - ELISABETE WOLAK FUJARRA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123193 - ESTHER RAMOS DE SOUZA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123194 - 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
* - 6100123195 - BRUNA FERNANDA DINIZ		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123196 - MARIA ROSA OLIVEIRA 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
* - 6100123197 - BENEDITO CARLOS DIAS		
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	10,00
* - 6100123198 - KAUANY RAFAELLI PEREIRA SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123199 - ARYADNE DUQUES		
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
* - 6100123200 - ALEX GABRIEL RODRIGUES 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
* - 6100123201 - VITORIA WENIFFER CAMPOS REZENDE		
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
* - 6100123202 - MELISSA RAFAELA SOUZA COSTA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123203 - BENEDITO CARLOS DIAS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123204 - KAIA ARAUJO TOLEDO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123205 - AGEU FRANCISCO DOS SANTOS		
0202010600	K - POTASSIO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123206 - IRINEA SANTOS MARCONDES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123207 - ADIVALDO ANTONIO RODRIGUES		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	10,00
* - 6100123208 - VITORIA GABRIELLY BELO		
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123209 - MARIANA DE SOUZA TORRES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123210 - SAMUEL DE SOUZA TORRES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123211 - MICHELE APARECIDA DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123213 - GUSTAVO CAIQUE TOLEDO		
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
* - 6100123214 - JAMILLY MEIRELES DE LIMA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123215 - ELAINE CRISTINA DOS SANTOS TEIXEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123216 - WENDELL ALVES DE ARAUJO OLIVEIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123217 - JESSICA EMBOAVA DE OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123218 - CREUSA DA RESSURREIÇÃO MENEZES		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123219 - GABRIEL LOPEZ NASCIMENTO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123220 - CELINA MARIA DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123221 - JULIANO APARECIDO MONTEIRO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123222 - TAINA SILVA OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123223 - TERESINHA BUSTAMANTE MARTINS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
	TOTAL	124,00
04/08/2023		
* - 6100123224 - LUCIO RAMOS LIMA		
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
* - 6100123225 - JULIANO APARECIDO MONTEIRO		
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123226 - ROZIREZ PIRES DA SILVA AMORIM		

0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100123227 - LUCIO RAMOS LIMA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123228 - JULIANO APARECIDO MONTEIRO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123229 - LEVY GABRIEL DE SOUSA LIMA		
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
* - 6100123230 - JOSUE VITOR DE SOUSA MELO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123231 - ROMINA DEL VALLE MAIGUA HERNANDEZ		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123232 - PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS DINIZ		
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
* - 6100123233 - GUSTAVO CAIQUE TOLEDO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100123234 - PEDRO YAN PERDIGAO OLIVEIRA		
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123235 - CRISTIANO CESAR DAS CHAGAS PEDRO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123236 - GILMARA DANTAS LACERDA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123237 - PIETRA YASMIN DOS SANTOS SOUZA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123238 - ISADORA MEIRA RIBEIRO		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123239 - JOSIANE DE FATIMA CANTOS FERREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1

	TOTAL	4,00
* - 6100123240 - QUITERIA ADELAIDE DA SILVA		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100123241 - RAIMUNDO INACIO 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
* - 6100123242 - BRUNNA STEFANY BARBOSA DA SILVA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123243 - MAYARA DA SILVA LORENA FERRAZ		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123244 - SEBASTIANA MARIA RIBEIRO		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123245 - GABRIEL OLIVEIRA CARVALHO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100123246 - IVONETE BATISTA DOS SANTOS DE OLIVEIRA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123247 - MARIA LUIZA DE SOUZA PONTE		
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
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	6,00
* - 6100123248 - MARLI PAIVA		
0202010201 BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010465 GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
	TOTAL	4,00
* - 6100123249 - PEDRO HENRIQUE GADELHA NEGREIROS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123250 - ANA CLARA SOUZA DE ARAUJO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
	TOTAL	93,00
05/08/2023		
* - 6100123251 - MARIA ROSA DONIZETI DOS SANTOS		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100123252 - BENICIO GOMES DE MORAES BRAZ		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123253 - MARIA ROSA DONIZETI DOS SANTOS		
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123254 - PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS DINIZ		
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
* - 6100123255 - BENICIO GOMES DE MORAES BRAZ		
0202010180 AMILA - AMILASE		1
0202010473 GLI - GLICEMIA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	7,00

* - 6100123256 - SAMANTHA KIMBERLI FERREIRA 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
	TOTAL	6,00
* - 6100123257 - RAIMUNDO INACIO 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
* - 6100123258 - MARIA EDUARDA DOS SANTOS GRACIANO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123259 - MARILENE SANTOS SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123260 - EDILEI DE OLIVEIRA 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
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100123261 - 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
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100123262 - ALIELEN CRISTINA DOS SANTOS LEMES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123263 - ALICE FELICIANO SOARES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123264 - CAMILA APARECIDA DIAS DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123265 - JULIA GABRIELLA LIZARDO DA SILVA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123266 - MARGARETE DE FATIMA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123267 - LISIANE BALDISSERA GIULIANI		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123268 - LUCIMARA APARECIDA DA ROSA CAMOZI		
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
* - 6100123269 - JOAQUINA MARIA DAS DORES		
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
* - 6100123270 - NEEMIAS HENRIQUE MARTIL DE OLIVEIRA			
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
* - 6100123271 - MARIA RIBEIRO FERREIRA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		10,00
* - 6100123272 - DANDARA AGOSTINHO CAMPOS DA SILVA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123273 - JULIO DA SILVA NASCIMENTO			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		2,00
* - 6100123274 - MARLON LUCAS MARTINS DE SOUZA			
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
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		8,00
* - 6100123275 - JOAQUINA MARIA DAS DORES			
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123276 - MARYSTELLA PEREIRA DE MIRANDA			
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
* - 6100123277 - FRANCISCO ANTUNES DA SILVA			
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123278 - ALICE ARAUJO EMBOABA			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123279 - MARLON LUCAS MARTINS DE SOUZA			
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		4,00
	TOTAL		116,00
06/08/2023			
* - 6100123280 - PAULO ROBERTO DA SILVA			
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123281 - RENAN VIANA 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
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		7,00
* - 6100123282 - MARYSTELLA PEREIRA DE MIRANDA			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
	TOTAL		1,00

* - 6100123283 - ANTONIO SILVERIO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123284 - MARLON LUCAS MARTINS DE SOUZA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123285 - DARLI CAMARGO DE SANT ANA SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123286 - HEITOR DE ALMEIDA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123287 - MIRIAM DE FATIMA LIMA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123288 - JOSE CARLOS BATISTA JUNIOR		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100123289 - CELIA INEZ DA CUNHA SILVA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123290 - MARIA HELENA DO NASCIMENTO		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123291 - ANA LUCIA DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123292 - LUIZ HENRIQUE FRANCA MOREIRA		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123293 - JOSE APARECIDO DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123294 - LUIZ DE SOUZA RAMOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123295 - BERNARDO BARTHOLOMEU MORAIS DE FRANCA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123296 - ROGERIO ANTONIO BERTONCELLO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123297 - MARIA FERNANDA FERREIRA SILVA GOMES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123298 - FRANCISCO JOSE DA SILVA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	10,00
* - 6100123299 - DAVI PEREIRA DE SOUZA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123300 - BENEDITA MARIA RAMOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123301 - VANDERLEI DE FARIA		

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
* - 6100123302 - NICOLE BORGES RIBEIRO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123303 - FRANCISCA SOARES 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
* - 6100123304 - BRENDA RAIANE ROSSI VIEIRA DE BRITO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123305 - LUANY GOMES COELHO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123306 - LAURA BIANCA CAMPOS FERREIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123307 - EDSON ROGERIO DOS SANTOS		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123308 - SOLANGE APARECIDA LIMA COSTA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123309 - KAYLANE VITORIA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
	TOTAL	87,00
07/08/2023		
* - 6100123310 - VAGNER SILVA PEREIRA DE SOUZA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123311 - BIANCA REGIO CARDOSO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123312 - GUSTAVO HENRIQUE PANTALEAO FARIA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123313 - ALISSON GASPARD 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
* - 6100123314 - FRANCISCO JOSE DA SILVA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123315 - JOAO BOSCO DE LIMA		
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
* - 6100123316 - FABIANA APARECIDA FERNANDES		
0202010317	CREA - CREATININA	1

0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100123317 - MARIA DAS GRACAS DA SILVA RIBEIRO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100123318 - DAMIAO JOAO DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123319 - CRISLAINE LANZILOTI CUSTODIO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123320 - JENIFFER CAROLINE RODRIGUES DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123321 - RYAN ARTHUR DA SILVA SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123322 - CAMILA VITORIA DUTRA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123323 - MANUELLY VITORIA DA SILVA PENA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123324 - MARCOS LUIZ DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123325 - JOSE CANDIDO AMARO		
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
* - 6100123326 - SHEILA RAMOS VANIR DE FARIA LIMA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123327 - NAIR CARLOS CALIXTO		
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
* - 6100123328 - JACQUELINE RAFAELA SOUZA 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
* - 6100123329 - LOURDES MARIA RIBEIRO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123330 - CRISTINA GONCALVES DA SILVA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123331 - BRENDA ALVES BARBOSA		
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
* - 6100123332 - ISIS CRISTINA SILVA VIEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123333 - ANA PAULA DE ARAUJO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123334 - MARCOS ALEXANDRE DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010562	MG - MAGNÉSIO	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100123335 - LUZIA MORGADO DOS SANTOS		
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
* - 6100123336 - ROSE MARY REIS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123337 - MARIA ANGELICA RIBEIRO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
	TOTAL	97,00
08/08/2023		
* - 6100123338 - VALDERES ADAIR FERREIRA COSTA		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100123339 - ANA CAROLYNE SANTOS VITURINO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123340 - LUZIA MORGADO DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100123341 - MARIA EDUARDA CARVALHO FABIANO		
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
* - 6100123342 - MARCOS ALEXANDRE 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
* - 6100123343 - MARIA DAS GRACAS DA SILVA RIBEIRO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1

0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100123344 - EMILY SOUZA 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
* - 6100123345 - ALICE AZEVEDO ANDRADE		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123346 - SEBASTIAO ANTONIO COSTA COMISSARIO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100123347 - ANA BEATRIZ DA SILVA SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123348 - CAMILA SANTOS BRITO 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
* - 6100123349 - MARIA DA CONCEICAO ANDRADE		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123350 - JAMILLY CRISTINI MARTINS VIDAL		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123351 - DIANA CUSTODIO GERONIMO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123352 - AMERICO NOGUEIRA FILHO		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123353 - CARLOS ANTONIO VENANCIO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123354 - ESMERALDA 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
* - 6100123355 - PATRICIA APARECIDA DA ROSA		
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
* - 6100123356 - DIRCE MARIA FERNANDES BELARMINO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123357 - TAMIRES PEREIRA CABRAL		
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	5,00
* - 6100123359 - FLAVIO FIRMINO DE LIMA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00

* - 6100123360 - JACIRA APARECIDA DE SOUZA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123361 - ADRIANA SALES PEDROSA		
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
* - 6100123362 - BRASILINA MARTINS PEREIRA		
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
	TOTAL	98,00
09/08/2023		
* - 6100123363 - LUIS ALBERTO SILVA FERREIRA		
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
	TOTAL	4,00
* - 6100123364 - GILBERTO DE SOUZA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010562	MG - MAGNÉSIO	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100123365 - DAVI FELIPE SOARES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123366 - EMILY SOUZA 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
* - 6100123367 - OZORIA DE SOUZA CAMARGO		
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
* - 6100123368 - EDGAR SERIO		
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
* - 6100123369 - MESSIAS DE SOUZA RIBEIRO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123370 - LUCAS ALVES DA SILVA E 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
* - 6100123371 - JENNIFER KELLY VILENA RIBEIRO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123372 - ISAC RAVI FRANCA CARDOSO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123373 - THIAGO GABRIEL GUEDES DAMASCENA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123374 - NATHAN DUARTE		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123375 - PEDRO GABRIEL SOARES MORAIS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123376 - JARDELINA ALVES VEIGA		
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
* - 6100123377 - ANTONIO DIVINO RIBEIRO		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123378 - PATRICIA APARECIDA DA ROSA		
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
* - 6100123379 - EDGAR SERIO		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	7,00
* - 6100123380 - MARIA CLEUSA DE OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123381 - MICHELLE DOS SANTOS FARIA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123382 - LAYSLA AISHA DE SOUZA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123383 - CLEITON LIMA SARMENTO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123384 - SABRINA ALEXANDRA DE MOURA ALVES		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123385 - REGINA HELENA DOS SANTOS CAMARGO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123386 - CLARISSE RITTER		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123387 - VANESSA CRISTINA DE OLIVEIRA JESUS		
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	4,00
* - 6100123388 - RAFAEL DE CARVALHO LIMA		
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123389 - LORRAN HENRIQUE MARTINS DE OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123390 - FLORICELMA CUNHA MELLO FERRAZ		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123391 - JESSICA DIAS DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123392 - LINDINALVA MARIA DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123393 - WILSON GONGORA GUERINI JUNIOR		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123394 - SILVANA APARECIDA 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
* - 6100123395 - RONALD SILVA ALVES		
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
* - 6100123396 - LUCAS DE MELO CSORGO		
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
	TOTAL	121,00
10/08/2023		
* - 6100123397 - ROBSON APARECIDO DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123398 - SERGIO RODOLFO LEITE PINTO		
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
* - 6100123399 - PATRICIA APARECIDA DA ROSA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	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
* - 6100123400 - VANDERLIM DE OLIVEIRA PEREIRA		

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123401 - SERGIO RODOLFO LEITE PINTO			
0202010325	CPK - CPK		1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123402 - ZENAIDE 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
* - 6100123403 - TEREZINHA DE OLIVEIRA VIANA			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123404 - KLEBER FERNANDO DE MELO VERGA			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		2,00
* - 6100123405 - LAURA MARIA MUZZIO SANTOS NOGUEIRA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		2,00
* - 6100123406 - OLICIO ALVES DE FREITAS			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123407 - REGINA DUARTE DE SOUZA MARIANO			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		2,00
* - 6100123408 - DORIVAN HONORATO			
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
* - 6100123409 - CRISLAINE LANZILOTI CUSTODIO			
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
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)		1
	TOTAL		12,00
* - 6100123410 - GEISA DE FATIMA FERREIRA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		4,00
* - 6100123411 - YANCA ANAYA NASCIMENTO DE CARVALHO			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		2,00
* - 6100123412 - DELMIRO MOREIRA DA SILVA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		2,00
* - 6100123413 - MARIA APARECIDA CORREA DA SILVA			
0202010180	AMILA - AMILASE		1
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		8,00
* - 6100123414 - CAMILA MARTINS RANGEL GONCALVES			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00

* - 6100123415 - ANTONIO DIVINO RIBEIRO		
0202010562	MG - MAGNÉSIO	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	5,00
* - 6100123416 - BRENO GUIMARAES IDEFONSO		
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	6,00
* - 6100123417 - SINEIDE LIMA DE SOUZA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123418 - ADRIAN BARBOSA DA SILVA FERREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123419 - JENNIFER VIEIRA DE PAULA AVELINO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123420 - DANIELLE REGINA SANTOS DA ROCHA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123421 - SAMARA MONIQUE SANTO JULIO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100123422 - HILTON JUNIOR ANTONIO XAVIER		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	9,00
* - 6100123423 - ADRIAN BARBOSA DA SILVA FERREIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123424 - LIONI DAS GRACAS FRANCAS DE SOUZA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123425 - GUILHERME GUSTAVO DOS SANTOS LIMA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123426 - DANIELLE REGINA SANTOS DA ROCHA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123427 - LUIZ DONIZETTI DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
	TOTAL	122,00
11/08/2023		
* - 6100123428 - RICARDO DOS SANTOS LEAO		
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123429 - MARTA ROSA RIBEIRO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00

* - 6100123430 - STEFANIE KREMER			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		2,00
* - 6100123431 - ANA LUCIA DOS SANTOS			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123432 - SABRINA SOARES GRAVES			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123433 - MARIA CECILIA MARTINS SIQUEIRA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		2,00
* - 6100123434 - THAYNARA LUIZA MENDES DA SILVA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		2,00
* - 6100123435 - YURI ALEXANDRE DA SILVA SATO			
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
* - 6100123436 - RENATA APARECIDA BARBOSA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		2,00
* - 6100123437 - INGRID VITORIA DE OLIVEIRA SILVA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123438 - MARLENE JOSE DOS SANTOS			
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		4,00
* - 6100123439 - THEO LENIN FIDELIS			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		2,00
* - 6100123440 - RAIMUNDO MARCIO DA SILVA			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123441 - MARIA DO CARMO DOS SANTOS LOPES			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123442 - STEFANIA GRACIELLI DA SILVA RODRIGUES			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123443 - JOSE FRANCK SANTOS DIAS			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123444 - MIRIA DOUSSEAU DO PRADO			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
	TOTAL		36,00
12/08/2023			
* - 6100123445 - CATIA MARTINS DA SILVA FIGUEIREDO HCG			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123446 - CLEBISON JOSE ANDRAUS			
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123447 - CATIA MARTINS DA SILVA FIGUEIREDO HCG			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123448 - ARIANE MARIA DA SILVA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202010600	K - POTASSIO		1

0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100123449 - KASSIOS CLEY RODRIGUES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123450 - MARIA GEMA BATISTA DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123451 - ANTONIO JOSE DA COSTA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123452 - NARA LUCIA PAVRET		
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
* - 6100123453 - MARILENE DE JESUS SOARES		
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
* - 6100123454 - RENATO PEREIRA DE LIMA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123455 - KEZIA SOPHIA DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123456 - VANILDO AUGUSTO PEREIRA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123457 - LUIS SEBASTIAO DE CARVALHO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123458 - LAILSON GONCALVES DIAS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123459 - ROBERTA FLORIANO MARTINS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123460 - CRISTIANE APARECIDA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123461 - LUZIA CANDIDA DE SOUZA BARROS CUNHA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123462 - MARIA DE SOUZA 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
* - 6100123463 - NILCE FERREIRA 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
* - 6100123464 - NEUSA DE FATIMA FARIA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100123465 - CAMILA CRISTINA DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123466 - SEBASTIAO ANTONIO COSTA COMISSARIO		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	13,00
* - 6100123467 - ROBSON MACHADO BARBOSA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123468 - KATIA REGINA MARINHO DA SILVA		
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123469 - JOAO RODRIGO MAURINO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123470 - ELIESO DE CARVALHO BRITO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123471 - SILVANA DE LOURDES MACHADO GOULART SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123472 - LOURIVAL FREITAS DE SOUSA		
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
* - 6100123473 - FABIO MAIA		
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
* - 6100123474 - MARINITA SEVERIANA DA SILVA ALVES		
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
* - 6100123475 - HENRRY GABRIEL DOS SANTOS MELO		

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123476 - SANDRA DOS SANTOS TAVARES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123477 - WANDERSON DA SILVA CUNHA		
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
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	13,00
	TOTAL	137,00
13/08/2023		
* - 6100123478 - MARIA D AJUDA ARAUJO PEREIRA		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123479 - WANDERSON DA SILVA CUNHA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123480 - CAUE CONRADO RODRIGUES DE OLIVEIRA		
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
* - 6100123481 - BENEDITO GERALDO DA SILVA		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100123482 - WANDERSON DA SILVA CUNHA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123483 - WANDERSON DA SILVA CUNHA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123484 - LETICIA DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123485 - EDMUNDO BATISTA DA ROCHA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123486 - ALICE PADILHA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123487 - DIANA SOUZA DA SILVA JESUS		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123488 - ALESSANDRA DE JESUS ROCHA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00

* - 6100123489 - MOZANIEL CARVALHO DE OLIVEIRA		
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
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	12,00
* - 6100123490 - ALEXANDRE FIGUEIRA DOS SANTOS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123491 - MANOEL DOS PASSOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123492 - BENEDITA DAS DORES RODRIGUES		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123493 - GUILHERME GAMA NUNES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123494 - FLAVIA FERNANDES DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123495 - MIGUEL MARQUES DE LIMA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100123496 - BEATRIZ DENOBI FERREIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123497 - MARIA APARECIDA VIEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100123498 - IRACEMA SIMOES DE LIMA		
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123499 - MELYSSA LORENA FARIA NICACIO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123500 - LAVINIA SILVA DE OLIVEIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123501 - MARIA LINDALVA SANTIAGO DA COSTA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123502 - FLAVIA FERNANDES DOS SANTOS		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
	TOTAL	7,00

* - 6100123503 - ANA CLAUDIA VIEIRA GONCALVES			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123504 - ALTAIR JOSE QUINTANILHA PRADO			
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		3,00
	TOTAL		95,00
14/08/2023			
* - 6100123505 - MARIA DE FATIMA MARCAL			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		2,00
* - 6100123506 - ANDERSON ARTUR DA SILVA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		4,00
* - 6100123507 - ANA PAULA GOMES DOS SANTOS			
0202010180	AMILA - AMILASE		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123508 - INACIO JERONIMO DA SILVA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123509 - MOZANIEL CARVALHO 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
* - 6100123510 - MOZANIEL CARVALHO DE OLIVEIRA			
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		2,00
* - 6100123511 - LUIZ HENRIQUE MOREIRA 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
* - 6100123512 - RAIMUNDO MARCIO DA SILVA			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123513 - JOAO LUIZ BARBOSA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123514 - EDNA APARECIDA MARCONDES CAPUTO			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		5,00
* - 6100123515 - CAROLINE VITORIA DE OLIVEIRA VIANA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123516 - VITORIA BEATRIZ SILVEIRA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123517 - MARCO ANTONIO DE OLIVEIRA FONSECA			
0202010180	AMILA - AMILASE		1
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123518 - NICOLLAS RODRIGO DA SILVA CAMILO			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202010325	CPK - CPK		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		4,00
* - 6100123519 - KALLEB MATHIAS SANTOS MARTELLO			

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123520 - AGATA CAROLINE RODRIGUES DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123521 - ELOA CRISTINA MARIANO DA COSTA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123522 - IAGO PAIVA DE SOUZA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123523 - MELYSSA VITORIA DOS SANTOS PEDRO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123524 - JOAO LUIZ BARBOSA		
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123525 - MARA LUCIA COSTA SILVA		
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
* - 6100123526 - VITOR GUSTAVO GUIMARAES VALENCIO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123527 - JOSE LUIZ DE CARVALHO		
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
* - 6100123528 - JOAO LUIZ BARBOSA		
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123529 - ISIS HELENA NOLASCO DE LIMA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123530 - ANDRESSA SANTOS 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
* - 6100123531 - MARIA EDUARDA MARQUES DA SILVA SANTOS		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100123532 - NATALIA SANTIAGO DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123533 - GILDETE DE CARVALHO PORTO MOURA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123534 - AURELIANO FERRAZ DA COSTA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123535 - LETICIA DE JESUS DOS SANTOS MONTEIRO DOS REIS		

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123536 - CAMILLI VICTORIA RAMOS DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123537 - TATIANA APARECIDA TEODORO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123538 - TAINA TORRES DE OLIVEIRA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123539 - RACHEL MAVI DO PRADO PEREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123540 - DAVI MIGUEL BERTOLO DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
	TOTAL	104,00
15/08/2023		
* - 6100123541 - JOAMIR SOARES BERTALIA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123542 - JOAO LUIZ BARBOSA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100123543 - JOSE LUIZ 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
	TOTAL	6,00
* - 6100123544 - LUIZ DE SOUZA RAMOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123545 - ELEAZAR QUELUZ DE MORAES		
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
* - 6100123546 - WALDEMAR BARBOSA TEIXEIRA		
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
* - 6100123547 - VALDETE LIBERIO RAMOS		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123548 - MARIA CLEUSA 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
* - 6100123549 - ANA LUCIA HENRIQUE BARROS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

	TOTAL	2,00
* - 6100123550 - MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123551 - RONIELLY SOUZA SILVA		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100123552 - MARIA CLEUSA DE OLIVEIRA		
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123553 - MARIA APARECIDA DA SILVA MIRANDA		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	5,00
* - 6100123554 - CARLOS EDUARDO GOMES DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123555 - FLAVIO MARCOS DO AMARAL		
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
* - 6100123556 - LAURA BEATRIZ DE SOUZA FERREIRA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123557 - JAMILE OLIVEIRA BRAS DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123558 - JOSE ROBERTO DOS SANTOS DA SILVA		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100123559 - NILDA DE SOUZA ALBINO		
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
* - 6100123560 - TUANY CAROLINE DE OLIVEIRA FERNANDES		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123561 - LAURA VICENTE DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123562 - ALEX DO NASCIMENTO LUCINDO		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	8,00
* - 6100123563 - VANDERLEI REIS 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
* - 6100123564 - JOSE ROBERTO DOS SANTOS DA SILVA		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100123565 - CARLOS ALBERTO ROCHA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	6,00
* - 6100123566 - JENI RAMOS MONTEIRO		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123567 - MARIANE ROBERTA ALMEIDA DA SILVA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123568 - NATHALIA RAFAELA DA SILVA RIBEIRO		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100123569 - ALEX DO NASCIMENTO LUCINDO		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100123570 - ELIESO DE CARVALHO BRITO		
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	11,00
* - 6100123571 - DOROTHY GABRIELA NUNES		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100123572 - JOSE ROBERTO DOS SANTOS DA SILVA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	8,00
* - 6100123573 - JOSE LUIZ DE CARVALHO		
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
* - 6100123574 - JOAQUIM RAMOS 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
* - 6100123575 - SILVINA DE PAULA DOURADO		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
	TOTAL	151,00

16/08/2023		
* - 6100123576 - ALEX DO NASCIMENTO LUCINDO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123577 - DIEGO DA SILVA FERREIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123578 - CINDY HELEN COREA LIMA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123579 - WAGNER ALEXANDRE BELIZARIO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123580 - LUIZ FELIPE BERNARDES MOREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123581 - ISIS VICTORIA ANICETO MARQUES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123582 - JOSE LUIZ DE CARVALHO		
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
* - 6100123583 - LARYSSA CRISTINA LEITE DA SILVA MOURA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123584 - BENJAMIM LOURENCO SANTANA DO NASCIMENTO		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123585 - PIETRA MOREIRA DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123586 - JOAO LUIZ BARBOSA		
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
* - 6100123587 - ALTAMIRA BELEM MOREIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123589 - SILVIA APARECIDA LEITE DE LIMA		
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
* - 6100123590 - CRISTIANE DAS GRACAS DE JESUS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123591 - MIGUEL LOURENCO 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

* - 6100123592 - AGATA DE OLIVEIRA LIMA		
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
* - 6100123593 - CARLA CALEGARINI DA SILVA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123594 - RENATO PESSOA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123595 - AUREO DE MORAES ALVES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123596 - MARIA DA SILVA MELLO BARBOSA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123597 - MARIA JOSE DAS NEVES		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100123598 - MARIA ANTONIA PORTO FELIX		
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
* - 6100123599 - LINDAURA ALVES DE SOUZA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123600 - MARIA DAS GRACAS DA SILVA RIBEIRO		
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
* - 6100123601 - BRUNA CANALLI LOPES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123602 - FRANCISCO LOPES DE SALES		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123603 - GEICE APARECIDA DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123604 - JOSE LUIZ DE OLIVEIRA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123605 - MARIA APARECIDA NUNES DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123606 - MARIA REGINA CABRAL DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123607 - NICOLLY GABRIELLE SANTOS BRITO DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00

* - 6100123608 - TAYNARA BERNARDO FERREIRA DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123609 - ROSANE MICHELLE DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123610 - AGNALDO PAULO 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	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100123611 - JOSE MARIETO DE JESUS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
	TOTAL	113,00
17/08/2023		
* - 6100123612 - ANA MARIA RODRIGUES LEANDRO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123613 - ROSANE MICHELLE DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123614 - BEATRIZ CRISTIANE DE FARIA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123615 - MARIA DE SOUSA CARDOSO		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123616 - DEIZE JOSE DE LIMA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123617 - CACILDA FERNANDES DE SOUSA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123618 - ISABEL DE OLIVEIRA BARRONOV		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123619 - JOSE LUIZ DE OLIVEIRA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123620 - SOLANGE APARECIDA GONÇALVES LEITE		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100123621 - EMILY DE SOUSA CARVALHO		
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
* - 6100123622 - JOSE LUIZ DE OLIVEIRA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00

* - 6100123623 - GLALCIELI VIANA BALBINO DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010562	MG - MAGNÉSIO	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100123624 - MARIA DAS GRACAS DA SILVA RIBEIRO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100123625 - DULCIMEIRE REGINA DOS SANTOS		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123626 - AMANDA ANTONIO DE MORAIS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123627 - ANALICE DA COSTA PINTO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123628 - FRANCISCO LOPES DE SALES		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123629 - GAEL MATHIAS SILVA FAVARO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123630 - VICENTE BEZERRA DE SOUSA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123631 - LUIS ADOLFO MERCADO LINO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100123632 - VALENTINA DOS SANTOS HONORIO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123633 - GIOVANI DONIZETTI DE OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123634 - MARIA CLEUSA DE OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123635 - ANA CARLA DA SILVA BISPO SOUSA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123636 - DIOGO COSTA MANCILHA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123637 - FABIANA NATALI MARRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123638 - CARLOS EDUARDO SCHOTT LEMES		
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
* - 6100123639 - NATALICIA CANDIDA 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
* - 6100123640 - DENIS DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123642 - MARTA APARECIDA DOS SANTOS CARDOSO		
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
* - 6100123643 - JOAO LAERCIO DE MELO		
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
* - 6100123644 - CREUSA DE FATIMA SILVEIRA		
0202031209 TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123646 - JULIO CESAR BARBOSA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	5,00
* - 6100123647 - EMILLY GABRIELI BENEDITO SOUZA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123648 - ROSANA ELOIZA MARTINS		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123649 - SIDETE AGUIAR REGIO		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123650 - HELOISA ROCHA DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123651 - MARIA VITORIA DOS SANTOS CORREA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123652 - JAIRO DE ALMEIDA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	3,00
* - 6100123653 - ANGELO BERNADO LIMA FONTINELE		
0202010201 BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	7,00
* - 6100123654 - LETICIA VITORIA ALVES DOS SANTOS		
0 NS1 - DENGUE NS1		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
* - 6100123655 - LAERCIO DONIZETTI 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
* - 6100123656 - ELLEN CRISTINA DE ALMEIDA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123658 - CAUE CONRADO RODRIGUES DE OLIVEIRA			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123660 - MARCOS ANTONIO SILVA ALMEIDA			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123661 - ADRIANA PRISCILA DA SILVA SIMOES			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
	TOTAL		148,00
18/08/2023			
* - 6100123662 - LUIZ FERNANDO DE OLIVEIRA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123663 - SEVERINO SOARES 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
* - 6100123664 - EDUARDO FERREIRA MARTINS			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123665 - MARTA APARECIDA DOS SANTOS CARDOSO			
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
* - 6100123667 - JUSCELINO SILVERIO			
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
* - 6100123668 - NATALI SUZUKI IWAWA			
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
* - 6100123669 - MARIA SOUZA 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
* - 6100123670 - KARINA PONTES TOMAZ			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123671 - GIOVANNA DE OLIVEIRA BORGES			
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123672 - MANOEL MESSIAS ALVES 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
* - 6100123673 - SEVERINO SOARES DA SILVA			
0202010562	MG - MAGNÉSIO		1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123674 - GABRIELA CRISTINA DA SILVA MONTOVANI			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123675 - SEVERINO LUIZ DE FRANCA			
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
* - 6100123676 - GABRIELA MACEDO ROSA			
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123678 - ALANA PEREIRA 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
	TOTAL		8,00
* - 6100123679 - RAFAELA BERTULANI			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123680 - MARTA APARECIDA DOS SANTOS CARDOSO			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010473	GLI - GLICEMIA		1
0202010562	MG - MAGNÉSIO		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
	TOTAL		6,00
* - 6100123681 - MARIA DE LOURDES DIAS TEIXEIRA			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123682 - MIGUEL ANGELO CALHEIROS ROCHA DA SILVA			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123683 - HADASSA ELOAH PEREIRA DE MOURA			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		4,00
* - 6100123684 - FRANCISCO LOPES DE SALES			
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		4,00
* - 6100123686 - HENRIQUE MUTERLE DANTAS			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123687 - RAMON DA SILVA FREITAS			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123688 - VALDIRENE FERREIRA DE SOUZA			
0202010600	K - POTASSIO		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123689 - ZENAIDE DINA DOS SANTOS			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123690 - FRANCISCO LOPES DE SALES			
0202010317	CREA - CREATININA		1

0202010694	UREIA - URÉIA		1
	TOTAL		2,00
	TOTAL		96,00
19/08/2023			
* - 6100123692 - NILCE FERREIRA DOS SANTOS			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		4,00
* - 6100123693 - MARLENE SILVESTRE DA CRUZ OLIVEIRA			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123694 - FRANCISCO LOPES DE SALES			
0202010635	NA - SÓDIO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123695 - HELENA DIAS FARDIM			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123696 - EMILIA MARIA VENTURA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010562	MG - MAGNÉSIO		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		7,00
* - 6100123697 - MARIA JOSE DO NASCIMENTO VENTURA			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123698 - FRANCISCO GILSON ALVES DE SOUSA DOS SANTOS			
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
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		11,00
* - 6100123699 - EZEQUIEL MANOEL DOS SANTOS			
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123700 - TOMPSON COUTO DOS SANTOS			
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123701 - YURI ALEXANDRE FRANCO SABINO			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123702 - MARIA FONSECA BEM DA CRUZ			
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	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		8,00
* - 6100123703 - ELIESO DE CARVALHO BRITO			
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		10,00
* - 6100123704 - SAMUEL EUGENIO DE JESUS			

0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100123705 - DELY CAMPOS MOURA DA ROCHA		
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123706 - FELIPE ALVES DOS SANTOS		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123707 - MARIA NUBIA DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100123708 - RENATA GONCALVES DO NASCIMENTO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123709 - FELIPE ALVES DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123710 - LAVINIA CORREA REGUERO DE CARVALHO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123711 - CLAUDINEIA FERREIRA MACHADO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123712 - ALISON MIGUEL CABRAL SERAO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123713 - GENIFER OLIVEIRA CARVALHO		
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123714 - FLORICELMA CUNHA MELLO FERRAZ		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100123715 - ANA BEATRIZ SOUZA SOARES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123716 - MARIA CLARA SOUZA SOARES		
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
* - 6100123718 - ALEX SANDRO EMILIANO		
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
* - 6100123719 - SERODIO DE CASSIO MENDES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

	TOTAL	2,00
* - 6100123720 - TAYLA MICAELA NASCIMENTO FERNANDES		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123721 - DEGINA SIMOES DA SILVA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010325 CPK - CPK		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	9,00
* - 6100123722 - ANA PAULA RIBEIRO FERNANDES BATISTA DA CRUZ		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202031209 TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	5,00
* - 6100123723 - JOSE JOAO DO NASCIMENTO IRMAO		
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
* - 6100123724 - AGATHA IZABELLY CUBA FERNANDES		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
	TOTAL	135,00
20/08/2023		
* - 6100123725 - TAINARA FERREIRA MONTUANI		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	5,00
* - 6100123726 - GRASIELE APARECIDA DOS SANTOS SILVA		
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
* - 6100123727 - ISABEL CRISTINA DA CUNHA		
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 TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	10,00
* - 6100123728 - MONICA APARECIDA DE ALMEIDA SILVA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100123729 - HENRIQUE FERNANDES FONSECA PARRA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100123730 - SIDNEY CARLOS DE AGUIAR		
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
* - 6100123731	ISABEL CRISTINA DA CUNHA	
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123732	MARIA ROQUE DE OLIVEIRA SOUSA	
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	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100123733	MARINA CABRAL TAVARES SILVA	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123734	REINALDO MANOEL DA SILVA	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100123735	MILLENE APARECIDA SILVA	
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123736	ISABEL CRISTINA DA CUNHA	
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123737	MARIA EDUARDA DA SILVA MACHADO LEITE	
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123738	MARIA JURACI PEREIRA	
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123739	LUIZA MARIA LOPES MORAES	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123740	SAMUEL HENRIQUE LINO DA SILVA	
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123741	EDILEN APARECIDA DA CRUZ	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123742	ISABEL CRISTINA DA CUNHA	
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123744	DORALICE MARIA DOS SANTOS SILVA	
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123745	PAULO SERGIO MATIAS	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123746	PEDRO JORGE LOPES DOS SANTOS EMIDIO	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123747	MARIA CONCEICAO SIMPLICIO	

0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123748 - LEVI MIGUEL ALDAVES DE SOUZA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123749 - EMILIA MARIA VENTURA		
0202010635	NA - SÓDIO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123750 - MARGARIDA NICACIA DE SA		
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
* - 6100123751 - MARIA REGINA DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123752 - VALDIRENE OZORIO FRANÇA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123753 - INGRID DA SILVA LIMA		
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
* - 6100123754 - MARIA BATISTA DOS SANTOS ALMEIDA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123755 - JOSE JUSTO DA COSTA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100123756 - ALCIDIONOR FRANCISCO 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
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	9,00
* - 6100123757 - FABIOLA FERREIRA OLIVEIRA DE SOUSA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123758 - THAIS TOMAS DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123759 - MARCIA HELENA DE FREITAS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123760 - CLAUDETE APARECIDA DE MORAIS		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123761 - MARLENE JOSE 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

* - 6100123762 - RAQUEL OLIVEIRA SILVA		
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123763 - THAIS TOMAS DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	5,00
* - 6100123764 - ZENAIDE DINA 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
* - 6100123765 - MARIA APARECIDA DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123766 - ISABELLY MAXIMO SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123767 - APARECIDA MARIA DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123768 - EDENILSON ANTUNES CANDIDO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123769 - PAULO HENRIQUE FERNANDES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100123770 - JANAINA DE SOUZA FERREIRA		
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
	TOTAL	162,00
21/08/2023		
* - 6100123771 - CLAUDETE APARECIDA DE MORAIS		
0202010635	NA - SÓDIO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123772 - ANNA LUISA CABRAL DE SOUSA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123774 - MILENA CLAUDINO DOS SANTOS MORAES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123775 - PAULO HENRIQUE FERNANDES		
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123776 - DENISE FALANDES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123777 - MARIA AUXILIADORA ROSA DA SILVA PEREIRA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100123778 - CRISTIAN ANDERSON COSTA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123779 - EMILIA MARIA VENTURA		
0202010600	K - POTASSIO	1

0202010635	NA - SÓDIO		1
	TOTAL		2,00
* - 6100123780 - VALDICE CONCEIÇÃO DE MORAIS			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123781 - PEDRO HENRIQUE CAMARGO FRANCISCO			
0202010180	AMILA - AMILASE		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123783 - JORGE DOMINGOS IZIDORO			
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
	TOTAL		5,00
* - 6100123784 - PAULO ROBERTO GOULART			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123785 - RONALDO ANDRADE MILHANO			
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
* - 6100123786 - MARIA AUXILIADORA ROSA DA SILVA PEREIRA			
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123787 - ANA JULIA DA SILVA FREITAS			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123788 - ADELINO CELSO MIRA			
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
* - 6100123789 - BRUNO DA SILVA AREIAS			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		2,00
* - 6100123790 - MARIA AUXILIADORA ROSA DA SILVA PEREIRA			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123791 - MARIA SOUZA SILVA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010562	MG - MAGNÉSIO		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		7,00
* - 6100123792 - ANA MARIA RODRIGUES LEANDRO			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123793 - JOSE LUIZ VIEIRA			
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
	TOTAL		5,00
* - 6100123794 - MARIA DAS GRACAS DA SILVA RIBEIRO			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		5,00
* - 6100123795 - CAUA GABRIEL SOUSA SOARES			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		2,00
* - 6100123796 - VITORIA ADRIELI DOS ANJOS MARTINS			

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123797 - SEVERINO OLEGARIO 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
* - 6100123798 - FERNANDA BEATRIZ BARRETO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123799 - RONALDO ANDRADE MILHANO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123800 - MARIA CRISTINA GOMES		
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
* - 6100123801 - BENEDITO DOS SANTOS 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
* - 6100123802 - BEATRIZ DE OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123803 - MARIA APARECIDA VIEIRA		
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
* - 6100123804 - MAYRA VITORIA CHAGAS FIDELES		
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
* - 6100123805 - RONALDO ANDRADE MILHANO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123806 - MONICA APARECIDA DE ALMEIDA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123807 - MARCELO VILASBOAS SIMOES JUNIOR		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123808 - ANA CARLA DA SILVA BISPO SOUSA		
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
	TOTAL	5,00
* - 6100123809 - ALESSANDRO VIANA PEREIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123810 - MARIA APARECIDA DE FARIA PAIVA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1

	TOTAL	4,00
* - 6100123811 - VANDA MARIA DE PAULA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123812 - CARLOS ROBERTO DA SILVA		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
	TOTAL	127,00
22/08/2023		
* - 6100123813 - LARISSA PEREIRA DE OLIVEIRA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123814 - RAPHAEL NICOLAS LEITE SANTOS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123815 - TATIANE FERREIRA LEITE		
0202010201 BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010465 GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)		1
0202020134 TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
0202020142 TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209 TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	7,00
* - 6100123816 - MARIA CONCEICAO SIMPLICIO		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123817 - LAZARA RIBEIRO PALMA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123818 - MARIA CONCEICAO SIMPLICIO		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	5,00
* - 6100123819 - LUIZ FERREIRA DE MELLO FILHO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123820 - ANTONIO PEREIRA DE SOUZA		
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123821 - SILVANA BARBOSA TOMAZ DE CARVALHO		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123822 - MARIA CONCEICAO SIMPLICIO		
0202010635 NA - SÓDIO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123823 - CARLOS ROBERTO DA SILVA		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123825 - LAZARA RIBEIRO PALMA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	5,00
* - 6100123826 - BENEDITA CONSTANTINO LUZIA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123827 - LUIZ DAMASIO SANT ANA		
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
* - 6100123828 - MARIA APARECIDA DE FARIA PAIVA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010562 MG - MAGNÉSIO		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1

0202010694	UREIA - URÉIA		1
	TOTAL		5,00
* - 6100123829 - IRACI RIBEIRO DE SOUSA			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123830 - CLAUDINEIA FERREIRA MACHADO			
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		9,00
* - 6100123831 - LEVI ALVES DE JESUS SOUZA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123832 - ANTONIO PEREIRA DE SOUZA			
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123833 - ELOA DE OLIVEIRA BENINO DOS SANTOS SILVA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		4,00
* - 6100123834 - EMILY MIKAELI PEREIRA DE SOUZA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		7,00
* - 6100123835 - GABRIEL ALVES RODRIGUES NASCIMENTO			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123836 - EMILLY THAYNA DA SILVA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		2,00
* - 6100123839 - ALEXSANDRA DA SILVA SANTOS			
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100123840 - JOSIANE APARECIDA DO NASCIMENTO			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		4,00
* - 6100123841 - MAYA SILVA CRUZ			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123842 - ESTEFANIA FERREIRA ALBINO CAMPOS			
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
* - 6100123843 - MARCIA GOMES RIBEIRO SOBRAL			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100123845 - EMILY MIKAELI PEREIRA DE SOUZA			
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
	TOTAL		2,00
* - 6100123846 - MARIA CONCEICAO SIMPLICIO			
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
	TOTAL		2,00
* - 6100123847 - ALCIDIO PEREIRA ROCHA			

0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100123848 - ALEXSANDRA DA SILVA SANTOS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123849 - MARIA JOSE DA SILVA COSTA		
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123850 - SABRINA CONCEIÇÃO DA COSTA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100123851 - JULIA MARIA FERNANDES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123852 - ADAIR OVIDIO DUQUE		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123853 - CELSO RICARDO ROSA DE OLIVEIRA		
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
* - 6100123854 - 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
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100123855 - MARIA JOSE DA SILVA COSTA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123856 - ARTHUR CIRQUEIRA DE JESUS MIRANDA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123857 - ANGELICA CRISTINA DOMINGOS FRANCISCO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
	TOTAL	139,00
23/08/2023		
* - 6100123858 - LUCIANA RODRIGUES LIMA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123859 - VALDIR SOUZA SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123860 - MARIA ROSA DONIZETI 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	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	9,00
* - 6100123861 - MARIA ROSA DONIZETI DOS SANTOS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123863 - PAULO HENRIQUE MOREIRA		
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
* - 6100123864 - EMILY MIKAELI PEREIRA DE SOUZA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100123865 - ALCIDES RANGEL VITORIANO		
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	6,00
* - 6100123866 - LAIS ROBERTA BARROS CUNHA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123867 - MARIA CONCEICAO SIMPLICIO		
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
* - 6100123868 - MARIA DAS GRACAS DA SILVA RIBEIRO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123869 - WANDERSON EDUARDO DA SILVA BIZERRA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	7,00
* - 6100123870 - CARLOS ROBERTO DA SILVA		
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
* - 6100123871 - ROSANGELA CORREA DE SIQUEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123872 - ALESSANDRA LIMA SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123873 - ADRIANO VITORINO DA SILVA		

0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8,00
* - 6100123874 - LIDUINA FERNANDES 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
* - 6100123875 - SEVERINO LUIZ DE FRANCA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123876 - SEVERINO LUIZ DE FRANCA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123877 - ENEDINO PAULINO GOMES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123878 - ANA ALICE SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123879 - BIANCA DA SILVA DE SOUSA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123881 - CLEIDE APARECIDA BANTIM DE LIMA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123882 - JULIA DAMASCENO DE MOURA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123883 - ANDRE LUIZ MAGRO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123884 - LUANA CRISTINY REIS PEREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123885 - LAVINIA GABRIELLY DOS SANTOS SOARES		
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123886 - GIOVANI DONIZETTI DE OLIVEIRA		
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123887 - EMILY ISABELLE LIMA SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123888 - 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
* - 6100123889 - CLAUDETE DOS SANTOS ARAUJO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123890 - KAUAN HENRIQUE DIAS BEZERRA		
0202050017	URINA - URINA I	1

	TOTAL	1,00
* - 6100123891 - DANIEL EDUARDO RODRIGUES DE FREITAS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100123892 - GERTRUDES DE FARIA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123893 - MARCIA CRISTINA DE MORAES SANTOS		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123894 - NIVALDO LANZILOTTI 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
	TOTAL	6,00
* - 6100123895 - MURILO FERNANDO DE FARIA BORGES		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	7,00
* - 6100123896 - ÓLIVER CAUAN FEITOSA NICÁCIO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123897 - LUANY GOMES COELHO		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123898 - ELIZABETE FERREIRA DOS SANTOS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123899 - SONIA MARIA VERRESCHI PEREIRA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123900 - MARIA LIMA DOS SANTOS		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123901 - REINALDO MANOEL DA SILVA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100123902 - JULIANA DA SILVA COSTA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	7,00
	TOTAL	150,00
24/08/2023		
* - 6100123903 - JULIANA DAS GRAÇAS DE AZEVEDO		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123904 - GABRIEL DOS SANTOS BOTELHO		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100123905 - GERTRUDES DE FARIA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	6,00
* - 6100123906 - GUILHERME WENDRIL DO NASCIMENTO SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1

	TOTAL	1,00
* - 6100123907 - DIRCE MARIA FERNANDES BELARMINO		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123908 - ALICE EMANUELLY DE ARAUJO SOUZA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100123909 - IARA CURSINO NOGUEIRA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123910 - NICOLAS MACIEL SILVA CHAGAS		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	3,00
* - 6100123911 - 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
	TOTAL	5,00
* - 6100123912 - NATALIA DE ALMEIDA LANA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100123913 - ALEX SANDRO EMILIANO		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100123915 - FLAVIO VINICIUS SANTOS		
0202010201 BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	9,00
* - 6100123916 - MARIA CONCEICAO SIMPLICIO		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123917 - LINDAURA ALVES DE ARAUJO		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100123918 - CLAUDINEIA FERREIRA MACHADO		
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
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	6,00
* - 6100123919 - RAUL VINICIUS RODOLFO		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100123920 - MANOELA FRANCISCO XAVIER		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	5,00
* - 6100123921 - LILIANE FELICIANO DE OLIVEIRA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00

* - 6100123922 - OLINDA GONCALVES DA SILVA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123923 - VALDEIR LUCIO BARBOSA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123924 - MARA LUCIA COSTA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123925 - MARIA JOSE DAS NEVES		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123926 - LINDAURA ALVES DE ARAUJO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100123927 - WAGNER MACHADO DA SILVA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123928 - WILIAM CESAR PEDROSA		
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
* - 6100123929 - JOSE ALEXANDRE DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123930 - VALERIA BEATRIZ OLIVEIRA DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123931 - OLINDA GONCALVES DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100123932 - GABRIEL VALENTIN SOARES		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123933 - MARIA JOSE DAS NEVES		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123934 - RAUL VINICIUS RODOLFO		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	6,00
* - 6100123935 - ANIVALDO LUIZ		
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
* - 6100123936 - KAIQUE RAFAEL DE SOUZA DA SILVA		
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123937 - LUIZ FELIPE BERNARDES MOREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123938 - MELQUISEDEQUE TAVARES SOUZA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123939 - PEDRO HENRIQUE SOUZA LOPES		
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123940 - LENICE DE FATIMA SOARES 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
* - 6100123941 - PAMELA MONIQUE SANTOS TOMAZ		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123943 - ANA LIVIA TEIXEIRA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123944 - VITÓRIA SOUZA DE LIMA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
	TOTAL	149,00
25/08/2023		
* - 6100123945 - FERNANDO DA SILVA		
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
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	11,00
* - 6100123946 - ARTHUR GABRIEL GOIEMBIESQUI DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123947 - RICARDO ROGERIO PINELLI DA SILVA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	12,00
* - 6100123948 - JUSSARA MONICA FONSECA DE SOUZA FELIX		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1

	TOTAL	2,00
* - 6100123949 - ADRIANO PASCOAL LIMA SANTOS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123950 - BENEDITO APARECIDO JESUS CABRAL SANTOS		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123951 - RAUL VINICIUS RODOLFO		
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
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
* - 6100123952 - VINICIUS LOURENCO MARTINS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123953 - MIGUEL PEDRO DA SILVA DONDA		
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
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	6,00
* - 6100123954 - GAEL HENRIQUE FURUNATO BESSA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123955 - JOSE AUGUSTO BUENO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123956 - ARLEN HENRIQUE MENDES SILVA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123957 - APARECIDA DORCELINA BORGES		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123958 - ROBERTA APARECIDA CARRIEL DA SILVA		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	4,00
* - 6100123959 - ADRYAN JOSIAS DA SILVA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020134 TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
0202020142 TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	4,00
* - 6100123960 - ALICIA DE CASTRO FRIGGI		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123961 - MONARA GABRIELLE DE SOUZA RODRIGUES		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123962 - KAUANY VITORIA DA SILVA RODRIGUES		
0202010180 AMILA - AMILASE		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123963 - JOB CLAYTON DA SILVA		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100123964 - MARIA HELENA ALVES		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100123965 - REINALDO MANOEL DA SILVA		

0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100123966 - MARIA ELIZA CAMPOS DE ALMEIDA SIMOES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123967 - ALANA PEREIRA LIMA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123968 - YASMIN TAVARES CAVALCANTI		
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123969 - ALISON EDUARDO NUNES DE SOUZA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123970 - ZENAIDE DINA DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123971 - FABIO REJANIO FERREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123972 - ANA VITORIA DE MOURA CURSINO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100123973 - ALICE EMANUELLY DA SILVA SOUZA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123974 - MARIANA SOUZA NICOLAU		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123975 - PRISCILA MARINHO DA SILVA FERREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100123976 - SEONEIDE ALVES FIGUEIREDO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100123977 - KAUE GABRIEL PEREIRA 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
	TOTAL	110,00
26/08/2023		
* - 6100123978 - PEDRO HENRIQUE CAETANO LEITE		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100123979 - ELIZA GABRIELLY FREITAS SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123980 - VALMIR LOPES DE ANDRADE		
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	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100123981 - DIANE AFONSO MATOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

	TOTAL	2,00
* - 6100123982 - PAMELA ESTEVES DA SILVA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123983 - JOSE SEBASTIAO DOS SANTOS		
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	3,00
* - 6100123984 - MARIA DAS GRACAS DA SILVA RIBEIRO		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202020134 TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
0202020142 TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202031209 TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	7,00
* - 6100123985 - EMANUELLY HELENA DOS SANTOS VILAS BOAS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100123986 - SEBASTIAO DEODATO DA SILVA		
0202031209 TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123987 - ENOQUE JOSE 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
* - 6100123988 - VALDICE CONCEICAO DE MORAIS		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	7,00
* - 6100123989 - MANUELA VITORIA CARVALHO DOS SANTOS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100123990 - MANOELA FRANCISCO XAVIER		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	2,00
* - 6100123991 - VALMIR LOPES DE ANDRADE		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100123992 - SEBASTIAO DEODATO DA SILVA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
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	10,00
* - 6100123993 - SEBASTIAO DEODATO DA SILVA		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100123994 - MARIANA SANTOS SAMPAIO		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100123995 - MARIA APARECIDA VELOSO DE FARIA		
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
* - 6100123996 - GILVAN RIBEIRO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100123997 - VALMIR LOPES DE ANDRADE		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100123998 - VALMIR DA SILVA CARDOSO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	9,00
* - 6100123999 - SEBASTIAO DEODATO DA SILVA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100124000 - MARIA APARECIDA GOUVEIA DE REZENDE		
0202010180	AMILA - AMILASE	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
* - 6100124001 - MARIA ROSA OLIVEIRA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100124002 - VANESSA NAIARA BARROS ALVES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100124003 - EDUARDA MACHADO GONÇALVES		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124004 - AMANDA RUBIO DA SILVA DUARTE		
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
* - 6100124005 - THAIS FERREIRA DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
	TOTAL	120,00
27/08/2023		
* - 6100124006 - BRUNA MARIA BRANDAO RENOVATO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100124007 - ANA PAULA PASSOS DOS SANTOS		

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
* - 6100124008 - LEONARDO RANGEL MATOS		
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
	TOTAL	9,00
* - 6100124009 - ANA PAULA PASSOS DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124010 - ANDREA DE JESUS LEITE		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124011 - SEBASTIAO DEODATO DA SILVA		
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
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100124012 - WAGNER FERNANDO DE ANDRADE		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100124013 - ROSANGELA APARECIDA DA CUNHA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124014 - RONILSON DE SOUZA BARBOSA		
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
* - 6100124015 - MARLENE DE FREITAS CLETO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100124016 - ANDREIA APARECIDA SOARES		
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
	TOTAL	9,00
* - 6100124017 - ALLAN LEVY SILVA DE PAULA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100124018 - ESMERALDA DE SOUZA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1

	TOTAL	2,00
* - 6100124019 - EDNA APARECIDA SILVA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100124020 - MARLENE DE FREITAS CLETO		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100124021 - JOSE AUGUSTO DA SILVA RAMOS		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	6,00
* - 6100124022 - ANDREIA APARECIDA SOARES		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100124023 - VITOR GABRIEL DOS SANTOS SOUZA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	2,00
* - 6100124024 - JOSHUA HENRIQUE CHAGAS CONRADO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100124025 - IRIS SOLEDADE GONZAGA PIRES DA SILVA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100124026 - LUIZA CABRAL DA SILVA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	7,00
* - 6100124027 - TAINA JENNIFER BARROS FREITAS		
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
* - 6100124028 - RENATA DOS SANTOS SILVA		
0202010473 GLI - GLUCEMIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	3,00
* - 6100124029 - THIAGO HENRIQUE FERNANDES LEITE		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	2,00
* - 6100124030 - MARLENE DE FREITAS CLETO		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100124031 - RONILSON DE SOUZA BARBOSA		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	3,00
* - 6100124032 - DULCINEIA DE OLIVEIRA MIRANDA		
0202010325 CPK - CPK		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209 TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100124033 - RENATO VIEIRA NIZA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202031209 TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
	TOTAL	108,00
28/08/2023		
* - 6100124034 - REILA APARECIDA DOS SANTOS BOTAO		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100124035 - BRYAN LUCCA SILVA BITENCOURT		

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100124036 - OSVALDO VICENTE BOTELHO		
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
* - 6100124037 - ALEXANDRA MARIA DOS SANTOS		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100124038 - SEBASTIAO DEODATO DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100124039 - JOSE AUGUSTO DA SILVA RAMOS		
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
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7,00
* - 6100124040 - AYLA VITORIA SANTOS DE SOUZA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100124041 - BEATRIZ ZOE DOS REIS PAIVA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100124042 - ELENICE DE FATIMA DE ANDRADE		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100124043 - JOSE AUGUSTO DA SILVA RAMOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100124044 - CLAUDIA ELAINE DE MOURA		
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
* - 6100124045 - TAYNARA SIQUEIRA DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124046 - CLAUDIO CESAR DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124047 - VALDECI NUNES DE OLIVEIRA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100124048 - WANDERLEI ALVES CARNEIRO		
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
* - 6100124049 - DOUGLAS DOS SANTOS VAZ		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00

* - 6100124050 - REINALDO MANOEL DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100124051 - JULIANA KELLEN FERREIRA DE ARAUJO 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
* - 6100124052 - SEONEIDE ALVES FIGUEIREDO		
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
* - 6100124053 - LYANDRA HELOISA REIS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100124054 - JOSE MOACIR BISPO DOS SANTOS		
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	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100124055 - ANA CAROLINE DE SA GALHARDI		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124057 - BRUNA ADRIENE DE OLIVEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	7,00
* - 6100124058 - ISABELLY SABINO ONOFRE NEVES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100124059 - ANA JULIA DE PAULA MACHADO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124060 - VERA LUCIA LUCIANO SOUZA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100124061 - JOSE MOACIR BISPO DOS SANTOS		
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100124062 - LARA GEOVANA SANTOS PAES DE MIRANDA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100124063 - PATRICIA DE OLIVEIRA ROSA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100124064 - ISABELLA NAYUMI DOS SANTOS VILAS BOAS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100124065 - ANA RODRIGUES DOS SANTOS		

0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100124066 - ISABELLY HELENA ALEXANDRE RIBEIRO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100124067 - KAUAN VICTOR ALVES GOULART		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124068 - VERA LUCIA LUCIANO SOUZA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100124069 - CASSIO HANDER NOGUEIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124070 - JOSE MOACIR BISPO DOS SANTOS		
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100124071 - ISABELLY CRISTINA PAIVA GARCIA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	5,00
* - 6100124072 - LARISSA RODRIGUES DE OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100124073 - LIVIA RAMOS MATTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100124074 - EMILY NICOLLY FERREIRA 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
* - 6100124075 - WAGNER LUIZ 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	141,00
29/08/2023		
* - 6100124076 - THIAGO MESSIAS DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124077 - ROSANGELA RUDRIGUES DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100124078 - GISELE ALVES DE OLIVEIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124079 - VERA LUCIA LUCIANO SOUZA		
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
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100124080 - LEANDRO BENEDITO COUTINHO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124081 - SEBASTIAO DEODATO 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
* - 6100124082 - SHIEDER ABREU ALVES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100124083 - VERA LUCIA LUCIANO 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
* - 6100124084 - FRANCELE RIBEIRO DE OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100124085 - MARIA LUIZA GONZALEZ SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100124086 - TAINA JENNIFER BARROS FREITAS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100124087 - MARIA SOUZA 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
* - 6100124088 - VALENCIO PEREIRA DA ROSA JUNIOR		
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124089 - PAULO FERREIRA 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
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	10,00
* - 6100124090 - LUIZA NOVAIS DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124091 - ANA CLARA MARCONDES MACHADO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124092 - ROSELI SANTOS 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
* - 6100124093 - REINALDO MANOEL DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100124094 - JOCELI DOS SANTOS E 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
* - 6100124095 - FILIPE FARIA DOS SANTOS			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		2,00
* - 6100124096 - GIOVANNA DE MORAES ZAPPAROLI			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100124097 - NILZA MARIA 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
* - 6100124098 - DIRCE SOARES DO CARMO MARIANO			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		2,00
* - 6100124099 - MAIARA FRANCINE FERNANDES			
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		6,00
* - 6100124100 - ANTONIA MARIA DE SOUSA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		4,00
* - 6100124101 - MARIA ALICE MOREIRA DE ALMEIDA			
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100124102 - JOSE BALBINO 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
* - 6100124103 - MARIA JOAQUINA GUIMARAES			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100124104 - JOAO FELIX NETO			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100124105 - MARIA VITORIA SOUZA INACIO			
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
* - 6100124106 - VALTER JUNIOR DOS SANTOS			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100124107 - KEVEN RAFAEL RIBEIRO			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		2,00
	TOTAL		118,00
30/08/2023			
* - 6100124108 - MARIA CLARA DOS SANTOS CAMARGO			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		2,00
* - 6100124109 - ROSANGELA APARECIDA GANANCIO			

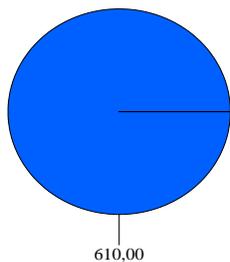
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100124110 - ADRIANA PRISCILA DA SILVA SIMOES		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124111 - REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS		
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	4,00
* - 6100124112 - IZABEL ROSA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100124113 - ISIS ARIENE ABREU ALVES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100124114 - RAPHAELA OLIVEIRA PORTES		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124115 - VERA LUCIA LUCIANO SOUZA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100124116 - MARTA MARCELINA DE OLIVEIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124117 - ANDRE MARCOS FERRACIN JUNIOR		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100124118 - MARIA FATIMA DE PAULA RODRIGUES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100124119 - NICOLE DE PAIVA REIS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100124120 - SERGIO RUBENS DE AZEVEDO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124121 - MARIA FATIMA DE PAULA RODRIGUES		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124122 - DANIEL BARBOSA BUENO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100124123 - JOSE GOMES DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100124124 - JOSEFA ETELVINA DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124125 - GUSTAVO PHILIP RIBEIRO		

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100124126 - MARIA DO CARMO DOS SANTOS 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
* - 6100124127 - MARIA FATIMA DE PAULA RODRIGUES		
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
* - 6100124128 - MILENA FERREIRA LIMA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124129 - KENEDI DOS SANTOS BALBINO		
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
* - 6100124130 - NOEMI APARECIDA FERREIRA SANTOS LUZ		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
	TOTAL	76,00
31/08/2023		
* - 6100124131 - THIAGO MENDES DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100124132 - GABRIELLY ROBERTA RAMOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100124134 - KENEDI DOS SANTOS BALBINO		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
	TOTAL	2,00
* - 6100124135 - VERA LUCIA LUCIANO SOUZA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100124136 - MARIA FERNANDA RIBEIRO RASGA		
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
* - 6100124137 - KENEDI DOS SANTOS BALBINO		
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
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	14,00
* - 6100124138 - JULIA BEATRIZ SILVESTRE SOUZA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124139 - 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
	TOTAL	6,00
* - 6100124140 - WILMA DA SILVA BEZERRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124141 - ROSANGELA CAETANO DA SILVA MARQUES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100124142 - MARCIO BENEDITO DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	9,00
* - 6100124143 - MARIA APARECIDA FERREIRA 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
* - 6100124144 - ELIZA ELENA SILVERIO LOURENÇO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100124145 - OZORIA DE SOUZA CAMARGO		
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
* - 6100124146 - HILDA ROSA GOES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100124147 - MARIA BENEDITA GONCALVES		
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
* - 6100124148 - LEISE MARIA RIBEIRO DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100124149 - GUSTAVO MELLO DE OLIVEIRA		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100124152 - FABIANE BARROS TEIXEIRA 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
* - 6100124153 - RENAN LUIZ DA COSTA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100124154 - BERNARDO PEREIRA 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
* - 6100124155 - NICOLLY GABRIELLE SANTOS BRITO DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100124156 - ALEXANDRE FIGUEIRA DOS SANTOS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100124157 - CAIO SIMOES DO NASCIMENTO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100124158 - REGINALDO LUIS DE SOUSA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124159 - BIANCA DE QUEIROZ SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100124160 - JOAO PEDRO DA SILVA MOREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100124161 - ALEXANDRE FIGUEIRA DOS SANTOS		
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROP1 - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100124162 - ALINE CRISTYNE ROMAO CALHEIROS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100124163 - ALINE NATÁLIA MOREIRA LUZIA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
	TOTAL	125,00
	GERAL	3.574
Quantidade de pacientes	994	
	Valor medio por exame	

Quantidade de Exames



■	610,00	100,0%
Total:		100,0%

C:\ARLAB\EST\E_PACIENTE_2.RPT

**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 1 ANALISES
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 11:44:43

Código da operação:	00153134
Chave de segurança:	RG6VJ0020X1793CF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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
04/05/2023 15:06:36	05/2023	642 / U	04/05/2023 00:00:00	111 / NFSE	yYh8OdjXz

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. Abr/2023 - Vencto. 10/05/2023

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 642 CAPITAL
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 11:47:14

Código da operação:	00153564
Chave de segurança:	4AW92C5VHWUWZJYL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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
04/05/2023 15:06:29	05/2023	641 / U	04/05/2023 00:00:00	110 / NFSE	oj07kzdvs

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **42.124.376/0001-58**
 Nome/Razão Social: **CAPITAL CONTABILIDADE LTDA**
 Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO 287 SALA:31; CENTRO**
 Município / País: **SOROCABA / BRASIL**
 UF: **SP** CEP: **18035-001** Telefone: **(15) 8176-4442**

Inscrição Municipal: **394486**
 E-mail: **RAFASOUZASALES@GMAIL.COM**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **09.268.215/0005-96**
 Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
 Endereço: **AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM**
 Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL**
 UF: **SP** CEP: **12228-000** Telefone: **1530352779**

Inscrição Municipal:
 E-mail: **contato@incs.org.br**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS DE 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. Abr/2023 - Vencdo. 10/05/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE**
 Serviço: **1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS E AUXILIARES.**

Município da Incidência do ISSQN SOROCABA	Município / País da Prestação do Serviço SOROCABA	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
4.606,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
4.606,00	0,00	0,00	4.606,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

**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 641 CAPITAL
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 11:48:46

Código da operação:	00153810
Chave de segurança:	WFX0M3828EET1J23

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

00000001772

Data e Hora de Emissão

29/08/2023 15:22

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 08/2023	Número do RPS: 1820	Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP	Código de Verificação 9E 1D 8F	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: Inscrição Municipal:
 Endereço: **R JOAO RODOLFO CASTELLI 1035, 0 - PUTIM - CEP: 12228-000**
 Complemento: Telefone:
 Município: **3549904 - Sao Jose Dos Campos/SP** UF: **SP**
 e-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ADVOCATICIOS

Advocacia consultiva e contenciosa, com atuacao exclusiva nas areas de direito civil, penal e administrativo, referente ao contrato de gestao n 333/19, entre INCS e P. M. de Sao Jose dos Campos.

Forma de Pagamento: Deposito Bancario.

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

Aliquota ISS 5,00 %

Competencia: 08/2023

Vencimento: 05/09/2023

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 (%) 5,00
(-) ISS Retido 0,00		ISS a reter: 2 - Não
(=) Valor Líquido 5.000,00	Opção Simples Nacional Sim Incentivador Cultural Não	(=) Valor ISS 250,00

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

00000001772

Data e Hora de Emissão

29/08/2023 15:22

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 08/2023	Número do RPS: 1820	Município de Prestação do Serviço: Ribeirao Preto/SP	Código de Verificação 9E 1D 8F	Página 2 / 2
---------------------------------------	--------------------------------------	---	--	------------------------

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Recebi(emos) de **Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado.
Emissão:29/08/23-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:5.000,00

DATA _____ / _____ / _____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____

Número da Nota

00000001772

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 1772 CORREA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 11:50:42

Código da operação:	00154101
Chave de segurança:	2T310LTRFJPWK2WJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



Prefeitura de São José dos Campos
Secretaria de Gestão Administrativa

NFSe

Cód. Verificação: 6sXByeOH4

RPS nº: 3362

Série NFSe: 1

Nº NFSe: 9860

Data Emissão: 18/08/2023 - 14:44:40

DADOS DO PRESTADOR

Razão Social: DDTel COMERCIAL EIRELI
 CNPJ: 51.628.774/0001-00 Inscrição Municipal: 042165
 Telefone: Email: gestor@ddtelcom.com.br
 Endereço: Conselheiro Rodrigues Alves, 444 - Centro
 São José dos Campos - SP - 12209-540
 Município: São José dos Campos UF: SP



DADOS DO TOMADOR

Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
 CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96
 Telefone: Email: coordadm.upaputim@incs.org.br
 Endereço: JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM
 São José dos Campos - SP - 12228-000

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

SERVIÇOS DE DESRATIZAÇÃO GERAL REFERENTE AO MES AGOSTO 2023 (PERIODICIDADE TRIMESTRAL) CONFORME PROPOSTA DDTel 0743/23 - 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.

** EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL **

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 64,08

** VENCIMENTO EM: 08/09/2023 **

BANCO DO BRASIL
 Ag: 2513-5
 Cc: 5417-8

Tipo de tributação:

Município prestação: São José dos Campos

CNAE: 812220000

Código tributário: 812220000

Código do Serviço: 0713

TOTAIS

Valor dos Serviços:	400,00	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	400,00
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	5,00
(=) Valor líquido da nota:	400,00	(=) Valor do ISS:	20,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

**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:	2513 / 00000005417-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DDTEL COMERCIAL EIRELI
CPF/CNPJ:	51.628.774/0001-00
Valor:	R\$ 400,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 9860 DDTEL
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 11:53:50

Código da operação:	00155064
Chave de segurança:	PFZC1Z9XAWS98T9T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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
14/08/2023 11:02:14	08/2023	766 / E	zy3TOGwlm

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **26.213.347/0001-06** Inscrição Municipal: **352637**
 Nome/Razão Social: **IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM SAUDE** E-mail:
 Endereço: **RUA BAMBUI 321 JARDIM SATÉLITE**

Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **SP** CEP: **12230-130** Telefone: **() -**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **09.268.215/0005-96** Inscrição Municipal: **923832**
 Nome/Razão Social: **INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde** E-mail:
 Endereço: **AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 BAIRRO PUTIM**

Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **SP** CEP: **12228-000** Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de remoções básicas e avançadas realizadas na UPA Putim e São José dos Campos-SP em 01/07/2023 à 31/07/2023. Em atenção ao contrato de gestão nº 333/19, firmado entre o INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos.

Mês de referência: 07/2023
Vencimento: 14/08/2023

Dados bancários:

Banco Santander 033
Agência 3733 Conta Corrente 13005476-4
IBGS Instituto Brasileiro de Gestão em Saúde

CNPJ 26.213.347/0001-06

Obs: Serviços prestados por Associação.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **862160200 - SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL**

Serviço: **0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.**

Município da Incidência do ISSQN: **SAO JOSE DOS CAMPOS** Município / País da Prestação do Serviço: **SAO JOSE DOS CAMPOS** Responsável pelo recolhimento do ISSQN: **PRESTADOR**

Exigibilidade do ISSQN: **Exigível** Situação do prestador perante o Simples Nacional: **NÃO OPTANTE** Regime especial de tributação do ISSQN: **-**

CÁLCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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



FECHAMENTO MENSAL AMBULÂNCIA- INCS PUTIM

Mês de referência Julho/2023

Competência	Descrição	Total Geral
01/07/2023 à 31/07/2023	Remoções básicas e avaçadas	19.981,19



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3733 / 00013005476-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM S
CPF/CNPJ:	26.213.347/0001-06
Valor:	R\$ 19.981,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 766 IBGS
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 12:01:16

Código da operação:	00156051
Chave de segurança:	5UGKF15QGKLP1JKR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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 882

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	07/08/2023
Valor	33.700,00

Outras Informações

FATURA DE LOCAÇÃO - incluído em: 27/07/2023 às 08:32:26

Previsão de Faturamento: 01/08/2023

Projeto: UPA PUTIM

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE ACORDO COM O CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023.

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\$ 33.700,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FAT 882 PIAYA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 12:06:07

Código da operação:	00156621
Chave de segurança:	8CV2W4RUQ918YJUC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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: 10/08/2023 13:35:12
Competência da NFS-e: 08/2023
Número / Série: 439 / E
Código de Verificação: IHQ8JOkzH

EMITENTE DA NFS-e

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE COLETAS E ENTREGAS PRESTADOS NO MÊS DE JUNHO DE 2023.
VENCIMENTO PARA 12/08/2023
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
6.337,00	0,00	0,00	6.337,00		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\$)
6.337,00	0,00	0,00	6.337,00

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

CLIENTE INCS PUTIM						
COMPETÊNCIA: JULHO DE 2023/ SETOR ENFERMAGEM						
DATA	DESCRIÇÃO	ENTREGUE EM	HORA	OBSERVAÇÃO	VALOR	
sábado, 1 de julho de 2023	GASOMETRIA	LAB. PONTE	12:12:00		R\$ 60,00	
sábado, 1 de julho de 2023	DEVOLUÇÃO DA TERMICA	UPA PUTIM	12:51:00		R\$ 60,00	
sábado, 1 de julho de 2023	GASOMETRIA	LAB. PONTE	20:25:00		R\$ 60,00	
sábado, 1 de julho de 2023	DEVOLUÇÃO DA TERMICA	UPA PUTIM	21:20:00		R\$ 60,00	
domingo, 2 de julho de 2023	GASOMETRIA	LAB. PONTE	09:52:00		R\$ 60,00	
domingo, 2 de julho de 2023	DEVOLUÇÃO DA TERMICA	UPA PUTIM	10:35:00		R\$ 60,00	
domingo, 2 de julho de 2023	GASOMETRIA	LAB. PONTE	22:12:00		R\$ 60,00	
domingo, 2 de julho de 2023	DEVOLUÇÃO DA TERMICA	UPA PUTIM	22:40:00		R\$ 60,00	
terça-feira, 4 de julho de 2023	RETIRADA DE TERMICA NA UPA PUTIM	ALMOXARIFADO CENTRAL	10:40:00		R\$ 40,00	
terça-feira, 4 de julho de 2023	RETIRADA DE VACINAS NO ALMOXARIFADO CENTRAL	UPA PUTIM	11:30:00		R\$ 40,00	
terça-feira, 4 de julho de 2023	RETIRADA DE VACINAS NO ALMOXARIFADO CENTRAL	UPA PUTIM	15:12:00		R\$ 40,00	
quarta-feira, 5 de julho de 2023	GASOMETRIA	LAB. PONTE	12:12:00		R\$ 40,00	
quarta-feira, 5 de julho de 2023	DEVOLUÇÃO DA TERMICA	UPA PUTIM	13:15:00		R\$ 40,00	
quarta-feira, 5 de julho de 2023	GASOMETRIA	LAB. PONTE	01:20:00		R\$ 60,00	
quarta-feira, 5 de julho de 2023	DEVOLUÇÃO DA TERMICA	UPA PUTIM	01:47:00		R\$ 60,00	
quarta-feira, 5 de julho de 2023	RETIRADA DE PRESERVATIVOS NO ALMOXARIFADO CENTRAL	UPA PUTIM	18:47:00	CARRO	R\$ 120,00	
sábado, 8 de julho de 2023	GASOMETRIA	LAB. CAMPO	16:30:00		R\$ 60,00	
sábado, 8 de julho de 2023	DEVOLUÇÃO DA TERMICA	UPA PUTIM	20:25:00		R\$ 60,00	
domingo, 9 de julho de 2023	GASOMETRIA	LAB. CAMPO	18:55:00		R\$ 60,00	
domingo, 9 de julho de 2023	DEVOLUÇÃO DA TERMICA	UPA PUTIM	19:50:00		R\$ 60,00	
domingo, 9 de julho de 2023	GASOMETRIA	LAB. CAMPO	21:42:00		R\$ 60,00	
domingo, 9 de julho de 2023	DEVOLUÇÃO DA TERMICA	UPA PUTIM	22:10:00		R\$ 60,00	
quinta-feira, 13 de julho de 2023	RETIRADA DE DOC. UPA PUTIM	PIO XII	15:40:00		R\$ 40,00	
domingo, 16 de julho de 2023	GASOMETRIA	LAB. PONTE	08:00:00		R\$ 40,00	
domingo, 16 de julho de 2023	DEVOLUÇÃO DA TERMICA	UPA PUTIM	08:30:00		R\$ 40,00	
sexta-feira, 21 de julho de 2023	GASOMETRIA	LAB. CAMPO	21:24:00		R\$ 60,00	
sexta-feira, 21 de julho de 2023	DEVOLUÇÃO DA TERMICA	UPA PUTIM	22:23:00		R\$ 60,00	
sexta-feira, 21 de julho de 2023	GASOMETRIA	LAB. CAMPO	23:34:00		R\$ 60,00	
sábado, 22 de julho de 2023	DEVOLUÇÃO DA TERMICA	UPA PUTIM	00:32:00		R\$ 60,00	
sábado, 22 de julho de 2023	GASOMETRIA	LAB. CAMPO	16:54:00		R\$ 60,00	
sábado, 22 de julho de 2023	DEVOLUÇÃO DA TERMICA	UPA PUTIM	18:37:00		R\$ 60,00	
domingo, 23 de julho de 2023	GASOMETRIA	LAB. CAMPO	00:33:00		R\$ 60,00	
domingo, 23 de julho de 2023	DEVOLUÇÃO DA TERMICA	UPA PUTIM	01:01:00		R\$ 60,00	
segunda-feira, 24 de julho de 2023	GASOMETRIA	LAB. PONTE	17:18:00		R\$ 60,00	
segunda-feira, 24 de julho de 2023	DEVOLUÇÃO DA TERMICA	UPA PUTIM	17:50:00		R\$ 60,00	
terça-feira, 25 de julho de 2023	GASOMETRIA	LAB. PONTE	18:26:00		R\$ 60,00	
terça-feira, 25 de julho de 2023	DEVOLUÇÃO DA TERMICA	UPA PUTIM	19:58:00		R\$ 60,00	
segunda-feira, 31 de julho de 2023	GASOMETRIA	LAB. PONTE	13:16:00		R\$ 40,00	
segunda-feira, 31 de julho de 2023	DEVOLUÇÃO DA TERMICA	UPA PUTIM	13:48:00		R\$ 40,00	
TOTAL R\$ 2200,00		Regiane de Oliveira Santos Responsável Técnica				
DATA: 10/08/2023		CLIENTE: COREN-SP 64247/ART 122049 Instituto Nacional de Ciências de Saúde				

CLIENTE INCS PUTIM						
COMPETÊNCIA: JULHO DE 2023/ SETOR ADM						
DATA	DESCRIÇÃO	ENTREGUE EM	HORA	OBSERVAÇÃO	VALOR	
sexta-feira, 14 de julho de 2023	RETIRADA DE DOC. NA UPA PUTIM	SECRETARIA DA SAUDE	14:55:00		R\$ 40,00	
terça-feira, 18 de julho de 2023	RETIRADA DE SIPEX NA UPA PONTE	PAÇO MUNICIPAL	09:57:00		R\$ 40,00	
terça-feira, 18 de julho de 2023	RETIRADA DE DOC. NA UPA PUTIM	CORREIOS	15:48:00		R\$ 40,00	
quinta-feira, 20 de julho de 2023	RETIRADA DE SIPEX NA UPA PONTE	PAÇO MUNICIPAL	11:21:00		R\$ 40,00	
quarta-feira, 26 de julho de 2023	RETIRADA DE SIPEX NA UPA PONTE	PAÇO MUNICIPAL	11:20:00		R\$ 40,00	
quarta-feira, 26 de julho de 2023	RETIRADA DE DOC. NA UPA PUTIM	CORREIOS	13:20:00		R\$ 40,00	
segunda-feira, 31 de julho de 2023	RETIRADA DE SIPEX NA UPA PONTE	PAÇO MUNICIPAL	15:25:00		R\$ 40,00	
TOTAL R\$ 280,00		Maicon Ramos de Souza Coordenador Administrativo				
DATA: 10/08/2023		CLIENTE: Instituto Nacional de Ciências de Saúde UPA Putim				

CLIENTE INCS PUTIM						
COMPETÊNCIA: JULHO DE 2023/ SETOR FARMACIA						
DATA	DESCRIÇÃO	ENTREGUE EM	HORA	OBSERVAÇÃO	VALOR	
segunda-feira, 3 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UBS TELESARK	UPA PUTIM	15:28:00		R\$ 40,00	
segunda-feira, 3 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	18:36:00		R\$ 60,00	
segunda-feira, 3 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	18:36:00		R\$ 60,00	
quarta-feira, 5 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA PUTIM	UBS ALTOS DE SANTANA	17:06:00		R\$ 60,00	
quarta-feira, 5 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA PUTIM	UPA DR. THELMO	17:30:00		R\$ 70,00	
quarta-feira, 5 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA DR. THELMO	UPA PUTIM	18:10:00		R\$ 70,00	
quarta-feira, 5 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UBS ALTOS DE SANTANA	UPA PUTIM	18:10:00		R\$ 60,00	
quinta-feira, 6 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	14:18:00		R\$ 40,00	
quinta-feira, 6 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	15:30:00		R\$ 40,00	
quinta-feira, 6 de julho de 2023	RETIRADA DE TESTE DE COVID NA UPA PUTIM	ALMOXARIFADO CENTRAL	16:45:00	CARRO	R\$ 80,00	
quinta-feira, 6 de julho de 2023	RETIRADA DE TESTE DE COVID NO ALMOXARIFADO CENTRAL	UPA PUTIM	18:43:00	CARRO	R\$ 120,00	
quinta-feira, 6 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	18:43:00	CARRO	R\$ 120,00	
sexta-feira, 7 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	13:15:00		R\$ 40,00	
sexta-feira, 7 de julho de 2023	RETIRADA DE TESTE DE COVID NO ALMOXARIFADO CENTRAL	UPA PUTIM	15:31:00	CARRO	R\$ 80,00	
sábado, 8 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	19:51:00		R\$ 60,00	
segunda-feira, 10 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	08:30:00		R\$ 40,00	
segunda-feira, 10 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA PUTIM	UPA DR. THELMO	17:00:00		R\$ 50,00	
segunda-feira, 10 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	18:06:00	CARRO	R\$ 120,00	
segunda-feira, 10 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	18:15:00		R\$ 60,00	
segunda-feira, 10 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA DR. THELMO	UPA PUTIM	18:39:00		R\$ 70,00	
terça-feira, 11 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	12:30:00		R\$ 40,00	
terça-feira, 11 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA DR. THELMO	UPA PUTIM	16:40:00		R\$ 50,00	
quarta-feira, 12 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	11:30:00		R\$ 40,00	
quarta-feira, 12 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA DR. THELMO	UPA PUTIM	12:45:00		R\$ 50,00	

45	quinta-feira, 13 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	20:40:00		R\$ 60,00
46	sexta-feira, 14 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	14:55:00		R\$ 40,00
47	sexta-feira, 14 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	18:47:00		R\$ 60,00
48	sexta-feira, 14 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	19:47:00	CARRO	R\$ 120,00
49	terça-feira, 18 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA PUTIM	UPA DR. THELMO	11:30:00		R\$ 50,00
50	terça-feira, 18 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA DR. THELMO	UPA PUTIM	12:04:00		R\$ 50,00
51	terça-feira, 18 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA PUTIM	UPA DR. THELMO	18:00:00		R\$ 70,00
52	terça-feira, 18 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	18:36:00		R\$ 60,00
53	quarta-feira, 19 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UBS ALTO DA PONTE	UPA PUTIM	14:46:00		R\$ 40,00
54	quarta-feira, 19 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	14:46:00		R\$ 40,00
55	quarta-feira, 19 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	16:50:00		R\$ 40,00
56	quinta-feira, 20 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	09:20:00		R\$ 40,00
57	quinta-feira, 20 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	10:47:00		R\$ 40,00
58	quinta-feira, 20 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	10:47:00		R\$ 40,00
59	quinta-feira, 20 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UBS TELESPARK	UPA PUTIM	12:58:00		R\$ 40,00
60	quinta-feira, 20 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA PUTIM	UPA DR. THELMO	15:50:00		R\$ 50,00
61	quinta-feira, 20 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA DR. THELMO	UPA PUTIM	16:20:00		R\$ 50,00
62	sexta-feira, 21 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	16:58:00		R\$ 40,00
63	sábado, 22 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	12:27:00		R\$ 60,00
64	segunda-feira, 24 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	12:14:00		R\$ 40,00
65	terça-feira, 25 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UBS ALTOS DE SANTANA	UPA PUTIM	11:40:00		R\$ 40,00
66	terça-feira, 25 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	11:40:00		R\$ 40,00
67	terça-feira, 25 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UBS ALTO DA PONTE	UPA PUTIM	11:40:00		R\$ 40,00
68	terça-feira, 25 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	17:32:00		R\$ 60,00
69	terça-feira, 25 de julho de 2023	RETIRADA DE MEDICAMENTO E TESTE DE COVID NO ALMOXARIFADO CENTRAL	UPA PUTIM	16:41:00	CARRO	R\$ 80,00
70	terça-feira, 25 de julho de 2023	RETIRADA DE MATERIAL NA SANTA CASA DE MOGI MIRIM- SP	UPA PUTIM	19:05:00		R\$ 447,00
71	quarta-feira, 26 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	15:20:00		R\$ 40,00
72	quarta-feira, 26 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA PUTIM	UPA DR. THELMO	15:51:00		R\$ 50,00
73	quarta-feira, 26 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA DR. THELMO	UPA PUTIM	16:27:00		R\$ 50,00
74	quarta-feira, 26 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA PUTIM	UBS SANTANA	17:40:00		R\$ 60,00
75	quarta-feira, 26 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UBS SANTANA	UPA PUTIM	18:15:00		R\$ 60,00
76	sexta-feira, 28 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	18:09:00		R\$ 60,00
77	sexta-feira, 28 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	16:40:00		R\$ 40,00
78	sexta-feira, 28 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	18:15:00		R\$ 60,00
79	domingo, 30 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	14:42:00		R\$ 60,00
80	segunda-feira, 31 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA PONTE	UPA PUTIM	18:30:00		R\$ 60,00
81	segunda-feira, 31 de julho de 2023	RETIRADA DE EMPRESTIMO NA UPA CAMPO	UPA PUTIM	18:30:00		R\$ 60,00
TOTAL R\$ 3857,00						
DATA 10/08/2023						
CIENTE:						


Eric Avilis 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\$ 6.337,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 439 SIMONE REGINA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 12:08:38

Código da operação:	00156894
Chave de segurança:	53440262CTQLNW29

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4425 / 00001029247-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELANE CRISTINA E SILVA LIMA
CPF/CNPJ:	811.813.372-91
Valor:	R\$ 5.027,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ELANE LIMA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 12:59:32

Código da operação:	00164614
Chave de segurança:	QVYJ8FFHTKHHHWL3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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 ALL Comércio Descartáveis Odonto,Médico e Hospitalar LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.089
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

ALL Comércio Descartáveis Odonto,Médico e Hospitalar LTDA ME Rua David Raphael, 375 - - Vila Geny, Lorena, SP - CEP: 12604200 - Fone/Fax: 1296597522	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.089 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 1117 7832 0500 0193 5500 1000 0030 8910 0072 0000 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 420094166115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 17.783.205/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DE SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96	DATA DA EMISSÃO 30/11/2022
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELI, 1035 -	BAIRRO/DISTRITO PUTIM	CEP 12228-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 30/11/2022
MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos	FONE/FAX 120000000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:43

FATURA
/ Num.: A / V. Orig.: 19.019,50 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 19.019,50

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19.019,50	
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 19.019,50

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
166	SOLUCAO FISIOLÓGICA SF 100ML	30049099	0500	5405	UNI	2.030,0000	8,9000	18.067,00					
178	SOLUCAO FISIOLÓGICA SF 500ml	30049099	0500	5405	UNI	75,0000	10,3000	772,50					
320	CATETER P/ OXIGENIO TIPO OCULOS	90183929	2102	5102	CX	100,0000	1,8000	180,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE SOLUÇÕES NO MES DE 11/2022 NA UPA PUTIM EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 333/19 FIRMADO ENTRE O INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS - OC 20221101045.... .VENCIMENTO: R\$ 19.019,50 30/11/2022 - PAGAMENTO ANTECIPADO - DADOS PARA DEPÓSITO: ITAÚ / AG 0250 / CC 56607-2	RESERVADO AO FISCO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0250 / 00000056607-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALL COMERCIO
CPF/CNPJ:	17.783.205/0001-93
Valor:	R\$ 6.339,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 3089 ALL COMERCIO
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 13:02:17

Código da operação:	00164854
Chave de segurança:	K5H06MXFKXKUHQC3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CABREUVA

Secretaria de Finanças.

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
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

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.

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.

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 Pgto: 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.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
980/NFE

Emissão
16/08/2023 11:36:13

Código de verificação
4CB5743F291F6EE0027C



Data

Identificação do Recebedor

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0158 / 00000044131-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CDC CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTD
CPF/CNPJ:	17.031.112/0001-02
Valor:	R\$ 118.897,33
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 980 CDC DIF
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 13:08:54

Código da operação:	00165497
Chave de segurança:	T2TGH6NEM2JZLNPL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

02/02/2022 a 01/02/2023

Período de gozo

11/09/2023 a 10/10/2023

Retorno ao trabalho

11/10/2023

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 : 101 - ELANE CRISTINA E SILVA LIMA

Função : ENFERMEIRO(A)

Admissão : 02/02/2019

CTPS : 35960

Série CTPS : 0009 - PA

Salário atual : 4.000,81

Dependente de IR : 2

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

x 

ELANE CRISTINA E SILVA LIMA


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

São José dos Campos - SP, 11/08/2023

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Recibo de férias

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

Notificação

Período aquisitivo

02/02/2022 a 01/02/2023

Período de gozo

11/09/2023 a 10/10/2023

Retorno ao trabalho

11/10/2023

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 : 101 - ELANE CRISTINA E SILVA LIMA

Função : ENFERMEIRO(A)

Admissão : 02/02/2019

CTPS : 35960

Série CTPS : 0009 - PA

Salário atual : 4.000,81

Dependente de IR : 2

VALOR DA REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS

Proventos

30005 Férias	30,00	3.957,79
30152 Férias adicional ins	264,00	261,16
30701 Férias media RV	296,83	293,64
30751 Férias media DSR RV	57,63	57,01
30993 1/3 férias	4.569,60	1.523,20

Total da remuneração 6.092,80

Líquido a receber: 4.914,31

Descontos

91015 INSS férias	14,00%	678,90
91515 IR férias	27,50%	499,59
Total dos descontos		1.178,49

(Quatro Mil Novecentos e Quatorze Reais e Trinta e Um Centavos)

Recebi de INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, a importância líquida deste recibo em 08/09/2023. Em depósito na conta 1029247-6 da agência 4425- do banco Banco Santander (Brasil) S. A..

x 

ELANE CRISTINA E SILVA LIMA


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

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

**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:	4425 / 00001029247-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELANE CRISTINA E SILVA LIMA
CPF/CNPJ:	811.813.372-91
Valor:	R\$ 4.914,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS ELANE CRISTIN
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 15:06:26

Código da operação:	00185300
Chave de segurança:	POF3W745971JPLNA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

01/11/2021 a 31/10/2022

Período de gozo

11/09/2023 a 10/10/2023

Retorno ao trabalho

11/10/2023

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 : 1838 - MARIELLA CAMPOY

Função : TEC DE ENFERMAGEM

Admissão : 01/11/2021

CTPS : 39645

Série CTPS : 2295 - 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.

Mariella Camboy
Téc. de Enfermagem
COREN/SP 299.666

MARIELLA CAMPOY

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

São José dos Campos - SP, 11/08/2023

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

01/11/2021 a 31/10/2022

Período de gozo

11/09/2023 a 10/10/2023

Retorno ao trabalho

11/10/2023

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 : 1838 - MARIELLA CAMPOY

Função : TEC DE ENFERMAGEM

Admissão : 01/11/2021

CTPS : 39645

Série CTPS : 2295 - SP

Salário atual : 1.937,90

Dependente de IR : 2

VALOR DA REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS

Proventos

30005 Férias	30,00	1.917,06
30152 Férias adicional ins	264,00	261,16
30602 Férias média HE	328,33	324,80
30651 Férias média DSR HE	52,80	52,23
30701 Férias media RV	102,03	100,93
30751 Férias media DSR RV	19,17	18,96
30993 1/3 férias	2.675,14	891,71

Total da remuneração 3.566,85

Líquido a receber: 3.177,69

Descontos

91015 INSS férias	12,00%	331,07
91515 IR férias	15,00%	58,09
Total dos descontos		389,16

(Tres Mil Cento e Setenta e Sete Reais e Sessenta e Nove Centavos)

Recebi de INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, a importância líquida deste recibo em 08/09/2023. Em depósito na conta 22538-6 da agência 7440- do banco Itaú Unibanco S.A..


MARIELLA CAMPOY


INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

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

**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:	7440 / 00000022538-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIELLA CAMPOY
CPF/CNPJ:	045.496.814-03
Valor:	R\$ 3.177,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS MARIELLA CAMP
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 15:12:14

Código da operação:	00186502
Chave de segurança:	RKRNTHE8PMAUCMGX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

18/06/2022 a 17/06/2023

Período de gozo

14/09/2023 a 13/10/2023

Retorno ao trabalho

14/10/2023

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 : 94 - CLERIA MARIA MARCAL RIOS

Função : TEC EM RADIOLOGIA

Admissão : 21/06/2015

CTPS : 00068301

Série CTPS : 253 - SP

Salário atual : 2.469,21

Dependente de IR : 2

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

x

CLERIA MARIA MARCAL RIOS

São José dos Campos - SP, 15/08/2023

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

8046 8055-0

17/08/2023

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

18/06/2022 a 17/06/2023

Período de gozo

14/09/2023 a 13/10/2023

Retorno ao trabalho

14/10/2023

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 : 94 - CLERIA MARIA MARCAL RIOS

Função : TEC EM RADIOLOGIA

Admissão : 21/06/2015 CTPS : 00068301 Série CTPS : 253 - SP

Salário atual : 2.469,21 Dependente de IR : 2

VALOR DA REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS

Proventos

30005 Férias	30,00	2.434,70
30152 Férias adicional ins	987,68	973,88
30602 Férias média HE	53,01	52,27
30651 Férias média DSR HE	7,38	7,27
30701 Férias media RV	674,85	665,42
30751 Férias media DSR RV	120,69	119,00
30993 1/3 férias	4.252,54	1.417,52

Total da remuneração 5.670,06

Líquido a receber: 4.650,74

Descontos

91015 INSS férias	14,00%	619,71
91515 IR férias	27,50%	399,61
Total dos descontos		1.019,32

(Quatro Mil Seiscentos e Cinquenta Reais e Setenta e Quatro Centavos)

Recebi de INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, a importância líquida deste recibo em 12/09/2023. Em depósito na conta 8085-0 da agência 8048- do banco Itaú Unibanco S.A..

X

CLERIA MARIA MARCAL RIOS

São José dos Campos - SP, 12 de Setembro 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:	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\$ 4.650,74
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS CLERIA MARIA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 15:15:00

Código da operação:	00186980
Chave de segurança:	HYAC7TUM9YF3J9G4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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: 05/09/2023 12:48:19
Competência da NFS-e: 09/2023
Número / Série: 83 / E
Código de Verificação: CmeTmdzC6

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): 08/2023
Unidade que Serviço foi Prestado: UPA Putim, São José dos Campos/SP
Número do Contrato de Gestão: 333/2019
Vencimento: 06/09/2023.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

CALCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000024008-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIR
CPF/CNPJ:	00.345.654/0001-57
Valor:	R\$ 72.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 83 INTEGRA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 15:16:34

Código da operação:	00187258
Chave de segurança:	2HE2KZKY0PF19VT0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 3915 / 003 / 00005621-6**Nome destinatário:** INCS - INST NAC DE CIE DA SAUDE**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 429.947,91**Data de débito:** 06/09/2023**Data/hora da operação:** 06/09/2023 10:21:09**Código da operação:** 061021**Chave de segurança:** AKN82YCLYAYAKWET**Operação realizada com sucesso conforme as informações 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 JURUNA COMERCIO DE SOLDAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/09/2023 Dest/Reme: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Valor Total: 100,00

NF-e
Nº 000.080.038
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 0945 1501 8200 0115 5500 1000 0800 3815 5080 0383



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 000.080.038
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

135231478766001 06/09/2023 09:29:17

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

06/09/2023

ENDEREÇO

RUA JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO / DISTRITO

PUTIM

CEP

12228-000

DATA DA SAÍDA

06/09/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

UF

SP

TELEFONE / FAX

(12)3929-1019

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: NF080038 - Valor Original: R\$ 100,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 100,00

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 06/09/2023

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 de oxigenio medicinal prestados em mês 09/2023 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. VENDEADOR: ADALBERTO PEDIDO(S): (111220)

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de JURUNA COMERCIO DE SOLDAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/09/2023 Dest/Reme: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Valor Total: 100,00

NF-e
Nº 000.080.038
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

JURUNA COMERCIO DE SOLDAS LTDA



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.080.038
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0945 1501 8200 0115 5500 1000 0800 3815 5080 0383

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
135231478766001 06/09/2023 09:29:17

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 06/09/2023
ENDEREÇO RUA JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035		BAIRRO / DISTRITO PUTIM	CEP 12228-000
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS		UF SP	TELEFONE / FAX (12)3929-1019
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA Número: NF080038 - Valor Original: R\$ 100,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 100,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 06/09/2023
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 de oxigenio medicinal prestados em mês 09/2023 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): (111220)

RESERVADO AO FISCO

06/09/2023



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309061328aa9b649f175

Data e Hora: 06/09/2023 às 10:28:22

Valor: R\$ 100,00

Descrição: NF 80038 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: 20852596291

Chave de segurança: FXQFEVTK7ZYRY4M5

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**TEV 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\$ 4.032,81

Data de débito:	06/09/2023
Data/hora da operação:	06/09/2023 10:45:08

Código da operação:	061045
Chave de segurança:	KLFYKVAROWJTNAY5

Operação realizada com sucesso conforme as informações 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 / 000762057296-2

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	KAROLINE CONCEICAO DINIZ
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 621,35

Data de débito:	06/09/2023
Data/hora da operação:	06/09/2023 10:45:08

Código da operação:	061045
Chave de segurança:	78XRSKFWXUXHVK96

Operação realizada com sucesso conforme as informações 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\$ 2.414,46

Data de débito:	06/09/2023
Data/hora da operação:	06/09/2023 10:45:08

Código da operação:	061045
Chave de segurança:	7LECJLCGRL11MKUA

Operação realizada com sucesso conforme as informações 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° 000.000.753
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° 000.000.753 SÉRIE: 4 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0916 5806 4000 0158 5500 4000 0007 5310 0097 0904 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 06/09/2023
ENDEREÇO Av. João Rodolfo Castelli, 1035 -	BAIRRO/DISTRITO Putim	CEP 12228-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos	FONE/FAX 1239291019	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	66.411,30	
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	66.411,30

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	682,0000	5,5000	3.751,00	0,00	0,00		0,00	
02	Refeições	21069090	090	5101	un	1.333,0000	14,9000	19.861,70	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 Serviços de alimentação prestados no mês de Agosto/23 na UP A Putim em 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.Valor es dos coffees incluídos nessa nota. Vencimento: 08/09/23. ICMS recolhido 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	22	43	R\$ 2.142,30
02/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
03/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
04/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
05/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
06/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
07/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
08/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
09/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
10/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
11/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
12/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
13/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
14/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
15/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
16/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
17/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
18/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
19/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
20/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
21/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
22/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
23/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
24/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
25/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
26/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
27/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
28/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
29/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
30/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
31/07/2023	48	20	57	17	22	43	R\$ 2.142,30
Total undades	1.488	620	1.767	527	682	1.333	6.417
Valor total	R\$ 5.208,00	R\$ 3.410,00	R\$ 26.328,30	R\$ 7.852,30	R\$ 3.751,00	R\$ 19.861,70	R\$ 66.411,30

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\$ 66.411,30**Data de débito:** 06/09/2023**Data/hora da operação:** 06/09/2023 11:55:16**Código da operação:** 061155**Chave de segurança:** NZ653S5KC1Q765HF**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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 214.01597.73.6	11 Nome 3712 - JEFFERSON REBOUCAS		
17 CTPS (nº, série, UF) 20145 / 00011 / SP	18 CPF 914.143.774-87	19 Data de Nascimento 02/01/1975	20 Nome da Mãe MARIA SALETE BARBOSA DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 06/06/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 03/09/2023	27 Cód. Afast. PD0	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
-----------------------------------	-------------------------	--------------------------------------	-----------------------	---

30 Categoria do Trabalhador

01 - Empregado

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.246,54, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

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

JEFFERSON REBOUCAS
CPF: 914.143.774-87

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	JEFFERSON REBOUCAS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.246,54

Data de débito:	06/09/2023
Data/hora da operação:	06/09/2023 15:02:37

Código da operação:	061502
Chave de segurança:	3GN4SYFLQXWM7E7W

Operação realizada com sucesso conforme as informações 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

13/03/2022 a 12/03/2023

Período de gozo

11/09/2023 a 25/09/2023

Retorno ao trabalho

26/09/2023

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 : 82 - ANA CLAUDIA GOUVEIA

Função : ENFERMEIRO(A) SCIH

Admissão : 13/03/2019

CTPS : 83025

Série CTPS : 178 - SP

Salário atual : 4.779,19

Dependente de IR :

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



ANA CLAUDIA GOUVEIA



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

São José dos Campos - SP, 11/08/2023

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Recibo de férias

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

Notificação

Período aquisitivo

13/03/2022 a 12/03/2023

Período de gozo

11/09/2023 a 25/09/2023

Retorno ao trabalho

26/09/2023

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 : 82 - ANA CLAUDIA GOUVEIA

Função : ENFERMEIRO(A) SCIH

Admissão : 13/03/2019

CTPS : 83025

Série CTPS : 178 - SP

Salário atual : 4.779,19

Dependente de IR :

VALOR DA REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS

Proventos

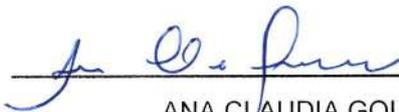
30005 Férias	15,00	2.389,60
30152 Férias adicional ins	264,00	132,00
30602 Férias média HE	277,38	138,69
30651 Férias média DSR HE	39,53	19,77
30993 1/3 férias	2.680,06	893,35

Total da remuneração 3.573,41

Líquido a receber: 3.155,14

(Tres Mil Cento e Cinquenta e Cinco Reais e Quatorze Centavos)

Recebi de INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, a importância líquida deste recibo em 08/09/2023. Em depósito na conta 37231-0 da agência 2143- do banco Caixa Econômica Federal.



ANA CLAUDIA GOUVEIA

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	ANA CLAUDIA GOUVEIA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.155,14

Data de débito:	06/09/2023
Data/hora da operação:	06/09/2023 15:04:28

Código da operação:	061504
Chave de segurança:	SQU0CP526G1KM3N0

Operação realizada com sucesso conforme as informações 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

08/12/2021 a 07/12/2022

Período de gozo

11/09/2023 a 10/10/2023

Retorno ao trabalho

11/10/2023

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 : 115 - HOZANA EUGENIA DA SILVA DOS SANTOS

Função : TEC DE ENFERMAGEM

Admissão : 08/12/2014

CTPS : 91768

Série CTPS : 297 - 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.

x Hoza E. S. Santos
HOZANA EUGENIA DA SILVA DOS SANTOS

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

São José dos Campos - SP, 09/08/2023

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

08/12/2021 a 07/12/2022

Período de gozo

11/09/2023 a 10/10/2023

Retorno ao trabalho

11/10/2023

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 : 115 - HOZANA EUGENIA DA SILVA DOS SANTOS

Função : TEC DE ENFERMAGEM

Admissão : 08/12/2014

CTPS : 91768

Série CTPS : 297 - SP

Salário atual : 1.937,90

Dependente de IR :

VALOR DA REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS

Proventos

30005 Férias	30,00	1.917,06
30152 Férias adicional ins	264,00	261,16
30602 Férias média HE	89,79	88,82
30651 Férias média DSR HE	17,74	17,55
30701 Férias media RV	456,67	451,76
30751 Férias media DSR RV	79,44	78,59
30993 1/3 férias	2.814,94	938,31

Total da remuneração 3.753,25

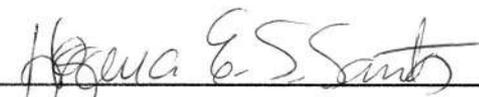
Líquido a receber: **3.286,42**

Descontos

91015 INSS férias	12,00%	353,44
91515 IR férias	15,00%	113,39
Total dos descontos		466,83

(Tres Mil Duzentos e Oitenta e Seis Reais e Quarenta e Dois Centavos)

Recebi de INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, a importância líquida deste recibo em 06/09/2023. Em depósito na conta 23172-7 da agência 3013- do banco Caixa Econômica Federal.

x 
HOZANA EUGENIA DA SILVA DOS SANTOS


INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

São José dos Campos - SP, 6 de Setembro 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:** 3013 / 001 / 00023172-7**Nome destinatário:** HOZANA EUGENIA DA S DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.286,42**Data de débito:** 06/09/2023**Data/hora da operação:** 06/09/2023 15:07:40**Código da operação:** 061507**Chave de segurança:** H01087LYKT24TFPT**Operação realizada com sucesso conforme as informações 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

06/12/2021 a 05/12/2022

Período de gozo

11/09/2023 a 10/10/2023

Retorno ao trabalho

11/10/2023

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 : 148 - ROSANGELA REGINA DE LIMA

Função : TEC DE ENFERMAGEM

Admissão : 05/12/2015

CTPS : 84508

Série CTPS : 151 - 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.



ROSANGELA REGINA DE LIMA


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

São José dos Campos - SP, 09/08/2023

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

06/12/2021 a 05/12/2022

Período de gozo

11/09/2023 a 10/10/2023

Retorno ao trabalho

11/10/2023

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 Campbs - SP

Dados do colaborador

Nome : 148 - ROSANGELA REGINA DE LIMA

Função : TEC DE ENFERMAGEM

Admissão : 05/12/2015

CTPS : 84508

Série CTPS : 151 - SP

Salário atual : 1.937,90

Dependente de IR :

VALOR DA REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS

Proventos

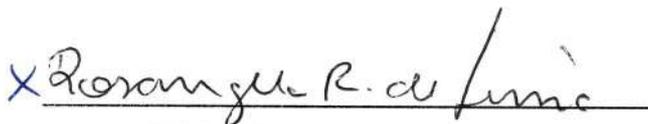
30005 Férias	30,00	1.917,06
30152 Férias adicional ins	264,00	261,16
30602 Férias média HE	89,79	88,82
30651 Férias média DSR HE	14,61	14,45
30701 Férias media RV	450,04	445,20
30751 Férias media DSR RV	85,43	84,51
30993 1/3 férias	2.811,20	937,06

Total da remuneração 3.748,26

Líquido a receber: 3.282,78

(Tres Mil Duzentos e Oitenta e Dois Reais e Setenta e Oito Centavos)

Recebi de INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, a importância líquida deste recibo em 06/09/2023. Em depósito na conta 77012-5 da agência 0351- do banco Caixa Econômica Federal.


ROSANGELA REGINA DE LIMA


INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

São José dos Campos - SP, 6 de Setembro de 2023

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	ROSANGELA REGINA DE LIMA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.282,78

Data de débito:	06/09/2023
Data/hora da operação:	06/09/2023 15:09:36

Código da operação:	061509
Chave de segurança:	37Y3SRMMC00NMZF8

Operação realizada com sucesso conforme as informações 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

08/12/2021 a 07/12/2022

Período de gozo

12/09/2023 a 11/10/2023

Retorno ao trabalho

12/10/2023

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 : 104 - ELISABETE VILAS BOAS

Função : TEC DE ENFERMAGEM

Admissão : 08/12/2015

CTPS : 00075520

Série CTPS : 185 - 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.



ELISABETE VILAS BOAS



INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

São José dos Campos - SP, 09/08/2023

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Recibo de férias

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

Notificação

Período aquisitivo

08/12/2021 a 07/12/2022

Período de gozo

12/09/2023 a 11/10/2023

Retorno ao trabalho

12/10/2023

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 : 104 - ELISABETE VILAS BOAS

Função : TEC DE ENFERMAGEM

Admissão : 08/12/2015 CTPS : 00075520 Série CTPS : 185 - SP

Salário atual : 1.937,90 Dependente de IR : 2

VALOR DA REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS

Proventos

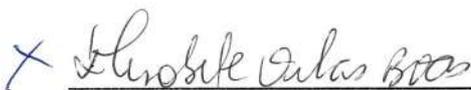
30005 Férias	30,00	1.914,98
30152 Férias adicional ins	264,00	260,88
30602 Férias média HE	57,00	56,33
30651 Férias média DSR HE	10,09	9,97
30701 Férias media RV	426,89	421,84
30751 Férias media DSR RV	76,86	75,95
30993 1/3 férias	2.739,95	913,32

Total da remuneração 3.653,27

Líquido a receber: 3.242,33

(Tres Mil Duzentos e Quarenta e Dois Reais e Trinta e Tres Centavos)

Recebi de INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, a importância líquida deste recibo em 08/09/2023. Em depósito na conta 37649-4 da agência 2902- do banco Caixa Econômica Federal.



ELISABETE VILAS BOAS


INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 1288 / 000754742889-5

Nome destinatário:	ELISABETE VILAS BOAS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.242,33

Data de débito:	06/09/2023
Data/hora da operação:	06/09/2023 15:10:44

Código da operação:	061510
Chave de segurança:	CU64AXZR3HZGAM0V

Operação realizada com sucesso conforme as informações 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

CEQOC: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES PV: 3915-PINHAI, PR

COD. COMPROMISSO NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
363838.02.0001 FOLHA DE PAGAMENTO	240	000002	06/09/2023	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM	
0000.0000.000000000000.0	ADEILSON BATISTA FERREIRA	2.740,71	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000921287881.0					
0000.0000.000000000000.0	ADILTON DE OLIVEIRA MORAES	2.177,71	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000921287877.1					
0000.0000.000000000000.0	AILTON JOSE DE OLIVEIRA FERREI	2.498,50	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000921287876.3					
0000.0000.000000000000.0	ALINE APARECIDA MARTINS FELIX	2.739,79	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000921287873.9					
0000.0000.000000000000.0	ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDO	971,44	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000921287872.0					
0000.0000.000000000000.0	AMANDA GABRIELLE ALFENAS	1.745,50	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642719.3					
0000.0000.000000000000.0	ANA CLAUDIA GOUVEIA	4.147,94	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000921287867.4					
0000.0000.000000000000.0	ANA CRISTINA MARTINS PEREIRA	4.064,47	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642718.5					
0000.0000.000000000000.0	ANDERSON ALEXANDRE GARCIA	2.599,51	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000921287863.1					
0000.0000.000000000000.0	ANDERSON PEREIRA TARIFA	3.887,29	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000921287861.5					
0000.0000.000000000000.0	AUREA C DE JESUS BALLA SANTOS	2.160,61	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000921287857.7					
0000.0000.000000000000.0	BEATRIZ F SILVA DE OLIVEIRA	2.807,98	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642716.9					
0000.0000.000000000000.0	BIANCA CARRION	3.507,39	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000921287854.2					
0000.0000.000000000000.0	CARLA ALBINO DE MORAES	6.968,61	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642714.2					
0000.0000.000000000000.0	CARLOS EDUARDO SANTIAGO DE PAI	3.180,43	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000921287847.0					
0000.0000.000000000000.0	CARLOS MENDES DE OLIVEIRA JUNI	2.634,98	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642709.6					
0000.0000.000000000000.0	CINTIA CRISTINA DA SILVA	4.032,81	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791106617.6					
0000.0000.000000000000.0	CLAUDOMIRO JOSE DA SILVA	2.820,53	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000919838622.6					
0000.0000.000000000000.0	CLEONICE SIQUEIRA LEVINO	5.061,82	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642704.5					
0000.0000.000000000000.0	CLERIA MARIA MARCAL RIOS	4.643,32	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642701.0					

UNIDADE RESPONSAVEL:GEFAT E GEPUB
DESTINO:CEQOC DE VINCULACAO DO PV

Pagamento de Salário

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

CEQOC: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES PV: 3915-PINHAI, PR

COD. COMPROMISSO NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
363838.02.0001 FOLHA DE PAGAMENTO	240	000002	06/09/2023	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM	
0000.0000.000000000000.0	CRISTIANE DIAS VILLELA DA MOTA	1.891,32	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642698.7					
0000.0000.000000000000.0	ELAINE SILVERIO	1.470,16	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791151722.4					
0000.0000.000000000000.0	ELEANDRA MARIA FERREIRA	2.304,71	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642688.0					
0000.0000.000000000000.0	ELIANA AP GOMES DOS SANTOS	3.186,63	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642684.7					
0000.0000.000000000000.0	ELIENE DE ALMEIDA PEREIRA	2.028,38	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642673.1					
0000.0000.000000000000.0	ELISABETE VILAS BOAS	2.684,71	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642668.5					
0000.0000.000000000000.0	ELIZABETE SILVEIRA DE OLIVEIRA	2.739,79	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642663.4					
0000.0000.000000000000.0	ELIZABETH PIRES SANTANA CIPRIA	3.648,35	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791106605.2					
0000.0000.000000000000.0	EVANDRO SANTOS BARBOSA	1.450,81	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642659.6					
0000.0000.000000000000.0	FABIO ALEXANDRE DA SILVA	1.179,33	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642656.1					
0000.0000.000000000000.0	FERNANDA S DE CARVALHO MARTINS	2.082,60	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791151717.8					
0000.0000.000000000000.0	FRANCILEUDA N DOS SANTOS	2.302,16	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642652.9					
0000.0000.000000000000.0	GABRIELA C DA SILVA MONTOVANI	899,80	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642651.0					
0000.0000.000000000000.0	GABRIELLE AP DA SILVA RIBEIRO	2.090,29	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642647.2					
0000.0000.000000000000.0	GEOVANA APARECIDA CANDIDO	1.883,33	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642646.4					
0000.0000.000000000000.0	GERALDINA DA SILVA RODRIGUES	2.717,30	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642645.6					
0000.0000.000000000000.0	GIULIANO MARTINS	4.855,19	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642642.1					
0000.0000.000000000000.0	HELDIRA ANDRADE DE TOLEDO	2.124,92	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642639.1					
0000.0000.000000000000.0	HOZANA E DA SILVA DOS SANTOS	2.988,53	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000919587649.4					
0000.0000.000000000000.0	IEDA MAIA	2.886,70	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642637.5					

UNIDADE RESPONSAVEL:GEFAT E GEPUB
DESTINO:CEQOC DE VINCULACAO DO PV

Pagamento de Salário

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

CEQOC: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES PV: 3915-PINHAI, PR

COD. COMPROMISSO NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
363838.02.0001 FOLHA DE PAGAMENTO	240	000002	06/09/2023	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM	
0000.0000.000000000000.0	IRAMAR SANTOS MACHADO ERBAS	508,39	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000919583607.7					
0000.0000.000000000000.0	JACKSON GERALDO VIANA	1.808,46	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642635.9					
0000.0000.000000000000.0	JEFFERSON REBOUCAS	2.034,32	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642633.2					
0000.0000.000000000000.0	JERUSA DOS SANTOS FARIA	2.511,18	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000919583585.2					
0000.0000.000000000000.0	MARIA CREUSA DE CARVALHO	2.633,49	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000916463712.9					
0000.0000.000000000000.0	MARIA SUELY DA SILVA	4.482,05	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000916463689.0					
0000.0000.000000000000.0	MARIELLA CAMPOY	2.304,71	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642612.0					
0000.0000.000000000000.0	MATEUS SANTOS DE OLIVEIRA	2.988,53	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791151713.5					
0000.0000.000000000000.0	ODAIR ALMEIDA ROCHA	1.510,63	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000916463494.4					
0000.0000.000000000000.0	PRISCILA ALVES DE MELLO	3.339,77	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000913693419.0					
0000.0000.000000000000.0	RAFAEL HENRIQUE DA CUNHA	693,43	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642609.0					
0000.0000.000000000000.0	RAMON VIANEY FARIA	3.647,85	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642605.7					
0000.0000.000000000000.0	REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS	5.138,52	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000910551428.8					
0000.0000.000000000000.0	REGIS LEANDRO LEMOS	5.540,90	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642604.9					
0000.0000.000000000000.0	ROMULO BRITO GAMA	4.853,08	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642597.2					
0000.0000.000000000000.0	ROSANGELA ALVES VEIGA	1.965,39	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642594.8					
0000.0000.000000000000.0	ROSANGELA REGINA DE LIMA	3.313,41	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642589.1					
0000.0000.000000000000.0	SANDRA REGINA BARRETO	1.032,51	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642585.9					
0000.0000.000000000000.0	SANDRA RIBEIRO DE REZENDE COST	4.423,24	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642584.0					
0000.0000.000000000000.0	SUELLEN DA SILVA BATISTA	4.298,16	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642581.6					

UNIDADE RESPONSAVEL:GEFAT E GEPUB
DESTINO:CEQOC DE VINCULACAO DO PV

Pagamento de Salário

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

CEQOC: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES PV: 3915-PINHAI, PR

COD. COMPROMISSO NOME PADRAO NSA DATA RECEB SITUACAO COMPROMISSO
363838.02.0001 FOLHA DE PAGAMENTO 240 000002 06/09/2023 ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM	SITUACAO
0000.0000.000000000000.0	TALISON DE ARAUJO ROCHA	1.514,69	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642578.6					
0000.0000.000000000000.0	TEREZA CRISTINA PEIXOTO DE SOU	3.481,15	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642572.7					
0000.0000.000000000000.0	THAINA C DOS S C CELESTINO	3.159,89	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642564.6					
0000.0000.000000000000.0	THAIS OLINO ALVES DA SILVA	1.766,80	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791151712.7					
0000.0000.000000000000.0	THAMIRES LAIS DE OLIVEIRA	1.265,26	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642561.1					
0000.0000.000000000000.0	VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEI	2.987,19	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642558.1					
0000.0000.000000000000.0	VANESSA MARIA DOS SANTOS	3.475,29	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791151708.9					
0000.0000.000000000000.0	VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA	2.375,43	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642556.5					
0000.0000.000000000000.0	VILMA S DE SIQ MACHADO SILVA	2.304,71	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642555.7					
0000.0000.000000000000.0	WALTER MARQUES BARBOSA	1.766,80	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642553.0					
0000.0000.000000000000.0	WESLEY DE MORAIS	3.498,60	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642549.2					
0000.0000.000000000000.0	WILSON RONALDO LELIS	4.151,84	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642546.8					
0000.0000.000000000000.0	WOLFGANG PEREIRA LINS	1.998,88	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642545.0					
0000.0000.000000000000.0	JONATAS DE FREITAS CORREA	3.648,35	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000919583571.2					
0000.0000.000000000000.0	KATIA CAMARINHO MACHADO	3.483,78	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000919580956.8					
0000.0000.000000000000.0	KELLY ALINE LIMA NASCIMENTO	5.714,22	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642629.4					
0000.0000.000000000000.0	KELLY MOSCHION DA SILVA	2.746,58	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000916574592.8					
0000.0000.000000000000.0	LEA CRISTINA LIMA DE JESUS	4.098,39	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642625.1					
0000.0000.000000000000.0	LENILCE EVANGELISTA CORDEIRO	7.708,03	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791106598.6					
0000.0000.000000000000.0	LIDIA RAFAELA GREGORIO DA SILV	3.374,37	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000916574585.5					

UNIDADE RESPONSAVEL:GEPAT E GEPUB
DESTINO:CEQOC DE VINCULACAO DO PV

Pagamento de Salário

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

CEQOC: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES PV: 3915-PINHAI, PR

COD. COMPROMISSO NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
363838.02.0001 FOLHA DE PAGAMENTO	240	000002	06/09/2023	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM	
0000.0000.000000000000.0	LILIAN DE JESUS ALMEIDA	4.032,81	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642623.5					
0000.0000.000000000000.0	LUCIENE NASCIMENTO BOMFIM	2.049,99	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000916574577.4					
0000.0000.000000000000.0	LUIZ FERNANDO DA CRUZ	3.615,38	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642618.9					
0000.0000.000000000000.0	LUZIMAR DO CARMO MACEDO	3.529,38	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000916574567.7					
0000.0000.000000000000.0	MAICON RAMOS DE SOUZA	2.820,23	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642617.0					
0000.0000.000000000000.0	MARCIO ANTONIO SIZENANDO ESTEV	2.023,53	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642615.4					
0000.0000.000000000000.0	MARIA AQUIDA LEAO	2.617,09	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642614.6					
0000.0000.000000000000.0	MARIA CLEUSA DE OLIVEIRA	2.460,18	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000791642613.8					
0000.0000.000000000000.0	NUBIA DE ALMEIDA	2.564,95	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000916463504.5					
0000.0000.000000000000.0	PALOMA MARTINS DA SILVA	4.306,27	06/09/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000913693434.3					

Pagamento de Salário

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	90	266.374,43
REJEITADOS	0	0,00

UNIDADE RESPONSAVEL:GEFAT E GEPUB
DESTINO:CEQOC DE VINCULACAO DO PV

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 5993451 Série 1, emitido em 08/09/2023

Número da Nota

05992543

Data e Hora de Emissão

08/09/2023 06:07:51

Código de Verificação

WUHA-XNPM

20231003u39459331000634

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\$ 23.407,30 - (98 cartão(ões))

Vencimento em 05/09/2023

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: 20230824005803

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\$ 23.407,30

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

Código do Serviço

33205 - 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 5993451 Série 1, emitido em 08/09/2023;

Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 09.268.215/0005-96
Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
Pedido: 20230824005803
Data do Pedido: 24/08/2023 13:09

Resumo do Pedido					
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários
CAIXA Alimentação	06/09/2023	23.407,30			
			Valor do Benefício (R\$)		101
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	98
Valor Total do Pedido (R\$)		23.407,30			

Detalhes do Pedido						
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Cód. Departamento
ADEILSON BATISTA FERREIRA	238,85	CAIXA Alimentação	219.363.138-71		01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ADILTON DE OLIVEIRA MORAES	238,85	CAIXA Alimentação	391.920.268-69		01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
AILTON JOSE DE OLIVEIRA FERREIRA	238,85	CAIXA Alimentação	017.265.084-47		01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ALINE APARECIDA MARTINS FELIX	238,85	CAIXA Alimentação	055.505.916-26		01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO	238,85	CAIXA Alimentação	296.112.388-78		01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
AMANDA 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
JONATAS DE FREITAS CORREA	238,85 CAIXA Alimentação	341.434.568-42	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
KATIA CAMARINHO MACHADO	238,85 CAIXA Alimentação	293.021.678-60	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
KELLY ALINE LIMA NASCIMENTO	238,85 CAIXA Alimentação	356.508.828-19	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
KELLY MOSCHION DA SILVA	238,85 CAIXA Alimentação	225.969.368-79	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
LEA CRISTINA LIMA DE JESUS	238,85 CAIXA Alimentação	380.333.018-13	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
LENILCE EVANGELISTA CORDEIRO	238,85 CAIXA Alimentação	949.075.522-20	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
LIDIA RAFAELA GREGORIO DA SILVA	238,85 CAIXA Alimentação	344.740.288-13	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
LILIAN DE JESUS ALMEIDA	238,85 CAIXA Alimentação	314.285.158-52	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE

LUCIENE NASCIMENTO BOMFIM	238,85 CAIXA Alimentação	659.273.205-97	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
LUIZ FERNANDO DA CRUZ	238,85 CAIXA Alimentação	279.908.818-02	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
LUZIMAR DO CARMO MACEDO	238,85 CAIXA Alimentação	919.904.405-68	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
MAICON RAMOS DE SOUZA	238,85 CAIXA Alimentação	479.654.058-06	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
MARCELO DE CARVALHO	238,85 CAIXA Alimentação	109.603.788-20	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	0,00 CAIXA Alimentação	149.017.608-07	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ROSIBEL CRISTINA RAMOS SILVA	0,00 CAIXA Alimentação	185.785.548-50	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
SANDRA REGINA BARRETO	238,85 CAIXA Alimentação	066.471.048-44	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
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 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
YASMIN APARECIDA DA SILVA	238,85 CAIXA Alimentação	491.574.318-76	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\$)

23.407,30

0,00



Departamento

Emissão Cartão

Recebido em

Assinatura

	Não		

Não

Não

Não

Não

Sim

Não

	Não
	Sim
	Não

Comprovante de Pedido

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

Modalidade de Pagamento Crédito Pré-pago

Detalhes do Pedido

Produto	Crédito	Cartões	Total de Crédito	Taxas/Tarifas	Descontos	Sub-Total
CAIXA Alimentação	06/09/2023	101	\$23,407.30	\$0.00	\$0.00	\$23,407.30
Total do Pedido				\$0.00	\$0.00	\$23,407.30

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\$ 23.407,30

Resumo do Pedido

Pedid 20230824005803
Identificado UPAPUTIM092023
Data 24/08/2023
Valor R\$ 23.407,30

Serão realizadas até 3 tentativas de efetivação do débito

- 1ª 05/09/2023
- 2ª 06/09/2023
- 3ª 08/09/2023

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

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

RECEBEMOS DE JORGE LUIS DE OLIVEIRA SJ DOS CAMPOS - FORTALEZA SOLUCOES PR OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSION: 08/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 824,40 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE. 09.268.215/0005-96 - AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP		NF-e Nº000.005.553 SÉRIE : 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Jorge Luis de Oliveira SJ dos Campos - Fortaleza Solucoes Pr Rua Mario Alves de Almeida, 145 - loja Jardim Satellite CEP 12231-690 Sao Jose dos Campos - SP Telefone: (12) 3204-3812</p>	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº000.005.553 SÉRIE 001 FOLHA 01 / 02	 CHAVE DE ACESSO 3523 0903 0728 4500 0261 5500 1000 0055 5317 3622 7477 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 135231491817513 08/09/2023 11:32:30	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE.		09.268.215/0005-96	08/09/2023
ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035	Putim	12228-000	08/09/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Sao Jose dos Campos	(12) 3929-1019	SP	125441377119
HORA DA ENTRADA / SAÍDA		11:34	

FATURA					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	824,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	824,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Fortaleza Solucoes Profissionais para Limpeza	3 - Próp. Emit.		EXS9885	SP	03.072.845/0002-61
ENDERECO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Mario Alves de Almeida, 145	Sao Jose dos Campos			SP	125441377119
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
17345	SACO P/ LIXO 100LT EMBALAC HOSPITALAR C/100UNI	39232110	0102	5102	UNI	18	45,80	824,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 286,06 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por EPP optante pelo Simples Nacional Nao gera credito de ICMS e IPI. ICMS recolhido antecipadamente por Substituicao Tributaria conforme Art. 313K e 313L do RICMS. Larissa dos Santos Vilas Boas Comprador: Carlos Daniel Guebes - Pagamento por deposito bancario Ordem de Compra de Fornecedor - Processo: 20230901204 Rua Joao Rodolfo Castelli, 1035 - Putim, Sao Jose dos Campos - SP, 12228-000	

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

<p>Jorge Luis de Oliveira SJ dos Campos - Fortaleza Solucoes Pr</p> <p> Rua Mario Alves de Almeida, 145 - loja Jardim Satellite CEP 12231-690 Sao Jose dos Campos - SP Telefone: (12) 3204-3812</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA</p> <p>N°000.005.553 SÉRIE 001 FOLHA 02/02</p>		
			<p>CHAVE DE ACESSO 3523 0903 0728 4500 0261 5500 1000 0055 5317 3622 7477</p>
			<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
			<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231491817513 08/09/2023 11:32:30</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual</p>	<p>IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>		<p>CNPJ 03.072.845/0002-61</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 125441377119</p>			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fornecimento de DML no mes de 09/2023 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 deSao Jose dos Campos OC 20230901204.

Φ Fortaleza Soluções Profissionais para Limpeza

Data : 29/08/2023

15:27:09

Mario Alves de Almeida, 145 - Jardim Satélite / São Jose dos Campos -SP - CEP - 12231-690

 (12) 98848-1156  (12) 98884-5298  (12) 98807-7419

 lojafortalezasjc  vendas@lojafortaleza.com  www.lojafortaleza.com

Orçamento de Venda

Nome do vendedor: Larissa V.

Código do cliente: 6241 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

Sequência: 14619

Quantidade	Descrição	Preço Unitário	Preço Total
18	SACO P/ LIXO 100LT EMBALAC HOSPITALAR C/100UNI	45,80	824,40

Orçamento válido por 07 dias
Solicitante: Daniel

CNPJ FORTALEZA 03.072.845/0002-61

Valor Total	824.40
Total com Desconto	824.40

**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:	8048 / 00000099703-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JORGE LUIS DE OLIVEIRA SJ DOS CAMPOS
CPF/CNPJ:	03.072.845/0002-61
Valor:	R\$ 824,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORCAMENT 14619 JORGE
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2023
Data / Hora da operação:	08/09/2023 11:10:28

Código da operação:	00124948
Chave de segurança:	8T4QFKUAV18J56W2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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 JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		NF-e	
Emissão: 31/08/2023	Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		Nº 000101537
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Série 1

 <p>Identificação do Emitente COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-604 Fone: 1533219600</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000101537 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 35230810463489000191550010001015371005147948</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	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231440886427 31/08/2023 13:12:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 10.463.489/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZAO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0005-96	31/08/2023
ENDEREÇO AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035	BAIRRO/DISTRITO PUTIM	CEP 12228-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 31/08/2023
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	FONE/FAX 12997557957	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:12:50

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 666,60	VALOR DO ICMS 119,99	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.086,42	
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 3.086,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZAO SOCIAL COMERCIAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP		FRETE POR CONTA 0-CONTA REMETENTE(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 10463489000191
ENDEREÇO ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010,QUINTAIS DO		MUNICÍPIO SOROCABA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 162,230	PESO LÍQUIDO 162,230	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
24941	SC LIXO PT 060L M02 055X065 C/100 - INOVE LIGHT Trib aprox R\$: 30,76 Federal e 33,16 Estadual	39232190	060	5405	PT	15,000	12,2800	184,20	0,00	0,00	0,00	
25075	SAB LIQ ANTISSEPTICO 05L - AUDAX Trib aprox R\$: 22,22 Federal e 24,09 Estadual	34012010	060	5405	GL	4,000	33,4600	133,84	0,00	0,00	0,00	
25543	SC LIXO HOSPITALAR 030L C/100 - INOVE ICARE Trib aprox R\$: 34,13 Federal e 36,79 Estadual	39232190	060	5405	PT	10,000	20,4400	204,40	0,00	0,00	0,00	
25065	SC LIXO PT 100L M02 075X080 C/100 - INOVE ECOPLAST Trib aprox R\$: 60,75 Federal e 65,48 Estadual	39232190	060	5405	PT	18,000	20,2100	363,78	0,00	0,00	0,00	
25219	SC LIXO AZ 040L M02 050X055 C/100 - INOVE LIGHT Trib aprox R\$: 15,03 Federal e 16,20 Estadual	39232190	060	5405	PT	8,000	11,2500	90,00	0,00	0,00	0,00	
25208	SC LIXO AZ 100L M02 075X080 C/100 - INOVE ECOPLAST Trib aprox R\$: 40,98 Federal e 44,17 Estadual	39232190	060	5405	PT	10,000	24,5400	245,40	0,00	0,00	0,00	
23107	LIXEIRA PLASTICA C/PEDAL 060L BR - JSN COD P60B Trib aprox R\$: 130,32 Federal e 119,99 Estadual	39249000	000	5102	UN	5,000	133,3200	666,60	666,60	119,99	18,00	
19336	PAPEL TOALHA BOB BCO 6RLS 3,700KG - JVD Trib aprox R\$: 198,90 Federal e 215,68 Estadual	48182000	060	5405	PT	20,000	59,9100	1198,20	0,00	0,00	0,00	

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES fornecimento de dml mes de setembro /2023 na upa putim conforme o contrato de gestao n 333/19, pactuado entre incs - instituto nacional de ciencias da saude e a p.m sao jose dos campos oc - 20230901204</p> <p>dados bancário: banco itau agencia 0513 conta 79715-9 - cnpj 10.463.489/0001-91 Trib aprox R\$: 533,10 Federal e 555,56 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	----------------------------------

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n.º 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:	0513 / 00000079715-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LT
CPF/CNPJ:	10.463.489/0001-91
Valor:	R\$ 3.086,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 101537 COMERCIAL
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2023
Data / Hora da operação:	08/09/2023 11:12:43

Código da operação:	00125158
Chave de segurança:	H526LYYFXY8S10T2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VITORIA EMBALAGENS COM. DESC. LTDA - ME
RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2080 - GALPAO 59
JD CALIFORNIA - 12305-490
JACAREI - SP Fone/Fax: 1239335829

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.049.878
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0921 2386 8000 0156 5500 1000 0498 7819 0077 8606

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

135231505566001 - 11/09/2023 07:56:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO C/ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

392165635116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

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

11/09/2023

ENDEREÇO

AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO / DISTRITO

PUTIM

CEP

12228-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

UF

SP

FONE / FAX

4121186949

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

NATUREZA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.734,25
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	447,17	0,00	1.734,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CARRO PROPRIO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

100

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

00100

PESO BRUTO

100,000

PESO LÍQUIDO

100,000

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
070005	COPO 180 ML C/ 100 UN TR CX 25	39232910	0500	5405	CX	5,0000	84,9000	424,50	0,00	0,00		0,00	
030019	PAPEL HIGIENICO 8 ROLOS BRANCO	48182000	0500	5405	FD	40,0000	22,5000	900,00	0,00	0,00		0,00	
030001	PAPEL TOALHA 2 DOBRAS BRANCO	48182000	0500	5405	PC	55,0000	7,4500	409,75	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PORTADOR: BOLETO PRAZO: A VISTA

LOCAL DE ENTREGA: INCS

REMETEDOR: MARLON

COD. CLIENTE: 01621

Fornecimento de DML no mes de 09/2023 na UPA Putim conforme o contrato de Gestao no 333/19 firmado

entre INCS e P M SJCampos - OC20230901204

Trib aprox R\$: 213,59 Federal, 233,58 Estadual e 0.00 Municipal.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 447,17

RESERVADO AO FISCO

foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contr

* CÓPIA DE PEDIDO *

NRO: 077860 DATA: 29/08/2023 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: ISENTO
ENTREGA.: INCS
: AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 / PUTIM
: SAO JOSE DOS CAMPOS / SP / 12228-000
TRANSP...: 1 CARRO PROPRIO FRETE: 0-Remetente (C FONE:
END. TRAN: / / / / / SP / 00000-000

VENDEDOR...: 18 MARLON / /
SEU PEDIDO.: ORÇTO: 39.917 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	5,000	84,90		424,50		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	7,45		409,75		500	5405
VL. PRODUTOS:						1.734,25			
FRETE:	0,00	SEGURO:	0,00	DESP. ACES.:	0,00	TOTAL IPI:	0,00	TOTAL GERAL: 1.734,25	

TEXTO NOTA.: Fornecimento de DML no mês de 09/2023 na UPA Putim conforme o contrato de
: Gestão nº 333/19 firmado
: entre INCS e P M SJCampos - OC20230901204
:

QTDE: 100 ESPÉCIE: MARCA: NRO: 0
PESO BRU/LIQ: 100,0/ 100,0 CUBAGEM: 0,000000

05/09/2023 - 08:17 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
CPF/CNPJ:	21.238.680/0001-56
Valor:	R\$ 1.734,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORCAMENT 077860 VITO
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2023
Data / Hora da operação:	08/09/2023 11:14:40

Código da operação:	00125321
Chave de segurança:	YMKLN9C3N8GQ09FL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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 EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP. E DESC. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.028,85 DESTINATÁRIO: INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE - AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP

NF-e
Nº. 000.003.639
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.003.639
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0941 7401 4000 0183 5500 1000 0036 3910 0064 5872

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
135231528287920 - 13/09/2023 15:33:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
131082320119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
41.740.140/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF
09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO
13/09/2023

ENDEREÇO
AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO / DISTRITO
PUTIM

CEP
12228-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
SAO JOSE DOS CAMPOS

UF
SP

FONE / FAX
4121186949

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

NATUREZA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.028,85
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	229,24	0,00	1.028,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
CARRO PROPRIO

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
34

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
00034

PESO BRUTO
20,950

PESO LÍQUIDO
20,950

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
350029	SUPORTE P/ COLETOR PERFURO CORTANTE 13L	73251000	0102	5102	UN	2,0000	96,8000	193,60	0,00	0,00		0,00	
250133	LIVRO ATA S/MARGEM C/100FLS CAPA DURA	48202000	0102	5102	UN	10,0000	12,5000	125,00	0,00	0,00		0,00	
230738	ETIQUETA CLA4363 38X99 C/1400 CLAMAR	48219000	0102	5102	CX	3,0000	54,2500	162,75	0,00	0,00		0,00	
230027	ETIQUETA ROLO TERM. 100X36MM C/36MTS	48219000	0102	5102	RL	5,0000	39,0000	195,00	0,00	0,00		0,00	
230755	ETIQUETA ROLO 33X18MM 3C C/36MTS	48211000	0102	5102	RL	5,0000	43,0000	215,00	0,00	0,00		0,00	
170178	SACO VIRGEM TRANSP. 15X30X0,06 C/1KG	39232190	0102	5102	KG	2,0000	32,0000	64,00	0,00	0,00		0,00	
201280	COLA BRANCA C/40GRS BIC	35061090	0102	5102	UN	5,0000	3,1000	15,50	0,00	0,00		0,00	
170175	SACO VIRGEM TRANSP. 35X45X0,06 C/01KG	39232190	0102	5102	PT	2,0000	29,0000	58,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: UPA PUTIM
 END: AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPS/SP
 MATERIAL EXPEDIENTE 09/2023 UPA PUTIM GESTAO 09/2023
 FIRMADO C/INCS E PREF DE SAO JOSE DOS CAMPOS OC 20230901203 A VISTA
 DATA PEDIDO: 11/09/2023 ORC.976484
 TRANSPORTADOR: DEP237 EFIKA
 EMITENTE: LUCIANE
 COMPRADOR: COMPRAS
 CNPJ: 237 - AG 0055 C/C 44174-0
 Trib aprox R\$: 78.90 Federal, 150.35 Estadual e 0.00 Municipal.
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO "
 SP"
 Xe67eQ
 Email do Destinatário: compras@integralogsaude.com.br
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 229,24

RESERVADO AO FISCO

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e				
EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP. E DESC. LTDA AV SANTA MONICA, 167 - JD SANTA MONICA 05171-000 SAO PAULO - SP (11) 3906-8171		CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3523 0941 7401 4000 0183 5500 1000 0036 3910 0064 5872				
						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 131.082.320.119	CNPJ 41.740.140/0001-83	MODELO 55	SÉRIE 1	NÚMERO DA NF-e 3.639	EMIÇÃO 13/09/2023	FOLHA 1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE			CNPJ 09.268.215/0005-96			
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035		BAIRRO / DISTRITO PUTIM			CEP 12228-000	
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS		UF SP	FONE / FAX (41) 2118-6949		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

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.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	17/10/2023 09:09:36	135231757958940

CORREÇÃO: "CONTRATO DE GESTAO 333/2019"



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

PROPOSTA: 976.484
 PAG: 1
 EMISSÃO: 29/08/2023
 COD. CLI: 002859
 TEL: (41) 2118-6949
 FAX:
 VÁLIDO ATÉ: 05/09/2023
 SEU PEDIDO:

INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE
 AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035
 12228-000 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS SP
 CNPJ: 09.268.215/0005-96 I.E.: ISENT0
 A/C SR(A): COMPRAS
 REF: ORÇAMENTO DE MATERIAIS
 EMAIL: compras@integralogsaude.com.br

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

IT	CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UN	QTDE	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL
1		SUORTE P/COLETOR 13 LITROS DESCARPACK		2	96,8000	193,60
2	250133.0	LIVRO ATA S/MARGEM C/100FLS CAPA DURA	UN	10	12,5000	125,00
3	230738.0	ETIQUETA CLA4363 38X99 C/1400 CLAMAR	CX	3	54,2500	162,75
4	230027.0	ETIQUETA ROLO TERM. 100X36MM C/36MTS	RL	5	39,0000	195,00
5	230755.0	ETIQUETA ROLO 33X18MM 3C C/36MTS	RL	5	43,0000	215,00
6	170178.0	SACO VIRGEM TRANSP. 15X30X0,06 C/1KG	KG	2	32,0000	64,00
7	201280.0	COLA BRANCA C/40GRS BIC	UN	5	3,1000	15,50
8	170175.0	SACO VIRGEM TRANSP. 35X45X0,06 C/01KG	PT	2	29,0000	58,00

FRETE R\$: 0,00 0-Remetente (CIF) VALOR TOTAL R\$: 1.028,85

LER ATENTAMENTE A DESCRIÇÃO DOS ITENS, NÃO ACEITAMOS
 DEVOLUCAO OU TROCA, SOMENTE POR DEFEITO DE FABRICAÇÃO.
 PEDIDO MINIMO POR REGIÃO, CONSULTE SEU VENDEDOR.

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

Cobrança: DEP237 EFIKA
 Vendedor: LUCIANE

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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:	0055 / 00000044174-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EFIKAS DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ:	41.740.140/0001-83
Valor:	R\$ 1.028,85
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORCAMENT 976484 EFIK
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2023
Data / Hora da operação:	08/09/2023 11:59:51

Código da operação:	00129762
Chave de segurança:	7Z5EK0EHE892ALVN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ÉticoFarma 360 ÉTICO FARMA 360 INTELIGÊNCIA FARMACÊUTICA GESTÃO SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE - EIRELI Rua Adib Auada, 246, Granja Viana, Cotia/SP - CEP: 06709-320 CNPJ: 10.562.914/0001-08 - IE: 278.954.753.114		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 2.402 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0810 5629 1400 0108 5500 1000 0024 0210 0744 6209 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231438666477 31/08/2023 09:05:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.354.753.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 10.562.914/0001-08		

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ 09.268.215/0005-96	DATA DA EMISSÃO 31/08/2023
ENDEREÇO JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035		BAIRRO / DISTRITO PUTIM	CEP 12228-000
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	UF SP	FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 31/08/2023 1.423,25					
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 1.423,25 VALOR ICMS 256,19 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 TOTAL DOS PRODUTOS 1.423,25					
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 1.423,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO						FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
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	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
288621	COBERTURA DE OBITO G NEW EMBALAGEM Lote: (5) 70528 Val: 30/01/25	39232190	000	5102	UN	5	19,17	95,85	95,85	17,25	18	
39781	EXTENSOR 2 VIAS C/ CLAMP SOLIDOR Lote: (300) 062203 Val: 28/02/27	90189010	200	5102	UN	300	3,56	1.068,00	1.068,00	192,24	18	
817	COLAR CERVICAL RIGIDO G ORTOFLEX Registro ANVISA: 81094800010 Lote: (2) A008	90211010	000	5102	PC	2	25,46	50,92	50,92	9,17	18	
820	COLAR CERVICAL RIGIDO P ORTOFLEX Registro ANVISA: 81094800010 Lote: (2) A008	90211010	000	5102	PC	2	21,22	42,44	42,44	7,64	18	
825	COLAR CERVICAL RIGIDO M ORTOFLEX Registro ANVISA: 81094800010 Lote: (5) A008	90211010	000	5102	PC	5	21,22	106,10	106,10	19,10	18	
846	TALA EM EVA TAM. M RESGATE SP Registro ANVISA: 8003400005 Lote: (2) A0000 Val: 31/01/25	90211010	000	5102	PC	2	15,22	30,44	30,44	5,48	18	
847	TALA EM EVA TAM. P RESGATE SP Registro ANVISA: 8003400005 Lote: (1) A0000 Val: 31/01/25	90211010	000	5102	PC	1	10,71	10,71	10,71	1,93	18	
T010	TALA AR. EM EVA G VERDE ORTOFEX Registro ANVISA: 81094800004 Lote: (1) A008	90211020	000	5102	UN	1	18,79	18,79	18,79	3,38	18	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MATERIAL HOSPITALAR NO MES DE 09/2023 NA UPA PUTIM CONFORME O CONTRATO DE GESTAO N 333/19 FIRMADO ENTRE O INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITUR A MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS-OC20230901206 DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237)AG 1416-8 C/C 577732-1 End.entrega: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 SAO JOSE DOS CAMPOS / SP CEP: 12228-000 009.268.215/0005-96 REPRESENTANTE: 001 PV A-000.465	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA GESTAO S OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 2.402. EMISSÃO: 31/08/2023 VALOR TOTAL: 1.423,25 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035, PUTIM, 12228-000-SAO JOSE DOS CAMPOS-SP		NF-e 2.402 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
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:	3955 / 00000007732-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ETICO FARMA
CPF/CNPJ:	10.562.914/0001-08
Valor:	R\$ 1.423,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2402 ETICO FARMA
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2023
Data / Hora da operação:	08/09/2023 12:03:36

Código da operação:	00130050
Chave de segurança:	Y7FM48UJPZMK2EVK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ÉticoFarma 360 ÉTICO FARMA 360 INTELIGÊNCIA FARMACÊUTICA GESTÃO SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE - EIRELI Rua Adib Auada, 246, Granja Viana, Cotia/SP - CEP: 06709-320 CNPJ: 10.562.914/0001-08 - IE: 278.954.753.114		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 2.403 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3523 0810 5629 1400 0108 5500 1000 0024 0310 0744 9302 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231438913945 31/08/2023 09:30:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.354.753.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 10.562.914/0001-08		

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ 09.268.215/0005-96	DATA DA EMISSÃO 31/08/2023
ENDEREÇO JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035		BAIRRO / DISTRITO PUTIM	CEP 12228-000
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	UF SP	FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 31/08/2023 2.483,60					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 2.133,80	VALOR ICMS 384,08	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 2.483,60	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 2.483,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
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	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
0000039	IBUPROFENO 300MG CP VITAMEDIC Lote=070344 Fab=01/07/2022 Val=30/06/2024 Qtd=400 Lote=72598 Fab=17/09/2022 Val=16/09/2024 Qtd=100	30049029	000	5102	UN	500	0,32	160,00	160,00	28,80	18	
0000082	CLOPIDOGREL 75MG CP TEUTO Lote=AFJ7522021A Fab=29/09/2022 Val=28/09/2024 Qtd=60	30049079	000	5102	UN	60	0,71	42,60	42,60	7,67	18	
0000164	FUROSEMIDA 40MG PRATI DONADUZZI Lote=23D869 Fab=07/03/2023 Val=06/03/2025 Qtd=60	30049076	500	5102	UN	60	0,19	11,40	11,40	2,05	18	
01018	GLICERINA 12% 500ML JP Lote=0105287 Fab=31/05/2023 Val=30/05/2025 Qtd=20	30049099	060	5405	UN	20	17,49	349,80	0,00	0,00		
1009	PREDNISONA 20MG CP NEO QUIMICA Lote=B21G1410 Fab=02/07/2020 Val=01/07/2024 Qtd=40 PMC=0,00 R.ANVISA=0000126750238 Registro ANVISA: 126750238	30043999	500	5102	UN	40	0,37	14,80	14,80	2,66	18	
1159	DIMENIDRINATO 25MG/ML+ PIRIDOXINA 5MG/ML GTS 20ML NEO QUIMIC A Lote=225478 Fab=31/01/2021 Val=30/01/2025 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=0000178170907 Registro ANVISA: 178170907	30045090	000	5102	FR	10	14,11	141,10	141,10	25,40	18	
1213	AMICACINA 250MG/ML 2ML IM/IV TEUTO Lote=025789 Fab=31/08/2023 Val=30/08/2027 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=0000103700297 Registro ANVISA: 103700297	30049099	000	5102	UN	50	7,65	382,50	382,50	68,85	18	
1230	AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ 3ML HIPOLABOR Lote=LL-520/23 Fab=30/01/2022 Val=30/01/2024 Qtd=100 PMC=0,00	30049054	000	5102	UN	100	3,40	340,00	340,00	61,20	18	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS NO MES DE 09/2023 NA UP A PUTIM CONFORME O CONTRATO DE GESTAO N333/19 FIRMADO ENTRE O INCS- I NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICI PAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS-OC 20230901205 End.entrega: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 SAO JOSE DOS CAMPOS / SP CEP: 12228-000 009.268.215/0005-96 DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AG 1416-8 C/C 577732-1 REPRESENTANTE: 001 PV A-000.466		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

RECEBEMOS DE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA GESTAO S OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.403. EMISSÃO: 31/08/2023 VALOR TOTAL: 2.483,60 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035, PUTIM, 12228-000-SAO JOSE DOS CAMPOS-SP		NF-e 2.403 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

<p style="text-align: center;">IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <div style="text-align: center;">  <p>ÉticoFarma³⁶⁰</p> <p>ÉTICO FARMA 360 INTELIGÊNCIA FARMACÊUTICA GESTÃO SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE - EIRELI</p> <p>Rua Adib Auada, 246, Granja Viana, Cotia/SP - CEP: 06709-320 CNPJ: 10.562.914/0001-08 - IE: 278.954.753.114</p> </div>	<p style="text-align: center;">DANFE</p> <p style="text-align: center;">DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 5px auto;">1</div> <p style="text-align: center;">2.403 SÉRIE 1 FOLHA 2/2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3523 0810 5629 1400 0108 5500 1000 0024 0310 0744 9302</p> <p style="text-align: center;">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 VENDA</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231438913945 31/08/2023 09:30:37</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.354.753.114</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 10.562.914/0001-08</p>	<p>CNPJ 10.562.914/0001-08</p>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	R.ANVISA=0000113430122 Registro ANVISA: 113430122										
146698	LIDOCAINA 2% S/ VASO UNIAO QUIMICA Lote=8547410 Fab=31/10/2022 Val=30/10/2024 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=0000102980357 Registro ANVISA: 102980357	30049043	000	5102	UN	100	7,14	714,00	714,00	128,52	18
176	NIFEDIPINO 20MG NEOQUIMICA Lote=B22J0586 Fab=23/08/2023 Val=10/09/2025 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=0000155840169 Registro ANVISA: 155840169	30049062	000	5102	UN	60	0,39	23,40	23,40	4,21	18
37402	FENTANILA 50MCG/ML 10ML HIPOLABOR Lote=AS-054/22M Fab=01/10/2022 Val=30/09/2024 Qtd=50	30049099	500	5102	UN	50	5,36	268,00	268,00	48,24	18
417538	DIAZEPAM 5MG CP NEOQUIMICA Lote=2F21518 Fab=31/08/2023 Val=30/08/2025 Qtd=180	30049064	000	5102	UN	180	0,20	36,00	36,00	6,48	18

**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:	3955 / 00000007732-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ETICO FARMA
CPF/CNPJ:	10.562.914/0001-08
Valor:	R\$ 2.483,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2403 ETICO FARMA
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2023
Data / Hora da operação:	08/09/2023 12:05:31

Código da operação:	00130172
Chave de segurança:	QJZ4NC4S5HZMFW74

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/09/2023 09:22:27

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 25433355092682152

12- Total a Recolher 135,27

13- Data de Validade = 12/09/2023
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000018	352702392024	309122543338	550926821529
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/09/2023 09:22:27

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 25433355092682152

12- Total a Recolher 135,27

13- Data de Validade = 12/09/2023
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000018	352702392024	309122543338	550926821529
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



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

**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa****Nome:** INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta de débito:** 3915 / 003 / 00004714-4**Representação numérica do código de barras:**

858900000018 352702392024 309122543338 550926821529

Identificador: 25433355092682152**Cód. convênio:** 0239**Data de validade:** 12/09/2023**Valor recolhido:** 135,27**Identificação da operação:** GRRF JEFFERSON REBOUCAS**Data / hora:** 11/09/2023**Data de Débito:** 11/09/2023**Código da operação:** 00522331**Chave de segurança:** CTYGNZMC8KQN0U51**Operação realizada com sucesso conforme as informações 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: 31/08/2023 07:55:17
Competência da NFS-e: 08/2023
Número / Série: 14 / E
Código de Verificação: Srk7oLobe

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 19.169.320/0001-06
Nome/Razão Social: 19.169.320 RAFAEL DE ALMEIDA FERNANDES
Endereço: RUA MARIA BENEDITA 37 JARDIM SANTA JULIA
Inscrição Municipal: 437991
E-mail:

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12228-314
Telefone: () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM
Inscrição Municipal: 923832
E-mail: fiscal.upaputim@incs.org.br

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12228-000
Telefone: (12) 3929-1019

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de 02 carimbos base de madeira, 02 almofadas de carimbo e impressão colorida folha A3, prestados em agosto 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.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 182290100 - SERVIÇOS DE ENCADERNAÇÃO E PLASTIFICAÇÃO
Serviço: 1408 - ENCADERNAÇÃO, GRAVAÇÃO E DOURAÇÃO DE LIVROS, REVISTAS E CONGENERES.

Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: -
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
115,00	0,00	0,00	115,00		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\$)
115,00	0,00	0,00	115,00

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:	403 - CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A. - 37880206
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00002660939-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RAFAEL DE ALMEIDA FERNANDES 22382524871
CPF/CNPJ:	19.169.320/0001-06
Valor:	R\$ 115,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 14 RAFAEL FERNAND
Histórico:	

Data de débito:	11/09/2023
Data / Hora da operação:	11/09/2023 08:57:25

Código da operação:	00111607
Chave de segurança:	22E7CFLPMR1CF9R2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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 ANDRA SA ELECTRIC SOLUTIONS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.367,80 DESTINATÁRIO: INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 PUTIM SAO JOSE DOS CA-SP

NF-e
Nº. 000.101.090
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANDRA SA ELECTRIC SOLUTIONS
RUA PARAIBUNA, 478
JD. SAO DIMAS - 12245-021
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Fone/Fax: 001239287000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.101.090
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0947 6744 2900 1442 5500 1000 1010 9019 8003 0931

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
135231509692281 - 11/09/2023 13:42:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
645842292110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
47.674.429/0014-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF
09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO
11/09/2023

ENDEREÇO
AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO / DISTRITO
PUTIM

CEP
12228-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
11/09/2023

MUNICÍPIO
SAO JOSE DOS CA

UF
SP

FONE / FAX
01530352779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
13:41:00

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	8,76	1.367,80
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	504,41	40,34	1.367,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO

ENDEREÇO
ANDRA

MUNICÍPIO
ISENTO

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
30,000

PESO LÍQUIDO
4,890

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
121002409451	DISJUNTOR 2P 40A C 3KA 230V IEC-60898 SD-D62C40 CJR	85362000	260	5929	PC	2,0000	38,7600	77,52	0,00	0,00		0,00	
121002406451	DISJUNTOR 2P 20A C 3KA 230V IEC-60898 SD-D62C20 CJR	85362000	260	5929	PC	13,0000	34,8700	453,31	0,00	0,00		0,00	
054028310089	CABO FLEX 750V 2,50MM PT 70G CL4 NM247-3 BOB CJR	85444900	060	5929	MT	30,0000	1,7000	51,00	0,00	0,00		0,00	
155007044001	FITA ISOLANTE 18MMX20MT PT 0,13MM IMPERIAL SLIM HB0042163 CJR	39191020	060	5929	PC	1,0000	7,1900	7,19	0,00	0,00		0,00	
0002011003000	ABRACADEIRA D 1/2 C/CUNHA GE CJR	73269090	060	5929	PC	30,0000	0,7100	21,30	0,00	0,00		0,00	
054028045089	CABO FLEX 750V 2,50MM PT 70G CL4 NM247-3 CJR	85444900	060	5929	MT	100,0000	1,5300	153,00	0,00	0,00		0,00	
240001015000	PASSA-FIO NYLON 20MT C/FITA ACO REFORC 2.02.003 AZ CJR	73121090	060	5929	PC	1,0000	16,9900	16,99	0,00	0,00		0,00	
324027109157	TERMINAL ILHOS SIMP 2,5MM AZ (E2508) CJR	85369090	260	5929	CT	1,0000	9,7200	9,72	0,00	0,00		0,00	
054028067871	CABO FLEX 750V 6,00MM PT 70G CL4 NM247-3 CJR	85444900	060	5929	MT	25,0000	4,0400	101,00	0,00	0,00		0,00	
093008306480	CONDULETE S/ROSCA C 1/2 S/TAMPA S/PINTURA 56101/311 CJR	76169900	000	5929	PC	6,0000	10,3100	61,86	0,00	0,00		0,00	
076002008451	CENTRO SOBR PVC P/04 DISJ DIN S/TPA SSCT4 CJR	85381000	000	5929	PC	13,0000	10,1300	131,69	0,00	0,00		0,00	
317014104480	TAMPA CONDUL ALUM 1/2-3/4 S/PINT CEGA 56114/006 CJR	76169900	000	5929	PC	6,0000	2,7300	16,38	0,00	0,00		0,00	
110040207057	ALICATE COMPRESS CATRACA 0,50/6MM P/TERM ILHOS ATB-6PT CJR	82032090	260	5929	PC	1,0000	192,1400	192,14	0,00	0,00		0,00	
324027112157	TERMINAL ILHOS SIMP 10MM VM (E1012) CJR	85369090	260	5929	PC	10,0000	0,3500	3,50	0,00	0,00		0,00	
133006104756	ELETRODUTO PVC 1/2 3,0MT PT 1100 CJR	39172300	060	5929	PC	8,0000	8,9000	71,20	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ECF Ref.: modelo: 2B ECF:144 COO:4200
ECF Ref.: modelo: 2B ECF:0 COO:0.
Inf. Contribuinte: Ref. ECF:004200 emissao:11/09/23 de acordo com decreto 45490 art.135 parag.2o. do RICMS
Vend.: RUBIA Cliente: 453498 Ped.: 354360-11/09/23-13:41
Conferente: EVERTON GUSTAVO Data entrega padrao: Ate 24 hrs (Horario Comercial)12/09/23 Valor Aproximado do(s)
Tributo(s): R\$ 259,51 (18,97%) Federal e R\$ 244,94 (17,91%) Estadual Fonte: IBPT . Email do Destinatário: contato@incs.org.br
Inf. fisco: MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F ALIQUOTA ICMS 0, IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE CONF.DECR.52804/2008 ART.313-Q, 313-S E DECR.52921/2008 ART.313-Y Z-17 Z-18 Imposto Recolhido por Substituicao - Contempla o artigo 313-Z19 do RICMS-SP. Imposto Recolhido por Substituicao - Contempla o artigo 313-Z19 do RICMS-SP.

RESERVADO AO FISCO

Essas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35230947674429001442550010001010901980030931	ID1101103523094767442900144255001000101090198003093101
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
47.674.429/0014-42	12/09/2023 às 09:34:10-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
SERVIÇOS DE ENTREGA DE MATERIAIS DE ELÉTRICA PRESTADOS EM 09/2023 NA UPA PUTIM, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO N°333/2019 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS SP

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135231516157337	12/09/2023 às 09:34:16-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



Materiais Elétricos

453498-03 - INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 09268215000596
AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - SAO JOSE DOS CA - SP

Para:

E-mail: contato@incs.org.br

Tel: 015-30352779

Conforme solicitado, segue proposta comercial

ANDRA SA ELECTRIC SOLUTIONS
RUA PARAIBUNA, 478
JD. SAO DIMAS - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP 12224-000
Tel:(12) 39287000 Fax:(12) 39287000
Cnpj: 47674429001442
Ie: 645842292110
www.andra.com.br

São Jose dos Campos, 4 de Setembro de 2023

Orçamento: 354360/4

It	Qtde	Descrição dos Produtos	Ncm	Um	Pr. Unit.	Pr. Total	Prev. Entrega	% Icms
01	2,00	DISJUNTOR 2P 40A C 3KA 230V IEC-60898 SD-D62C40 - STECK	8536.20.00	PC	38,76	77,52	04/09/23	0
02	13,00	DISJUNTOR 2P 20A C 3KA 230V IEC-60898 SD-D62C20 - STECK	8536.20.00	PC	34,87	453,31	04/09/23	0
03	100,00	CABO FLEX 750V 2,50MM PT 70G CL4 NM247-3 - COBRECOM	8544.49.00	MT	1,53	153,00	04/09/23	0
04	30,00	CABO FLEX 750V 2,50MM PT 70G CL4 NM247-3 BOB - COBRECOM	8544.49.00	MT	1,70	51,00	04/09/23	0
05	1,00	PASSA-FIO NYLON 20MT C/FITA ACO REFORC 2.02.003 AZ - ARTVARAL	7312.10.90	PC	16,99	16,99	04/09/23	0
06	1,00	FITA ISOLANTE 18MMX20MT PT 0,13MM IMPERIAL SLIM HB004216360 - 3M	3919.10.20	PC	7,19	7,19	04/09/23	0
07	10,00	TERMINAL ILHOS SIMP 10MM VM (E1012) - ELETROKIT	8536.90.90	PC	0,35	3,50	04/09/23	0
08	1,00	TERMINAL ILHOS SIMP 2,5MM AZ (E2508) - ELETROKIT	8536.90.90	CT	9,72	9,72	04/09/23	0
09	8,00	ELETRODUTO PVC 1/2 3,0MT PT 1100 - KRONA	3917.23.00	PC	8,90	71,20	04/09/23	0
10	30,00	ABRACADEIRA D 1/2 C/CUNHA GE - DIVERSOS	7326.90.90	PC	0,71	21,30	04/09/23	0
11	25,00	CABO FLEX 750V 6,00MM PT 70G CL4 NM247-3 - SIL	8544.49.00	MT	4,04	101,00	04/09/23	0
12	6,00	CONDULETE S/ROSCA C 1/2 S/TAMPA S/PINTURA 56101/311 - TRAMONTINA	7616.99.00	PC	10,31	61,86	04/09/23	18
13	13,00	CENTRO SOBR PVC P/04 DISJ DIN S/TPA SSCT4 - STECK	8538.10.00	PC	10,13	131,69	04/09/23	18
14	6,00	TAMPA CONDUL ALUM 1/2-3/4 S/PINT CEGA 56114/006 - TRAMONTINA	7616.99.00	PC	2,73	16,38	04/09/23	18
15	1,00	ALICATE COMPRESS CATRACA 0,50/6MM P/TERM ILHOS ATB-6PT - BHS	8203.20.90	PC	192,14	192,14	04/09/23	0

Continua...



Materiais Elétricos

It	Qtde	Descrição dos Produtos	Ncm	Um	Pr. Unit.	Pr. Total	Prev. Entrega	% Icms
					Total:	1.367,80		

Forma de Pagamento :
Valores em reais
Frete: CIF

Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessarios.

Atenciosamente

Rubia
rubia@andra.com.br
12 3928 7000

**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:	0411 / 00000019290-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANDRA S A ELECTRIC SOLUTIONS
CPF/CNPJ:	47.674.429/0014-42
Valor:	R\$ 1.367,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 354360 ANDRA
Histórico:	

Data de débito:	11/09/2023
Data / Hora da operação:	11/09/2023 08:59:34

Código da operação:	00111928
Chave de segurança:	GTLAT947L6W8446J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

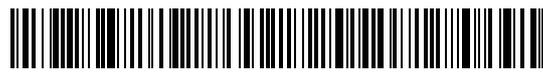
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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 FABESUL Comercio de Suprimentos Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.987,13	NF-e Nº: 000.851.952 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (118543)	

 <p>Fabesul Comércio de Suprimentos Ltda Rua: Professora Marieta de Souza e Silva, 2790 Cidade: São José dos Pinhais / PR Bairro: Parque da Fonte Fone: (41) 3381-5050 Cep: 83.050-160 www.fabesul.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada 1</p> <p>1 - Saída 1</p> <p>Nº 000.851.952 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1</p>			
			CHAVE DE ACESSO 4123 0989 0540 5000 0670 5500 1000 8519 5210 3211 8565	
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VEND MERC. ADQ. DE TERC. DEST A NAO CONT		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230238247931 - 12/09/2023 11:30:59		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052037201	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 89.054.050/0006-70		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (118543)		CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96	DATA DA EMISSÃO 12/09/2023
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035		CEP 12228-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	BAIRRO/DISTRITO PUTIM	FONE/FAX (12) 3929-1019	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA

Número: 04/851952 Valor Original: 1.987,13 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.987,13
--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.987,13	VALOR DO ICMS 226,78	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.987,13
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 401,29	VALOR TOTAL DA NOTA 1.987,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RISSO ENCOMENDAS CENTRO OESTE LTDA (800)	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 05.209.691/0011-23
ENDEREÇO R OCTAVIO SCHIAVON, 195 CONJ 02	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9085679608		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 167,330	PESO LÍQUIDO 167,330

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VL APROX. TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
29846	PAPEL MAGNUM 210X297 A4 75G BR CX C/10 PTS C/500FLS	48025610	000	6108	CX	7 ,00	255 ,80	1.790,60	1.790,60	214,87	0,00	12,00	0,00	360,63
26539	TECLADO USB BASICO SLIM PRETO LASER TC193/193BU MULTILASER	84716052	200	6108	UN	3 ,00	34 ,11	102,33	102,33	4,09	0,00	4,00	0,00	21,37
29868	PILHA PALITO AAA ALCALINA C/4 UN BL4 FIAT LUX	85061019	200	6108	CJ	5 ,00	8 ,70	43,50	43,50	1,74	0,00	4,00	0,00	9,08
24120	BATERIA (PILHA) 3V ELGIN CR 2025 C/ 1 UNIDADE REF. 82192	85065010	700	6108	UN	30 ,00	1 ,69	50,70	50,70	6,08	0,00	12,00	0,00	10,21

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO. - - - CUBAGEM: 0,2387

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Parcela Num.: 001, Venc.: 12/09/2023, Valor: 1.987,13 PED.: 4793019 - VD.: 936 - DOCA: 95 - RIS - PGTO DEPOSITO ANTECIPADO FORNECIMENTO MAT. EXPEDIENTE MES 09/2023 NA UPA ALTO DA PONTE SOB C ONTRATO DE GESTAO 559/2022, PACTUADO ENTRE INCS E A P.M DE SAO JOSE DOS CAMPOS OC 20230901203 - PAGAMENTO: A VISTA - PARTILHA ICMS: DIF. ALIQ.ORIGEM: R\$0,00 DIF.ALIQ.DEST: R\$130,90 - 85061019:DECLARO QUE O S PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, I</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CNPJ: 89.054.050/0006-70

CCe

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA



Fabesul Comércio de Suprimentos Ltda

Rua: Professora Marieta de Souza e Silva, 2790

Cidade: São José dos Pinhais / PR

Bairro: Parque da Fonte

Fone: (41) 3381-5050 Cep: 83.050-160

www.fabesul.com.br

Chave de Acesso da NFe

41230989054050000670550010008519521032118565



Número da Nota Fiscal 851952	Série 001	Modelo 55	Mês / Ano Emissão 09/23
Protocolo de Autorização - CCE 141230273912562	Data de Autorização 17/10/2023 10:57:02	Sequência 1	Orgão 41

Correção:

CONSIDERAR NOS DADOS ADICIONAIS: CONTRATO 333/2019

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 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.

Ordem de Compra de Fornecedor - Processo: 20230901203

De Rosangela Lopes <rosangela.lopes@fabesul.com.br>
Para <fiscal.upaputim@incs.org.br>
Cópia compras <compras@integralgsaude.com.br>, compras1 <compras1@integralgsaude.com.br>
Data 30/08/2023 16:09

Boa tarde,

Segue espelho pedido, aguardando comprovante de pagamento.

Att,



SAO JOSE DOS PINHAIS, 30 de agosto de 2023

Cliente: 09268215000596 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 118543

A/C:

Fone/Fax: (12) 39291019/()

Orçamento: 6771039

Prazo de Entrega:

Cond. de Pagamento: PGTO ANTECIPADO

Cobrança: PGTO DEPOSITO ANTECIPADO

Validade: 13/09/2023

Ítem	Cód./Ref.	Descrição	Foto	Qtde	Und	Preço R\$	St.Unt.R\$	Total R\$	Total c/ST R\$
1	29846	PAPEL MAGNUM 210X297 A4 75G BR CX C/10 PTS C/500FLS		7,00	CX	255,80	0,0000	1.790,60	1.790,60
2	26539	TECLADO USB BASICO SLIM PRETO LASER TC193/193BU MULTILASER		3,00	UN	34,11	0,0000	102,33	102,33
3	29868	PILHA PALITO AAA ALCALINA C/4 UN BL4 FIAT LUX		5,00	CJ	8,70	0,0000	43,50	43,50
4	24120	BATERIA (PILHA) 3V ELGIN CR 2025 C/ 1 UNIDADE REF. 82192		30,00	UN	1,69	0,0000	50,70	50,70

Frete R\$	0,00
-----------	------

Total Geral R\$	1.987,13
-----------------	----------

Atenciosamente

ROSANGELA LOPES

Fone/Fax : (41) 2117-5058 / (41)21175060

E-mail : rosangela.lopes@fabesul.com.br

Consulte nosso catálogo eletrônico : www.fabesul.com.br

RUA PROF. MARIETA DE SOUZA E SILVA, 2790 SAO JOSE DOS PINHAIS - PR Cep
83050-160 Fone:(41) 3381.5050 Fax:(41) 2117.5060 contato@fabesul.com.br
CNPJ: 89.054.050/0006-70 - IE: 9052037201

Atenciosamente... 

Rosangela Lopes

Fabesul Comércio de Suprimentos LTDA

Dpto Vendas Corporativo - Unidade Paraná

☎ (41) 2117-5058 Ramal 5058 📠 (51) 98344-0003

Esta mensagem é para uso exclusivo do destinatário e pode ser confidencial, proprietária e/ou legalmente privilegiada.

A divulgação indevida desta mensagem não constitui renúncia de qualquer privilégio e se você recebeu a mensagem por engano, direta ou indiretamente, por favor apague-a e informe ao remetente imediatamente.



**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:	3415 / 00000051110-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FABESUL COMERCIO DE SUPRIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	89.054.050/0006-70
Valor:	R\$ 1.987,13
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 6771039 FABESUL
Histórico:	

Data de débito:	11/09/2023
Data / Hora da operação:	11/09/2023 09:32:46

Código da operação:	00115400
Chave de segurança:	XPXVT4RMH0XRUSZP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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 QUERO CONSTRUIR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 27/09/2023 Dest/Rem: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Valor Total: R\$ 383,10		NF-e Nº 000.000.930 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 QUERO CONSTRUIR LTDA AV JOSÉ ANTONIO SILVÉRIO, 261, Empresa - JD SANTA JULIA - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP Fone: (12)3302-6321 - CEP: 12228-272	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.930 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0940 8118 2600 0155 5500 1000 0009 3010 0002 4781
	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 terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231622452469 - 27/09/2023 16:57:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 125226848117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 40.811.826/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0005-96	DATA DA EMISSÃO 27/09/2023
ENDEREÇO AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035		BAIRRO / DISTRITO PUTIM	CEP 12.228-000
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS		UF SP	TELEFONE / FAX (15)3035-2779
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:57

FATURA
DADOS DA FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO PIS 0,00	Total dos Tributos (Fonte: IBPT) 116,37	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 383,10	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 383,10	

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	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
2901	CAPA CHUVA FORRADA G AMARELA NIKOKIT	39269090	0102	5102	UN	1,00	31,10	0,00	31,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
653	CAPACETE SEG. ABA FRONTAL AZUL	65061000	0102	5102	UN	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2412	CHAPEU TECIDO AUSTRALIANO	65050011	0500	5102	UN	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7357	DOBRADICA VAI E VEM 3" PAR STARFER	83021000	0102	5102	PR	2,00	102,00	0,00	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7110	REPARO TORNEIRA 1/4V DOCOL M22 AZUL 12035 FACIFLUX	84818019	0102	5102	UN	4,00	26,00	0,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORÇAMENTOS 3585 E 3707. SOLICITADO PELO MAICON. ENTREGUE NO 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\$ 47,45 E ESTADUAL = R\$ 68,96	

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

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 000000930	MÊS/ANO DA EMISSÃO 09/2023	
CHAVE DE ACESSO 35230940811826000155550010000009301000024781				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO SP	AMBIENTE Produção	DATA E HORÁRIO DO EVENTO 29/09/2023 15:12:15	
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 135231637522406	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO 29/09/2023 15:12:17

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: 29/09/2023 15:12:18

Desenvolvido por:



Orçamento

QUERO CONSTRUIR

AV JOSÉ ANTONIO SILVÉRIO, 261, JD SANTA JULIA, SÃO JOSÉ DOS CAMPOS,
CEP: 12228272

Cnpj: 40811826000155
Inscrição Estatual: 125226848117
Telefone: 1233026321

Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF: 09268215000596		Nº Orçamento 003585	
Endereço Completo: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035, PUTIM, 12228000, SAO JOSE DOS CAMPOS, SP			IE/RG:		Data/hora: 29/08/2023 16:17:10
Telefone: 1530352779	Email: contato@incs.org.br	Vendedor: Administrador		Data Validade: 29/08/2023 16:17:10	

Código	Descrição	Qtde.	Und.	Unitário	Desconto	Valor Total
2412	CHAPEU TECIDO AUSTRALIANO	1,0000	UN	22,00		22,00
653	CAPACETE SEG. ABA FRONTAL AZUL	1,0000	UN	22,00		22,00
7357	DOBRADICA VAI E VEM 3" PAR STARFER	2,0000	PR	102,00		204,00
7110	REPARO TORNEIRA 1/4V DOCOL M22 AZUL 12035 FACIFLUX	4,0000	UN	26,00		104,00
2901	CAPA CHUVA FORRADA G AMARELA NIKOKIT	1,0000	UN	31,10		31,10

Transportadora:	Quantidade Total: 9,000	Valor Total dos Produtos: R\$ 383,10	Frete: R\$ 0,00	Valor Adicional: R\$ 0,00	Descontos: R\$ 0,00	Valor Total: R\$ 383,10
-----------------	----------------------------	---	--------------------	------------------------------	------------------------	----------------------------

FICHA CADASTRAL QUERO CONSTRUIR

Razão Social		QUERO CONSTRUIR LTDA	
Nome Fantasia		QUERO CONSTRUIR	
Endereço		AV JOSE ANTONIO SILVERIO, 261	
Bairro	JD. SANTA JULIA	Cep	12228-272
Cidade	SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	UF	SÃO PAULO
Cnpj	40.811.826/0001-55	Inscr.Mun.	416.155
Tel.	(12) 3302-6321	E-mail	Queroconstruir.sjc@gmail.com
Cel.	(12) 99216-8148	E-mail-nfe	Queroconstruir.sjc@gmail.com
Ramo de Atividade		COMÉRCIO VAREJISTA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO	
Início das Atividades		11/02/2021	
RESPRESENTANTES LEGAIS			
NOME		CPF	
RG			
ALISON EDUARDO DA SILVA MARTINS		117.132.396-47	
		39.265.430-1	
WESLEY SILVIO SANTOS DE PAULA		395.635.208-40	
		46.231.387-6	
Informações Adicionais			
Resp. Administrativo		ALISON EDUARDO DA SILVA MARTINS	
Tel:	(12) 99707-0938	E-mail	Queroconstruir.sjc@gmail.com
Resp. Administrativo		WESLEY SILVIO SANTOS DE PAULA	
Tel:	(12) 99185-5712	E-mail	Queroconstruir.sjc@gmail.com
Informações Bancárias			
Banco		Agência	
Conta		Contato	
Bradesco		7770-4	
		54719	
		FLÁVIA	
Referências Comerciais			
Empresa		Contato	
Telefone			
GERDAU		RONALDO	
		(12) 98707-5809	
CSN		EDVALDO	
		(12) 99141-9333	
VOTORANTIM		CHRIS	
		(12) 99787-0868	
ANCORA		BENILSON	
		(12) 99723-0401	
MUNDO DAS FERRAMENTAS		ANDREZA	
		(11) 94880-1395	
BARONE		GERSON	
		(11) 93314-7032	
AEROFLEX (MUNDIAL PRIME)		CARLOS	
		(41) 99521-0700	
LIGATEX		DALVA	
		(12) 98812-5270	

**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:	7770 / 00000054719-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	QUERO CONSTRUIR LTDA
CPF/CNPJ:	40.811.826/0001-55
Valor:	R\$ 383,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 3585 QUERO LTDA
Histórico:	

Data de débito:	11/09/2023
Data / Hora da operação:	11/09/2023 11:10:54

Código da operação:	00133113
Chave de segurança:	S4TJ69EVXZ4MNFZW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

RECIBO DE LOCAÇÃO Nº



IBC INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA

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

X

164325

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL
407.160.902.118

DESTINATARIO

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

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

DATA DE EMISSÃO
03/07/23

ENDERECO
AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO
PUTIM

CEP
12.228-000

DATA DE SAIDA

MUNICIPIO
SAO JOSE DOS CAMPOS

FONE / FAX
(12) 3929-1019

U.F.
SP

INSC. ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAIDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANÇA
164325	01/08/2023	877,13	RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ CAMPOLIM - PUTIM CEP 18.047-626 - SOROCABA - SP

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

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

VALOR TOTAL LOCADO
877,13

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:659985
UPA DE PUTIM
"Nao Incidencia do ICMS Cfe. Art. 7 Inc. IX do RICMS"
"Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para a suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação."
*** Referente ao mês de Junho de 2023**

RECEBI(EMOS) DE IBC INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA. AS LOCACOES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCAAO INDICADO AO LADO		RECIBO DE LOCAAO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	164325 221 de 389

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

DECLARAÇÃO DE CARTA DE CORREÇÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Eu, Marcos Rogério Bernardino da Silva, CPF 084.013.468-19, representante legal da empresa IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA, inscrita no CNPJ sob o número 67.423.152/0001-78, venho por meio desta carta de correção, de acordo com as disposições legais vigentes, retificar a Nota Fiscal de Serviço de número 164325 emitida em 03/07/2023 referente à prestação de serviço de locação de cilindros de oxigênio.

Acrescenta-se a Dados Adicionais a seguinte redação:

Serviço de locação de cilindros de oxigênio prestado em junho/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.

Declaro que as correções realizadas nesta carta de correção têm por finalidade sanar erros materiais ou informações incorretas presentes na nota fiscal original. Comprometemo-nos a cumprir todas as obrigações fiscais decorrentes das correções efetuadas.

Data da emissão desta carta de correção: 13/10/2023.

Declaro, ainda, estar ciente das responsabilidades legais envolvidas na emissão desta carta de correção e me responsabilizo pela veracidade das informações aqui prestadas.


Marcos Rogério Bernardino da Silva

67.423.152/0001-78

Nas Agências Bancárias:

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

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.

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

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

Recibo do Pagador
Autenticação Mecânica



Corte aqui

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2236 / 00013000002-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GAS LTDA
CPF/CNPJ:	67.423.152/0001-78
Valor:	R\$ 937,07
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REC 164325 IBG
Histórico:	

Data de débito:	11/09/2023
Data / Hora da operação:	11/09/2023 15:22:59

Código da operação:	00166995
Chave de segurança:	VU44VZS1MUCC7Z0N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

RECIBO DE LOCAÇÃO Nº



IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA

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

X

164326

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL
407.160.902.118

DESTINATARIO

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

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

DATA DE EMISSÃO
03/07/23

ENDERECO
AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO
PUTIM

CEP
12.228-000

DATA DE SAIDA

MUNICIPIO
SAO JOSE DOS CAMPOS

FONE / FAX
(12) 3929-1019

U.F.
SP

INSC. ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAIDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANÇA
164326	01/08/2023	1.049,52	RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ CAMPOLIM - PUTIM CEP 18.047-626 - SOROCABA - SP

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

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

VALOR TOTAL LOCADO
1.049,52

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:659986
 UPA PUTIM
 "Nao Incidencia do ICMS Cfe. Art. 7 Inc. IX do RICMS"
 "Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação."
 * Referente ao mês de Junho de 2023

RECEBI(EMOS) DE IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA. AS LOCACOES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCAAO INDICADO AO LADO		RECIBO DE LOCAAO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	164326

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

DECLARAÇÃO DE CARTA DE CORREÇÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Eu, Marcos Rogério Bernardino da Silva, CPF 084.013.468-19 representante legal da empresa IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA, inscrita no CNPJ sob o número 67.423.152/0001-78, venho por meio desta carta de correção, de acordo com as disposições legais vigentes, retificar a Nota Fiscal de Serviço de número 164326 emitida em 03/07/2023 referente à prestação de serviço de locação de equipamento de oxigênio.

Acrescenta-se a Dados Adicionais a seguinte redação:

Serviço de locação de equipamento de oxigênio prestado em junho/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.

Declaro que as correções realizadas nesta carta de correção têm por finalidade sanar erros materiais ou informações incorretas presentes na nota fiscal original. Comprometemo-nos a cumprir todas as obrigações fiscais decorrentes das correções efetuadas.

Data da emissão desta carta de correção: 13/10/2023.

Declaro, ainda, estar ciente das responsabilidades legais envolvidas na emissão desta carta de correção e me responsabilizo pela veracidade das informações aqui prestadas.


Marcos Rogério Bernardino da Silva
67.423.152/0001-78

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2236 / 00013000002-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GAS LTDA
CPF/CNPJ:	67.423.152/0001-78
Valor:	R\$ 1.121,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REC 164326 IBG
Histórico:	

Data de débito:	11/09/2023
Data / Hora da operação:	11/09/2023 15:24:59

Código da operação:	00167406
Chave de segurança:	396HGAR2TJWMZ4JN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

RECEBEMOS DE IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000456159 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente IBG INDUSTRIA BRASILEIR A DE GASES LTDA AVENIDA ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 15 0 Complemento: BLOCO A DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-009 JUNDIAI/SP Fone: 551121368534	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	
	N. 000456159 SÉRIE 0 FOLHA 01/01	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0767 4231 5200 0178 5500 0000 4561 5912 7109 5672
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA ESTAB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231157838246 19/07/2023 12:14:16-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 407160902118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 67.423.152/0001-78
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96	DATA DE EMISSÃO 19/07/2023
ENDEREÇO AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035		BAIRRO/DISTRITO PUTIM	CEP 12228-000
MUNICIPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	FONE/FAX 1239291019	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 17/08/2023 5.598,10			

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 5.598,10	VALOR DO ICMS 1.007,66	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.598,10	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.598,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL IBG - IND. BRASILEIRA DE GASES LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 67.423.152/0003-30
ENDEREÇO RUA NELSON MAGALHAES, 40		MUNICIPIO TAUBATE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 688295196110		
QUANTIDADE 635	ESPECIE LOX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	ONU 1073-OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGER ADO- CL2.2 Lote(s) : 20230717OL01002	28044000	000	5103	M3	635,0000	8,8159055	5.598,10	5.598,10	1.007,66	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 62699	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135231157838246 Nr.Pedido: 662081LOTE: 20230717OL01002 Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.; Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1432.27 (25.58%).	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Carta de Correção Eletrônica

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo 55	Série 000	Número 000456159	Mês/Ano de Emissão 07/23	
Chave de Acesso 3523 0767 4231 5200 0178 5500 0000 4561 5912 7109 5672				

Carta de Correção Eletrônica

Orgão 35	Ambiente Produção	Data/Hora do Evento 05/10/2023 13:49:49-03:00		
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 135231678929608	Data/Hora do registro 05/10/2023 13:50:25-03:00	

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

Ref. C. G. numero 333/2019 entre o INCS e PREF. MUN. DE SJCAMPOS SP

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2236 / 00013000002-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GAS LTDA
CPF/CNPJ:	67.423.152/0001-78
Valor:	R\$ 5.831,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 456159 IBG
Histórico:	

Data de débito:	11/09/2023
Data / Hora da operação:	11/09/2023 15:27:56

Código da operação:	00168088
Chave de segurança:	G23U38KLGV8LZ7Z3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

RECEBEMOS DE IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000028918 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA R NELSON MAGALHAES, 40 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:12042-025 TAUBATE/SP Fone: 551236865424	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	
	N. 000028918 SÉRIE 0 FOLHA 01/01	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0767 4231 5200 0330 5500 0000 0289 1819 9477 6550

NATUREZA DA OPERAÇÃO REVEN.FORA ESTAB	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231171938847 21/07/2023 10:26:13-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 688295196110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 67.423.152/0003-30
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96	DATA DE EMISSÃO 21/07/2023
ENDEREÇO AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035		BAIRRO/DISTRITO PUTIM	CEP 12228-000
MUNICIPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	FONE/FAX 1239291019	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 19/08/2023 146,19			

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 146,19	VALOR DO ICMS 26,31	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 146,19	
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 146,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL IBG - IND. BRASILEIRA DE GASES LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO FRP3E86	UF SP
ENDEREÇO RUA NELSON MAGALHAES, 40		MUNICIPIO TAUBATE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 688295196110	
QUANTIDADE 2	ESPECIE CILINDROS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXIPPU 2	ONU 1072-OXIGENIO, COMPRIMIDO- CL2.	28044000	000	5104	M3	2,0000	73,095000 00	146,19	146,19	26,31	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135231171938847 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 37.39 (25.58%).	RESERVADO AO FISCO

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
3523076742315200033055000000289181994776550	ID110110352307674231520003305500000028918199477655001
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
67.423.152/0003-30	05/10/2023 às 13:33:46-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
Ref. C. G. numero 333/2019 entre o INCS e PREF. MUN. DE SJCAMPOS SP

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135231678790665	05/10/2023 às 13:34:34-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2236 / 00013000002-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GAS LTDA
CPF/CNPJ:	67.423.152/0001-78
Valor:	R\$ 151,79
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 28918 IBG
Histórico:	

Data de débito:	11/09/2023
Data / Hora da operação:	11/09/2023 15:30:18

Código da operação:	00168381
Chave de segurança:	N8ZZYCNMVC289J4L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



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

Número da
NFS-e
7893



Data e Hora da Emissão	05/07/2023 10:06:46	Competência	07/2023	Código de Verificação	C85IXNPYI
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAI - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	67.423.152/0001-78	Inscrição Municipal	62699	Município	JUNDIAI - SP
Endereço e CEP	ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS - 150, DISTRITO INDUSTRIAL, CEP: 13213009				
Complemento		Telefone	(11)2136-8505	e-mail	farmaceutica@ibg.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal		Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI - 1035, PUTIM, CEP: 12228000				
Complemento		Telefone	(12)3929-1019	e-mail	administrativo.putim@incs.org.br

Discriminação do Serviço

01 ASSISTENCIA TECNICA
BOLETO: 9571
VENCIMENTO: 03/08/23
VALOR DE CARGA TRIBUTÁRIA 18,25% (FONTE IBPT)

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	4,09	COFINS (R\$)	18,89	IR (R\$)	0,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	6,29
-----------	------	--------------	-------	----------	------	------------	------	------------	------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	629,71	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	629,71	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Exigível	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	29,27		Base de Cálculo	629,71	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	600,44	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	31,49	

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://jundiá.giss.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

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

DECLARAÇÃO DE CARTA DE CORREÇÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Eu, Marcos Rogério Bernardino da Silva, CPF 084.013.468-19, representante legal da empresa IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA, inscrita no CNPJ sob o número 67.423.152/0001-78, venho por meio desta carta de correção, de acordo com as disposições legais vigentes, retificar a Nota Fiscal de Serviço de número 7893 emitida em 05/07/2023 referente à prestação de serviço de locação de equipamento de oxigênio.

Acrescenta-se a Dados Adicionais a seguinte redação:

Serviço de assistência técnica prestado em julho/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.

Declaro que as correções realizadas nesta carta de correção têm por finalidade sanar erros materiais ou informações incorretas presentes na nota fiscal original. Comprometemo-nos a cumprir todas as obrigações fiscais decorrentes das correções efetuadas.

Data da emissão desta carta de correção: 13/10/2023.

Declaro, ainda, estar ciente das responsabilidades legais envolvidas na emissão desta carta de correção e me responsabilizo pela veracidade das informações aqui prestadas.

p.p.: Marcos
Marcos Rogério Bernardino da Silva
67.423.152/0001-78

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2236 / 00013000002-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GAS LTDA
CPF/CNPJ:	67.423.152/0001-78
Valor:	R\$ 670,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 7893 IBG
Histórico:	

Data de débito:	11/09/2023
Data / Hora da operação:	11/09/2023 15:38:12

Código da operação:	00169586
Chave de segurança:	KPGM7NVY67205735

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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. 000607707 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: 29170-740 0800 779 3030</p>	<p align="center">DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000607707 SÉRIE 2 FOLHA 01/01</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3223 0908 3829 2900 1700 5500 2000 6077 0715 5396 7476</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 332230075134402 12/09/2023 17:50:51-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 083167501	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 808011198119	CNPJ/CPF 08.382.929/0017-00
---------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA		CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96	DATA DE EMISSÃO 12/09/2023
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	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 22.288,38	VALOR DO ICMS 2.586,89	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 22.288,38	
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 22.288,38

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 415,600	PESO LIQUIDO 375,900	

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
0010020010 3090FR2A11 0005	CONDENSADORA SPLIT HW ON OFF CONSUL 9000 BTUS FRIO 220V MONOFASICO CBO0 9CBBNA -15608	84151011	000	6108	UN	6,0000	1.108,85	6.653,10	6.653,10	798,37	0,00	12,00%	0,00%
0010020010 3090FR2A12 0005	EVAPORADORA SPLIT HW ON OFF CONSUL 9000 BTUS FRIO 220V MONOFASICO CBN0 9CBBNA -1560 9	84151011	000	6108	UN	6,0000	471,22	2.827,32	2.827,32	339,28	0,00	12,00%	0,00%
0010020013 0120QF2A1 00004	AR CONDICIONADO SPLIT HI WALL ON/OFF F AGRATTO ONE TOP 12000 BTUS Q/F 22 0V MONOFASICO ACST12QFR4-02 -1896 7	84151011	000	6108	UN	7,0000	1.673,07	11.711,49	11.711,49	1.405,38	0,00	12,00%	0,00%
0020030010 6001FR2003 0002	CORTINA DE AR SPRINGER 220V C/ CONT ROLE REMOTO 150CM ACF15S5 -1337 7	84145990	200	6108	UN	1,0000	1.096,47	1.096,47	1.096,47	43,86	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO 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: 332230075134402</p> <p>Vendedor: V02LTD Parceiro: V02AFA Pedido: 11151429. INFORMACOES COMERCIAIS -</p> <p>Endereco de Entrega: Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035 - Complemento: - Referencia:</p> <p>Servicos de venda de equipamentos de ares condicionados, prestados em Setembro/2023 na</p> <p>UPA Putim, referente ao Contrato de Gestao nA333/2019 firmado e - Sao Jose dos Campos/SP</p> <p>(012) 997080611. (12) 997080611 . Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 7887.15</p> <p>(35.39%). Fonte: IBPT.Autorizada expressamente a restituicao do ICMS em favor da</p> <p>CentralAr.com, nos termos do art. 166 do CTN, conforme clausula constante dos Termos e</p> <p>Condicoes da Politica Comercial. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza -</p> <p>FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1425.03.</p> <p>Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. ** CONFIRA SEU PRODUTO NO ATO</p> <p>DA ENTREGA, EM CASO DE AVARIA RECUSE.</p>	



Descrição

Ar Condicionado Split Hi Wall
On/off Agratto One Top 12000
Btus Quente/frio 220V
Monofásico ACST1ZQFI R402
Capacidade: 12.000 BTUs
Voltagem: 220V
Ciclo: Quente/Frio

Qtd.

7

R\$ 1.799,00



Descrição

Cortina de Ar Springer 220v c/
Controle Remoto 150CM
ACF15S5
Voltagem: 220V

Qtd.

1

R\$ 1.179,00



Descrição

Ar Condicionado Split Hw
On/Off Consul 9000 Btus Frio
220v Monofásico
CBN09CBBNA
Capacidade: 9.000 BTUs
Voltagem: 220V
Ciclo: Frio

Qtd.

6

R\$ 1.699,00

Cupons Aplicados:

FRETE

Subtotal	R\$ 23.966,00
Descontos:	- R\$ 1.677,62
Frete:	Grátis

Total Produtos R\$ 22.288,38

**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 / 00000076152-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RIQUENA NETO AR CONDICIONADO LTDA
CPF/CNPJ:	08.382.929/0001-34
Valor:	R\$ 22.288,38
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RIQUENA NETO AR P2
Histórico:	

Data de débito:	11/09/2023
Data / Hora da operação:	11/09/2023 16:43:43

Código da operação:	00180115
Chave de segurança:	M3HKKECZPJ9KW0C1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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\$ 2.023,53

Data de débito:	11/09/2023
Data/hora da operação:	11/09/2023 09:55:06

Código da operação:	110955
Chave de segurança:	W492L485QGLZM738

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 168.704,71

Data/hora da operação:	12/09/2023 14:45:01
-------------------------------	---------------------

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

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

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

	PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA CNPJ: 87.389.086/0001-74 RUA RUI BARBOSA - ED.MICHAL.TER., 118 CEP: 94.920-510 - Bairro: VILA JARDIM AMÉRICA Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL Telefone: (51) 3287-3500 - Celular: (51) 99630-2503 Email: nfse@prorad.com.br - Site: www.prorad.com.br Insc. Municipal: 136317 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 188870	
		Situação Emitida	
		Tipo Importado	
		Número RPS: 487759 Série RPS: RPS	

[Autenticidade](#)

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica

 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8561 7387 5420 8738 9086 2024 0823 0821 0194 0504	
		
	Data Fato Gerador 23/08/2023	Data/Hora Emissão 23/08/2023 17:05

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CPF/CNPJ 09.268.215/0005-96
Endereço AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI	Número 1.035	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro PUTIM	CEP 12.228-000	Cidade - Estado São José dos Campos - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
402	8561	2.5%	TI	730,00	0,00	0,00	18,25

Descrição do Serviço:

Serviço de Dosimetria Pessoal, período de contrato: 15/08/2023 a 14/08/2024
 Quantidade de dosímetros contratados: 9 dosímetros
 Parcela 1 de 3

Serviço foi Prestado: UPA PUTIM/RADIOLOGIA

São José dos Campos - SP.

Número do Contrato de Gestão:

333/19.

VENVIMENTO: 14/09/2023

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
730,00	0,00	0,00	730,00	18,25
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
0,00	10,95	0,00	7,30	21,90
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido
4,74	0,00	44,89	0,00	685,11

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8561 Cachoeirinha

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(402) Serviço tributado no município do prestador.

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1586/2012 de 23/02/2012 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://cachoeirinha.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/09/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$98,18 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$15,26 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: CONFORME LEI N° 13.137/2015 Forma de Pagamento: Boleto Bancário Data de Vencimento: 14/09/2023



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:	34191.09107 37561.067465 00363.660002 1 94730000068511
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PRO RAD C E R S S LTDA
Nome/Razão Social:	PRO RAD C E R S S LTDA
CPF/CNPJ:	87.389.086/0001-74
Pagador Sacado	
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:	14/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	12/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	685,11
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	685,11
Valor Pago (R\$):	685,11

Identificação do Pagamento: NF 188870 PRO RAD

Data/hora da operação: 12/09/2023 11:44:51

Código da operação: 055256579

Chave de segurança: Y2X8Q39SSWPM74A1

Operação realizada com sucesso conforme as informações 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
 CNPJ: 43.776.517/0001-80

Página
3 de 5

Parcela de Acordo

PDE/RGI 0796841900	Cód. Fornecimento 796841900003	Nº Acordo 0000050700557823	Nº Parcela 6
------------------------------	--	--------------------------------------	------------------------

Codeline: 9105507273082

Cod. Sabesp: 645.059.004.0023.0095.0000.0000

Cliente: INCS-INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE

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

Cód. Cliente: 3291732359

CPF/CNPJ: 09268215000162

Insc. Estadual: 100000000000

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

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

Valor da Retenção	R\$0,00
TOTAL A PAGAR	R\$7.946,51
VENCIMENTO	15/09/2023

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	6	15/09/2023	R\$7.946,51

82630000079 9 46510097091 7 05507273082 7 32917323593 1



9105507273082

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:** 826300000799 465100970917 055072730827 329173235931**Empresa:** SABESP CIA SAN BASICO EST SP**Valor:** 7.946,51**Identificação da operação:** ACORDO SABESP P6**Data de débito:** 12/09/2023**Data/hora da operação:** 12/09/2023**Código da operação:** 00536729**Chave de segurança:** L7S8PP7SM33R275V**Operação realizada com sucesso conforme as informações 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

Fornecimento	No. Documento	Fatura Tipo	DATA EMISSÃO
796841900003	SOR202383045537	FATURAMENTO	05/09/2023

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

Economias:	COM: 1	Tipo de Ligação (TL):	ÁGUA E ESGOTO				
Data da apresentação:	08/09/2023	Próxima Leitura:	06/10/2023				
Condição de Leitura	LEITURA NORMAL	Tipo Mercado:	COMUM				
	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Período	Média (M3)		
Água:	05/08/23	2366	05/09/23	2609	243	31	233,833

(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	71,98	Mínimo	5,757	57,57
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	193	18,010	3.475,93	193	14,350	2.769,55
Subtotal			4.058,81			3.235,52
TOTAL (VI Água + VI Esgoto)						7.294,33

Histórico de Consumo (Data de emissão, Consumo em M3 e Tipo)						
	06/03/2023	05/04/2023	05/05/2023	05/06/2023	05/07/2023	05/08/2023
Água:	220(LG)	257(LG)	195(LG)	227(LG)	293(LG)	207(LG)

Atendimento Sabesp

AGÊNCIA CENTRO SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
End.: RUA DOLZANI RICARDO ; 349 ; SAO JOSE DOS CAMPOS ; SAO PAULO
Dias e horários: DE SEG A SEX. DAS 08H AS 16H - AGENDE SEU ATENDIMENTO
Telefone: 0800-055-0195

AVISOS

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

Tributos	Alíquota(%)	Base de Cálculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP E COFINS	6,90	7.330,81	506,05

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	021	021	021
Amostras que atendem ao Padrão	021	021	021	021	021

Conclusão das Análises: Todas as amostras atenderam a legislação

Sistema de Abastecimento: SJC - BAIRRO PUTIM (R38)

Amostras coletadas em: 07/2023

82630000077 3 76900097091 3 06262971009 6 32917323593 1



9106262971009

VIA SABESP

ATENÇÃO: Não danifique a região do código de barras.

Cod. Fornecimento	PDE/RGI	Data Emissão	Vencimento	Total
796841900003	0796841900	05/09/2023	15/09/2023	R\$ *****7.776,90

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:** 826300000773 769000970913 062629710096 329173235931**Empresa:** SABESP CIA SAN BASICO EST SP**Valor:** 7.776,90**Identificação da operação:** FAT 08.2023 SABESP**Data de débito:** 12/09/2023**Data/hora da operação:** 12/09/2023**Código da operação:** 00537182**Chave de segurança:** V3EFEU1TXZGZZAV4**Operação realizada com sucesso conforme as informações 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 JACAREÍ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Número da Nota 230		
				Data de Emissão 02/10/2023		
				Código de Verificação * L04X-F95K		
				Série NE		
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 35.640.329/0001-00 Inscrição Municipal: 69129 Nome/Razão Social: RTG BOMBAS E MOTORES LTDA Endereço: Rua SANTA HELENA 538 - - JARDIM DIDINHA - CEP: 12322550 Município: JACAREI UF: SP E-mail: rodrigo@evoluircontabilidade.com						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 Inscrição Municipal: Endereço: Rua JOÃO RODOLFO CASTELLI 1035 - - PUTIM - CEP: 12228000 Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail: contato@incs.org.br						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
3313901 - 3313901 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE GERADORES, TRANSFORMADORES E MOTORES ELÉTRICOS						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS);						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 02/10/2023, EM JACAREI - SP						
CONCERTO BAMBAS 03 BOMBA TROCA DOS ROLAMENTOS, SELO MECANICO, BANHO DE VERNIZ, 02 BOMBAS NOVAS (TJET100) PRESTADO EM 13/09/2023 NA UPA DO PUTIM, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 333/2019 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP. GARANTIA DE 90 DIAS DOS CONCERTOS E 01 ANO PARA AS BOMBAS NOVAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 50% ENTRADA R\$ 1.955,00 E 50% FATURADO R\$ 1.955,00 21 DDL - VENCIMENTO ATÉ 23/10/2023 DEPOSITO EM CONTA : BANCO ITAU - AG. 8053 - C. C. 44564-2 CHAVE PIX CNPJ: 35.640.329/0001-00						
Valor do Serviço R\$ 3.910,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.910,00	Alíquota (%) 2,17	Valor do ISS (R\$) 84,85
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.910,00						
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.910,00						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2019-11-27 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,01% Anexo IV: 2,00% Anexo V: 2,17% - Tributação no Município de JACAREI - SP pelo Prestador: RTG BOMBAS E MOTORES LTDA						

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

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

RTG Bombas e Motores LTDA

Av. Santa Helena, 538, B. São João - Jacareí – Tel. 12-99613-3022

CNPJ: 35.640.329/0001-00 – IE 392.332.150.115 – IM 69129

Orçamento: 4138 A/B/C/D/E

Empresa: UPA PUTIN - MAICON

3 PÇS BOMBA DE AGUA 3/4CV R\$ 450,00 CADA

- **BANHO DE VERNIZ**
- **TROCA DO SELO MECANICO 3/4-T06**
- **TROCA DOS ROLAMENTOS 6201/6203**
- **TROCA DA BOIA MAGNETICA ELETRICA**
- **VISITA TECNICA RETIRADA E INSTALAÇÃO**
- **MDO TECNICA**

02 BOMBAS NOVAS TJET 100 MONOFASICA 220V, R\$ 1.320,00 JA COM AS CONEÇÕES - GARANTIA DA BOMBA 1 ANO PARA DEFEITO DE FABRICAÇÃO.

OBS: GARANTIA DE 90 DIAS DAS PEÇAS E SERVIÇO EXECUTADO - SERVIÇO

TAXA DE DIAGNOSTICO CASO NÃO APROVE – R\$ 220,00

FATURADO: 50 % ANTECIPADO R\$ 1.995,00 50% 21 DDL - R\$ 1.955,00

CHAVE PIX: CNPJ: 35.640.329/0001-00

FRETE: CIF

Jacareí, 10 de AGOSTO 2023

Rubens Rodrigo Dantas

**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:	8053 / 00000044564-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RTG BOMBAS E MOTORES LTDA
CPF/CNPJ:	35.640.329/0001-00
Valor:	R\$ 1.955,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ENTRADA ORC 4138 RTG
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2023
Data / Hora da operação:	12/09/2023 08:10:42

Código da operação:	00105358
Chave de segurança:	TA55PZU0Y2GGC0X5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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 TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nº da Nota - Serie
0000000110 - E

Autenticidade
QK5W-VMPX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:05/09/2023 15:16:41

Competência (Serv.):09/2023



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

Serviços de MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM GRUPO DE GERADOR DE ENERGIA prestados em AGOSTO/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.

VENCIMENTO: 15/09/2023

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 110 VALE GERADORE
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2023
Data / Hora da operação:	12/09/2023 11:55:09

Código da operação:	00127953
Chave de segurança:	Z2045S6GX3AF7P89

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

00000811

Data e Hora de Emissão

13/09/2023 11:04:39

Código de Verificação

9551-969FF

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, INSTALAÇÃO DE 13 PONTOS DE ENERGIA 220V NA UPA PUTIM - SJC.

VALOR TOTAL R\$ 2.520,00

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\$ 2.520,00**VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 2.520,00****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	2.520,00	3,00%	75,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Local de Prestação: SAO JOSE DOS CAMPOS/SP.

- Base de cálculo de R\$ 2.520,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 75,60

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

A/C: UPA – PUTIM – SJC

Atendendo sua solicitação estamos apresentando nossa proposta para sua apreciação

1ª Etapa

Mão de Obra de Instalação da Eletrica 220v					
Item	Quantidade	AMBIENTE	Descri	Valor Unidade	Valor Total Exc
1	14	UPA PUTIM	Instalação da Parte Eletrica 220v de 13 splits e uma cortina de ar	R\$ 180,00	R\$ 2.520,00
Total					R\$ 2.520,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO MÃO DE OBRA E INSTALAÇÃO INFRAESTRUTURA**Valor Total Prazo R\$ 2.520,00 Avista**

Execução 03 Dias

DESCRIÇÃO DOS TRABALHOS

- Instalação dos fios e disjuntores padrão utilizado pela UPA – Putim
- Parte elétrica- ponto elétrico 220 monofásico no máximo, 50cm dos equipamentos;
- Teste de funcionamento.

Local: _____

Data: ____/____/20____

Nome: _____

CPF/CNPJ: _____

CLIMASIM

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 EIR
CPF/CNPJ:	25.035.863/0001-25
Valor:	R\$ 2.520,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 2087 CLIMASIM
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2023
Data / Hora da operação:	12/09/2023 13:48:05

Código da operação:	00136655
Chave de segurança:	TKWSANY9W68S6N8E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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 31933
		SÉRIE: 1

 <p>FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444</p>	<p align="center">DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p align="center">1</p> <p>Nº 31933 SÉRIE: 1 Página 1 de 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p align="center">35230824711499000103550010000319331067432162</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 135231358107557 18/08/2023 12:37
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 18/08/2023	
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035	BAIRRO/DISTRITO PUTIM	CEP 12228000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/08/2023
MUNICÍPIO São José dos Campos	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:36

FATURA				

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	228,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 228,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				
RAZÃO SOCIAL FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2585, Santa Pau	MUNICÍPIO São Caetano do Sul	UF SP	CNPJ/CPF 24711499000103	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 87746	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
7898912189097	AMOXICILINA 500MG 21'S UNICHEM . C.P ANVISA: 1564900030023 Lote: BACM23051, Validade: 03/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 29,08	30041012	060	5405	UN	2,00	8,82	17,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896714207384	AMOXICILINA 500MG C/21 CAP NEO QUIMICA . C.P ANVISA: 1558401410063 Lote: B23B2832, Validade: 05/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 42,55	30041012	060	5405	CX	3,00	8,82	26,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898049796267	ANLÓDIPINO 5MG C/30 CPR VITAMEDIC . C.P ANVISA: 1039201870054 Lote: 076164, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2022, PMC: 24,52	30049069	060	5405	CX	1,00	2,40	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896181900122	ATENOLOL 25MG 30'S BIO . C.P ANVISA: 1121302550016 Lote: 2207860, Validade: 06/2024, Fabricação: 06/2022, PMC: 15,77	30049042	060	5405	UN	1,00	7,50	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898049790180	LORASLIV 10MG 12'S . C.P ANVISA: 1039201260019 Lote: 074216, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 15,39	30049039	060	5405	UN	34,00	2,28	77,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898404220321	SANTIAZEPAM 10MG C/1000 CPR . C.P ANVISA: 1018600190119	30039074	060	5405	CX	1,00	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Entrega: Rua João Rodolfo Castelli, 1035 Putim SJC</p> <p>Fornecimento de medicamentos no mes de Agosto/2023 na Upa Putim conforme o contrato de Gestão 333/19 firmado entre o I NCS Inst Nac de ciencias da Saude e a PM São Jose dos Campos OC 20230801200</p> <p>Trib aprox: R\$30,69 Federal, R\$27,38 Estadual e R\$0,00 Municipal</p> <p>Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872</p>	RESERVADO AO FISCO

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



**FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA
LTDA**
AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO
CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11)
43185444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1

1 - Saída

N° 31933

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230824711499000103550010000319331067432162

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

135231358107557 18/08/2023 12:37

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
0751320331830	Lote: 30402923, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 240,00 SUPOS ESGRILAX PEDIATRICO 6'S , C.P ANVISA: 00000000000000 Lote: P001/23, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 14,88	30039099	060	5405	UN	1,00	6,66	6,66	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\$ 228,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31933 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2023
Data / Hora da operação:	12/09/2023 15:41:01

Código da operação:	00149943
Chave de segurança:	N50KUN725XL9X74L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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 31838
		SÉRIE: 1

 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 31838 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">35230824711499000103550010000318381937786710</div> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103
------------------------------------	---------------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09268215002700	DATA DA EMISSÃO 14/08/2023
ENDEREÇO R ALZIRIO LEBRAO, 76	BAIRRO/DISTRITO Alto da Ponte	CEP 12212500	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 14/08/2023
MUNICÍPIO São José dos Campos	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:34

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2352,00	VALOR DO ICMS 423,36	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2352,00	
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 2352,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 33280494000164
ENDEREÇO RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU	MUNICÍPIO Mongagua	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 87516	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
36927675503641	EQUIPO INFUSAO BOMBA TERUFUSION VOLUMETRICA TELM FOTOSSENSIVEL - TI*PA300WY01 L: 230418B F: 09/2022 V: 09/2025	90183999	200	5102	UN	30,00	36,80	1104,00	0,00	1104,00	198,72	0,00	18,00	0,00
7898588641752	EQUIPO PARENTERAL BOMBA TERUFUSION VOLUMETRICA TELM TMAF24XIL L: 2304050 F: 04/2023 V: 04/2026	90183999	500	5102	UN	40,00	31,20	1248,00	0,00	1248,00	224,64	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE DI ESTAS E EQUI POS NO MES DE AGOSTO/23 NA UP A PUTIM CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 333/19 ENTRE O INCS INST NAC DE CIEN DA SAUDE E A PM DE SÃO JOSE DOS CAMPOS OC202 307011100 Val Tributos Não Apurado R\$2.352,00 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 2.352,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31838 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2023
Data / Hora da operação:	12/09/2023 15:42:27

Código da operação:	00150071
Chave de segurança:	4T7GNSGNNV1RQ4VV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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 32005
		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</p> <p>Nº 32005 SÉRIE: 1 Página 1 de 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p align="center">35230824711499000103550010000320051100293902</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 135231390721130 23/08/2023 17:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09268215000596	23/08/2023
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035	BAIRRO/DISTRITO PUTIM	CEP 12228000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/08/2023
MUNICÍPIO São José dos Campos	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:05

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1264,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	1264,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
					24711499000103
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2585, Santa Pau	MUNICÍPIO São Caetano do Sul	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 87837	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
7896004716497	BROMOPRIDA GOTAS 20ML GERMED . C.P ANVISA: 1058304350041 Lote: 3N2736, Validade: 05/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 19,73	30049045	060	5405	UN	15,00	7,39	110,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896472502769	BUPROVIL 300MG C/30 CPR REV . C.P ANVISA: 1181900610040 Lote: 3H9123, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2022, PMC: 29,62	30049029	060	5405	cx	17,00	11,10	188,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898470682757	BUTIL ESCOPOLAMINA 20ML HIPOLABOR SOL ORAL . C.P ANVISA: 0000113430181 Lote: 0725/22, Validade: 06/2024, Fabricação: 06/2022, PMC: 16,89	30049099	060	5405	FR	3,00	16,89	50,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112136378	DOBUTAMINA 250MG AMPOLA 20ML 50'S TEUTO . C.P ANVISA: 1037005820035 Lote: 3637648, Validade: 05/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 781,50	30049099	060	5405	UN	1,00	497,00	497,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896094922075	DRAMIN B6 GOTAS PED 30ML . C.P ANVISA: 1063902420120 Lote: 541721, Validade: 01/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 23,17	30049039	060	5405	UN	20,00	20,85	417,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGAR: RUA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM FORNECI EMNTO DE MEDI CAMENTOS NO MES DE AGOSTO 2023 NA UP A PUTIM CONFORME O CONTRATO DE GESTÃO 333/19 PACTUADO ENTRE O INCS E A PM SAO JOSE DOS CAMPOS Val Tributos Não Apurado R\$1.264,22 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO

 <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>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; text-align: center; margin: 0 auto;">1</div> <p>N° 32005 SÉRIE: 1 Página 2 de 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 35230824711499000103550010000320051100293902 </div> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231390721130 23/08/2023 17:08</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR</p>	<p>CNPJ 24711499000103</p>

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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\$ 1.264,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 32005 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2023
Data / Hora da operação:	12/09/2023 15:45:53

Código da operação:	00150425
Chave de segurança:	EKQPSN359GGVGVVN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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 32020
		SÉRIE: 1

 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 32020 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230824711499000103550010000320201753288137 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 135231396980205 24/08/2023 14:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09268215000596	24/08/2023
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035	BAIRRO/DISTRITO PUTIM	CEP 12228000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 24/08/2023
MUNICÍPIO São José dos Campos	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:35

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	410,00	
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	410,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2585, Santa Pau	MUNICÍPIO São Caetano do Sul			SP	24711499000103
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 87919	PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110

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
7898123900023	ADREN 1MG/ML AMPOLA C/100 . C.P ANVISA: 1134300010016 Lote: D007/23M, Validade: 08/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 228,84	30049099	060	5405	UN	2,00	205,00	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS NO MÊS 08/23 NA UPA PUTIM CONFORME O CONTRATO DE GESTÃO N° 333/19 FIRMADO ENTRE O INCS E A PREF MUN DE SJCAMPOS//OC 20230801201/DEP BANCARIO /ENTREGA : R JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 PUTIM -SJC Val Tributos Não Apurado R\$410,00 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 410,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 32020 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2023
Data / Hora da operação:	12/09/2023 15:48:11

Código da operação:	00150704
Chave de segurança:	WNPZJJS8A80RKQQ0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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 31812
		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 31812 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p align="center">35230824711499000103550010000318121493359550</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231312022628 11/08/2023 10:51
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 11/08/2023	
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035	BAIRRO/DISTRITO PUTIM	CEP 12228000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 11/08/2023
MUNICÍPIO São José dos Campos	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:47

FATURA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5625,80	VALOR DO ICMS 1012,65	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5625,80	
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 5625,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24711499000103
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2585, Santa Pau	MUNICÍPIO São Caetano do Sul	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 87382	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
36927675503641	EQUIPO INFUSAO BOMBA TERUFUSION VOLUMETRICA TE-LM FOTOSSENSIVEL - TI*PA300WY01 L: 230418B F: 09/22 V: 09/25	90183999	200	5102	UN	20,00	36,80	736,00	0,00	736,00	132,48	0,00	18,00	0,00
150442	EQUIPO INFUSAO PVC BOMBA TERUFUSION VOLUMETRICA TE-LM PVC FREE - TI*PJ300WY01 L: 220528B F: 10/2021 V: 10/2024	90183999	200	5102	UN	20,00	104,00	2080,00	0,00	2080,00	374,40	0,00	18,00	0,00
7898588641752	EQUIPO PARENTERAL BOMBA TERUFUSION VOLUMETRICA TE-LM TMAF24XIL L: 2304050 F: 04/23 V: 04/26	90183999	500	5102	UN	60,00	31,20	1872,00	0,00	1872,00	336,96	0,00	18,00	0,00
4051895018836	FRESUBIN 1,0KCAL ORIGINAL 1000ML L: 29SK2652 F: 01/2023 V: 01/2024	21069090	000	5102	UN	10,00	45,96	459,60	0,00	459,60	82,73	0,00	18,00	0,00
4051895004549	FRESUBIN DIBEN 1.5KCAL 1 LITRO L: 29TC0649 F: 12/2022 V: 12/2023	21069090	000	5102	UN	5,00	95,64	478,20	0,00	478,20	86,08	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE DIETAS E EQUIPO NO MES DE AGOSTO/23 NA UPA PUTIM CONFORME O CONTRATO DE GESTÃO 333/19 FIRMADO ENTRE O INCS INST CIENC SAUDE E A PM DE SAO JOSE DOS CAMPOS OC 20230701100 ENTREGA RUA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 Val Tributos Não Apurado R\$. 625,80 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 5.625,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31812 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2023
Data / Hora da operação:	12/09/2023 15:50:38

Código da operação:	00150955
Chave de segurança:	CWYP72W38XG28HT9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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 Nº652 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>652</p> <p>SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3523 0842 6044 4600 0175 5500 1000 0006 5217 2644 8775</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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135231305446747 10/08/2023 13:48:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF	42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		09.268.215/0005-96	10/08/2023
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035	Putim	12228-000	10/08/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA ENTRADA / SAÍDA
Sao Jose dos Campos		SP	13:48:21

FATURA / DUPLICATA
001 01/09/2023 5.838,00

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	5.838,00	
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	5.838,00

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 %
COLET1	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13LT - LOTE 7644 - VAL 04/28	44151000	0101	5102	UN	100	6,1500	615,00	0,00	0,00	0,00	0	0
63	CATETER IV COM DISP DE SEG 24G - LOTE SCTPAA069G - VAL 03/27	90183929	0101	5102	UN	1000	1,7400	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3123	ABAIXADOR DE LINGUA EM MADEIRA C/100 - THEOTO - LOTE 012 - VAL 02/27	44219900	0101	5102	PCT	50	6,5000	325,00	0,00	0,00	0,00	0	0
76	COLETOR DE URINA ADULTO SISTEMA ABERTO 2000ML - LOTE 0523 - VAL 05/28	39269030	0101	5102	UN	100	0,3800	38,00	0,00	0,00	0,00	0	0
011648	LANCETA DE SEGURANCA - LOTE 2302016 - V: 01/28	90183999	0101	5102	UN	10000	0,1700	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0	0
15323	PAPEL ECG CARDIOCARE BIONET 216MMX30M - LOTE GL56216-0722V - VAL 07/24	48025599	0101	5102	RL	20	31,9000	638,00	0,00	0,00	0,00	0	0
984	SONDA GASTRICA LEV 14FR C/20 SOLIDOR (BO - LOTE: 19522061 DT. VALID: 30/06/27	90183929	0101	5102	PT	2	57,8000	115,60	0,00	0,00	0,00	0	0
214	SONDA URETRAL N 10 - LOTE 4712 - VAL 12/26	90183929	0101	5102	UN	60	1,2400	74,40	0,00	0,00	0,00	0	0
C108	Colar Cervical Resgate SP G LT: 033/23 VAL IND	90211020	0101	5102	UN	2	36,9000	73,80	0,00	0,00	0,00	0	0
125	GEL DE CONTATO NEUTRO 100ML - FACILIMPE - LOTE 01961 VAL 05/24	30067000	0101	5102	UN	24	15,6000	374,40	0,00	0,00	0,00	0	0
SONDA3	SONDA RETAL 10 - LOTE FY2106086 - VAL 09/26	90183929	0101	5102	UN	50	1,4000	70,00	0,00	0,00	0,00	0	0
C115	Colar Cervical Resgate SP P LT: 700577 - VAL 01/28	90211020	0101	5102	UN	2	36,9000	73,80	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 MATERIAIS HOSPITALARES no mes de AGOSTO/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 20230701098 Trib aprox R\$: 806,72 Federal, R\$: 786,87 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.</p> <p>NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p>		
		271 de 389

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\$ 5.838,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 652 COMERC CIR SO
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2023
Data / Hora da operação:	12/09/2023 15:58:38

Código da operação:	00152011
Chave de segurança:	GLLPRKTMKFHTEAMS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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 Nº653 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 653 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0842 6044 4600 0175 5500 1000 0006 5317 1520 9917 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 135231305454289 10/08/2023 13:49:41	

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	10/08/2023
ENDEREÇO Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035	BAIRRO / DISTRITO Putim	CEP 12228-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 10/08/2023
MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos	FONE / FAX	UF SP	HORA ENTRADA / SAÍDA 13:49:12

FATURA / DUPLICATA	
001 01/09/2023 10.886,95	

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 10.886,95	
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 10.886,95

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 - LOTE 2316441 - VAL 03/25	30049029	0101	5102	AMP	100	5,6000	560,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA - LOTE 865723 - VAL 04/24	30049099	0101	5102	UN	800	5,3400	4.272,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5041A23	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1 L - JP - LOTE 5CX172423 - VAL 06/25	30049099	0101	5102	UN	50	11,3400	567,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5102	RINGER C/ LACTATO SODIO 500 M - LOTE 2CX129823 - VAL 04/25	30049099	0101	5102	UN	40	11,2800	451,20	0,00	0,00	0,00	0	0
5043B23	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA - LOTE 2011764 - VAL 06/25	30049099	0101	5102	UN	700	6,3400	4.438,00	0,00	0,00	0,00	0	0
333	PREDNISOLONA 3 MG/ML 100 ML FR - LOTE 0497/23 - VAL 02/25	30043999	5101	5102	FR	25	9,5900	239,75	0,00	0,00	0,00	0	0
cli	CLISTEROL 500 ML - LOTE 877223 - VAL 05/25	30049099	0101	5102	UN	20	17,9500	359,00	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 E SOLUCOES no mes de Agosto/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 20230701097 Trib aprox R\$: 1.464,30 Federal, R\$: 1.306,43 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.		273 de 389

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\$ 10.886,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 653 COMERC CIRUR
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2023
Data / Hora da operação:	12/09/2023 16:02:03

Código da operação:	00152375
Chave de segurança:	WTJEL689MYZYH9WJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

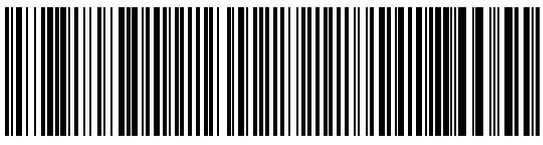
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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 7.308,12	NF-e Nº 000004043 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DA EMISSÃO 27/07/2023	

 <p>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</p>	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	CONTROLE DO FISCO 
	0 - Entrada 1 - Saída	
Nº 000004043 SÉRIE 1		Página 1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231212157893 27/07/2023 19:25:25-03:00		
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 35230737472528000173550010000040431918539296

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96		DATA DA EMISSÃO 27/07/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			BAIRRO/DISTRITO PUTIM		CEP 12228-000
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 *****			MUNICÍPIO São José dos Campos		UF SP
MUNICÍPIO			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA

FATURA		FATURA		FATURA	
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4043-1	16/08/2023	7.308,12			

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	7.308,12	
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	7.308,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
QUANTIDADE 31	ESPÉCIE 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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15738	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML REF 718 (12) EQUIPLEX Lote: 2313159 Val.: 30.04/2025	30049099	0500	5.405	CX	5	138,6000	693,00					
13040	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML (50) JP Lote: 183523 Val.: 30/06/2025	30049099	0500	5.405	CX	7	267,5000	1.872,50					
13040	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML (50) JP Lote: 206823 Val.: 30/06/2025	30049099	0500	5.405	CX	5	267,5000	1.337,50					
15656	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML REF 733 (40) EQUIPLEX Lote: 2312421 Val.: 30.03/2025	30049099	0500	5.405	CX	12	254,0000	3.048,00					
15655	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML REF 717 (24) EQUIPLEX Lote: 2313631 Val.: 30.05/2025	30049099	0500	5.405	CX	2	178,5600	357,12					

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito de crédito fiscal de IPI. Fornecimento de MEDICAMENTOS E SOLUCOES no mes de AGOSTO/2023 na UPA Putim conforme o contrato de Gestao n 333/19 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencia da Saude e a Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos - OC 20230701097 BANCO: SANTANDER AG. 2219 - C.C 13003163-3 Valor aproximado dos tributos: R\$ 950,07 Federal R\$ 1.242,39 Estadual Fonte: IBPT 23.1.B	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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\$ 7.308,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 4043 PRECISION
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2023
Data / Hora da operação:	12/09/2023 16:03:41

Código da operação:	00152558
Chave de segurança:	ZET7RRT11ATSJVN1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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 128
		SÉRIE: 1

 <p>FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2589 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax:</p>	<p align="center">DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p align="center">Nº 128 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p align="center">35230824711499000294550010000001281006108253</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 636478740112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000294
---	---------------------------------------	-------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ/CPF 09268215000596	DATA DA EMISSÃO 11/08/2023
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035	BAIRRO/DISTRITO PUTIM	CEP 12228000
MUNICÍPIO São José dos Campos	FONE/FAX	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:00

FATURA

--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 20497,50	VALOR DO ICMS 2459,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 20497,50
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 20497,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24711499000103
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2585, Santa Pau	MUNICÍPIO São Caetano do Sul	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110		
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 66027	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
7898522420535	ALGODAO HIDROFILO 500G POLAX	56012110	000	5102	RL	30,00	17,95	538,50	0,00	538,50	64,62	0,00	12,00	0,00
7898283814666	LUVA LATEX TAM P DESCARPACK C/ PO CARTUCHO C/100	40151900	100	5102	CR	1000,00	18,80	18800,00	0,00	18800,00	2256,00	0,00	12,00	0,00
7898283814406	LUVA VINIL S/PO TAM M DESCARPACK CAIXA C/100	39262000	100	5102	CT	50,00	11,30	565,00	0,00	565,00	67,80	0,00	12,00	0,00
17899780143379	SERINGA DESC LS 1ML / U-100 WILTEX CAIXA C/100	90183119	100	5102	CX	20,00	29,70	594,00	0,00	594,00	71,28	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Entrega.: Rua JoãoRodolfo Castelli, 1035 Putim SJC</p> <p>Fornecimento de MATERIAIS HOPSPITALARES, no mês de AGOSTO/2023 na Upa Campo dos Alemães conforme o contrato de Gestão 333/19 firmado entre o INCS e a Pm São José dos Campos OC 20230701098</p> <p>Val Tributos Não Apurado R\$20.497,50 (100,00%)</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Carta de Correção

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LT

CNPJ: 24.711.499/0002-94

I.E.: 636478740112

AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY

Bairro: SANTA PAULA

Fone:

E-mail: nfe.fourmedfilial@gmail.com

CEP: 09.561-200

Cidade: SAO CAETANO DO SUL/SP

Detalhes do Evento

Chave Acesso: 35230824711499000294550010000001281006108253

Número NF-e: 128

Data Hora: 15/08/2023 10:00

Órgão Recepção do Arquivo: 35

Sequência: 1

Num. Protocolo: 135231333508560

Correção

CONSIDERAR RETIFICAÇÃO DE DADOS ADICIONAIS DA NF: FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES NO MÊS DE AGOSTO/2023 NA UPA PUTIM CONFORME O CONTRATO DE GESTÃO N. 333/19 FIRMADO ENTRE O INCS INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PM DE SÃO JOSE DOS CAMPOS/SP OC 20230701098

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.

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 20.497,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 128 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2023
Data / Hora da operação:	12/09/2023 16:14:04

Código da operação:	00153830
Chave de segurança:	WJTQRJQ60FKCJMMQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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 130
		SÉRIE: 1

 <p>FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2589 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax:</p>	<p align="center">DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p align="center">1</p> <p>Nº 130 SÉRIE: 1 Página 1 de 5</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p align="center">35230824711499000294550010000001301711067510</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 636478740112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000294
------------------------------------	---------------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ/CPF 09268215000596	DATA DA EMISSÃO 11/08/2023
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035	BAIRRO/DISTRITO PUTIM	CEP 12228000
MUNICÍPIO São José dos Campos	FONE/FAX	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:19

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 28826,75	VALOR DO ICMS 4304,45	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 28826,75	
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 28826,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 33280494000164
ENDEREÇO RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU	MUNICÍPIO Mongagua	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119		
QUANTIDADE 18	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 66036	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
7898470682054	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML C/100 AMP 5ML SOL INJETAVEL , C.P ANVISA: 1134301860021 , Lote: BD-022/23, Validade: 03/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 550,66	30049099	500	5102	AMP	2,00	663,00	1326,00	0,00	1326,00	238,68	0,00	18,00	0,00
7896269900150	AEROLIN SPRAY 200 DOSES , C.P ANVISA: 1010702260031 , Lote: CM6N, Validade: 07/2024, Fabricação: 07/2022, PMC: 19,46	30049039	000	5102	SPRAY	20,00	21,20	424,00	0,00	424,00	76,32	0,00	18,00	0,00
7898166040328	AGUA INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE CAIXA C/200 , C.P ANVISA: 1108500110066 , Lote: 23E10433D, Validade: 05/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 105,02	30049099	000	5102	AMP	4,00	98,00	392,00	0,00	392,00	47,04	0,00	12,00	0,00
7898060131146	BROMEXINA 4MG/5ML INF FR 120ML GLOBO C/ COPO MEDIDOR , C.P ANVISA: 1053501410011 , Lote: 114-039/22, Validade: 06/2024, Fabricação: 06/2022, PMC: 14,46	30039049	000	5102	FR	30,00	10,40	312,00	0,00	312,00	37,44	0,00	12,00	0,00
7896004771243	CARVEDILOL 12,5MG 30'S EMS *VENDA COMERCIO , C.P ANVISA: 1023510730188 , Lote: 2Y1443, Validade: 07/2024, Fabricação: 07/2022, PMC: 3,82	30049069	500	5102	UN	1,00	7,20	7,20	0,00	7,20	0,86	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Entrega.: Rua JoãoRodolfo Castelli, 1035 Putim SJC</p> <p>Fornecimento de MEDICAMENTOS, no mês de AGOSTO/2023 na Upa Campo dos Alemães conforme o contrato de Gestão 333/19 firmado entre o INCS e a Pm São José dos Campos OC 20230701097</p> <p>Val Tributos Não Apurado R\$28. 826, 75 (100, 00%)</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>



FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA
AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2589 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 130
SÉRIE: 1

Página 2 de 5

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230824711499000294550010000001301711067510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231312756132 11/08/2023 12:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
636478740112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ
24711499000294

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
7896004731261	CARVEDILOL 3,125MG 30'S EMS , C.P ANVISA: 1023510730048 Lote: 2U1807, Validade: 03/2024, Fabricação: 03/2022, PMC: 32,07	30049099	000	5102	CX	1,00	5,40	5,40	0,00	5,40	0,65	0,00	12,00	0,00
7896014680603	CEFTRIAXONA 1G C/100 FA BLAU PO SOL INJ S/DIL , C.P ANVISA: 1163701740061 Lote: 23051149, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 472,68	30042059	000	5102	AMP	5,00	440,00	2200,00	0,00	2200,00	264,00	0,00	12,00	0,00
7898470683594	CETOPROFENO 50MG/ML C/100 AMP HIPOLABOR AMP C/2ML SOL INJETAVEL , C.P ANVISA: 1134301950020 Lote: BG-005/23, Validade: 04/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 204,00	30049029	500	5102	AMP	1,00	264,00	264,00	0,00	264,00	31,68	0,00	12,00	0,00
7896014685851	CILINON 1000MG PO INJ FRASCO- AMPOLA 100'S , C.P ANVISA: 1163700980067 Lote: 22091376, Validade: 09/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 392,77	30041011	000	5102	AMP	1,00	831,00	831,00	0,00	831,00	149,58	0,00	18,00	0,00
7898166040786	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML100'S FARMACE , C.P ANVISA: 1108500320060 Lote: DX23E039, Validade: 05/2025, Fabricação: 06/2023, PMC: 329,00	30039099	000	5102	AMP	15,00	266,00	3990,00	0,00	3990,00	478,80	0,00	12,00	0,00
7898166040830	DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) C/100 AMP 3ML SOL INJETAVEL , C.P ANVISA: 1108500160039 Lote: DC23B016, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 300,08	30039047	000	5102	AMP	2,00	128,00	256,00	0,00	256,00	46,08	0,00	18,00	0,00
7898166042032	ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML C/100 FARMACE , C.P ANVISA: 1108500430011 Lote: HS22L049, Validade: 11/2024, Fabricação: 01/2023, PMC: 459,30	30039099	000	5102	AMP	8,00	155,00	1240,00	0,00	1240,00	148,80	0,00	12,00	0,00
7896676408041	ETOMIDATO 2MG/ML INJ 25 AMP 10ML , C.P ANVISA: 1029802620020 Lote: 23030652, Validade: 03/2025, Fabricação: 06/2023, PMC: 526,32	30049039	000	5102	AMP	1,00	357,50	357,50	0,00	357,50	64,35	0,00	18,00	0,00
7896112173526	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ 5ML AMP C/5 TEUTO , C.P ANVISA: 1037006350032 Lote: 73520005, Validade: 06/2025, Fabricação: 06/2023, PMC: 27,49	30049099	000	5102	AMP	2,00	35,70	71,40	0,00	71,40	8,57	0,00	12,00	0,00
7896112190677	FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA 2ML C/60 TEUTO , C.P ANVISA: 1037002770037 Lote: 9067353, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 144,04, Qtd.: 2 Lote: 9067351, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 144,04, Qtd.: 2	30049076	000	5102	AMP	4,00	119,40	477,60	0,00	477,60	57,31	0,00	12,00	0,00



**FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA
LTDA**
AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2589 - SANTA PAULA,
SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 130

SÉRIE: 1

Página 3 de 5

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230824711499000294550010000001301711067510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231312756132 11/08/2023 12:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636478740112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000294

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
7898415823016	GLICOSE 25% 10ML C/200 AMP SAMTEC , C.P ANVISA: 1559200060081 Lote: LEC, Validade: 03/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 103,03	30039099	500	5102	CX	1,00	170,00	170,00	0,00	170,00	20,40	0,00	12,00	0,00
7896137650132	GLICOSE SOLUCAO 5% BOLSA 250ML JP Lote: 906722, Validade: 08/2024, Fabricação: 08/2022, PMC: 7,24, Qtd.: 33 Lote: 870422, Validade: 06/2024, Fabricação: 06/2022, PMC: 7,24, Qtd.: 2	30049099	000	5102	UN	35,00	10,00	350,00	0,00	350,00	63,00	0,00	18,00	0,00
7898122911587	HYPLEX B SOL INJ 2ML AMPOLA C/100 HYPOFARMA , C.P ANVISA: 1038700290012 Lote: 23060507, Validade: 06/2025, Fabricação: 07/2023, PMC: 480,50	30039019	000	5102	AMP	2,00	240,00	480,00	0,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00
7894916550086	ISORDIL ORAL 10MG C/30 CPR , C.P ANVISA: 1356900150025 Lote: 312578, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 9,28	30049059	500	5102	CX	1,00	12,00	12,00	0,00	12,00	2,16	0,00	18,00	0,00
7896014689118	METILPREDNISOLONA 125MG C/ 25 AMP BLAU SOL INJETAVEL - FA+DIL , C.P ANVISA: 1163701570032 Lote: 23070420, Validade: 05/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 173,76	30049099	500	5102	AMP	2,00	295,00	590,00	0,00	590,00	70,80	0,00	12,00	0,00
7898166041028	METROFARMA 5MG/ML SOL INJ 2ML C/100 AMPOLAS FARMACE , C.P ANVISA: 1108500210028 Lote: MT23B007, Validade: 02/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 68,79	30039051	000	5102	AMP	4,00	97,00	388,00	0,00	388,00	69,84	0,00	18,00	0,00
7898361701758	METRONIDAZOL 5MG/ML BOLSA SF 100ML ISOFARMA , C.P ANVISA: 1000103110119 Lote: 3040101, Validade: 04/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 10,90	30049066	000	5102	AMP	60,00	8,50	510,00	0,00	510,00	61,20	0,00	12,00	0,00
7898123907473	MIDAZOLAM 1MG/ML INJ 100 AMP 5ML , C.P ANVISA: 1134301430035 Lote: AP-019/23M, Validade: 02/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 286,95	30049069	000	5102	AMP	1,00	100,00	100,00	0,00	100,00	12,00	0,00	12,00	0,00
7898123907480	MIDAZOLAM 5MG SOL INJ 10ML AMPOLA C/100 (B1) HIPOLABOR , C.P ANVISA: 1134301430086 Lote: AP013/22M, Validade: 02/2024, Fabricação: 03/2022, PMC: 2.032,54	30049069	000	5102	AMP	1,00	610,00	610,00	0,00	610,00	73,20	0,00	12,00	0,00
7896006272717	NAUSICALM B6 50MG C/50 AMP SOL INJETAVEL - AMP 1ML , C.P ANVISA: 1049711280027 Lote: 2249977, Validade: 11/2024, Fabricação: 11/2022, PMC: 175,00	30045090	000	5102	AMP	16,00	465,00	7440,00	0,00	7440,00	1339,20	0,00	18,00	0,00
7896862910747	NIFEDIPRESS RETARD 20MG C/30 CPR	30039072	000	5102	UN	4,00	5,40	21,60	0,00	21,60	3,89	0,00	18,00	0,00

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



FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA
AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2589 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 130

SÉRIE: 1

Página 4 de 5

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230824711499000294550010000001301711067510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231312756132 11/08/2023 12:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636478740112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000294

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
7898122912843	, C.P ANVISA: 1091700340032 Lote: O30923, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 19,67, Qtd.: 1 Lote: 030183, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 19,67, Qtd.: 3 NITROP 25MG/ML SOL INJ IV 2ML AMPOLA C/5 HYPOFARMA , C.P ANVISA: 1038700120011 Lote: 22111496, Validade: 11/2024, Fabricação: 11/2022, PMC: 101,79	30039099	000	5102	AMP	2,00	169,90	339,80	0,00	339,80	61,16	0,00	18,00	0,00
7896014670666	NOXX 40MG/0,4ML C/10 SERINGA BLAU , C.P ANVISA: 1163701750081 Lote: 23020515, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 178,36	30049099	500	5102	CX	3,00	219,99	659,97	0,00	659,97	118,79	0,00	18,00	0,00
7898470681156	OMEPRAZOL 20MG CAPS GEL DURA C/500 HIPOLABOR , C.P ANVISA: 1134301730101 Lote: 0408/23M, Validade: 02/2025, Fabricação: 08/2023, PMC: 55,05	30049099	500	5102	UN	1,00	60,00	60,00	0,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00
7896676411379	OMEPRAZOL 40MG SOL INJET C/25 UNID CRISTALIA , C.P ANVISA: 1029803270066 Lote: 23050659, Validade: 05/2025, Fabricação: 06/2023, PMC: 244,00	30049069	000	5102	UN	4,00	312,50	1250,00	0,00	1250,00	150,00	0,00	12,00	0,00
7898470682689	ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 2ML C/100 HIPOLABOR , C.P ANVISA: 1134301990014 Lote: AQ-030/23M, Validade: 03/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 488,07	30049099	000	5102	AMP	5,00	253,00	1265,00	0,00	1265,00	151,80	0,00	12,00	0,00
7899620912144	PREDNISONA 20MG CPR C/20 GLOBO , C.P ANVISA: 1053502180028 Lote: A295-006/23, Validade: 03/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 20,26	30033929	000	5102	UN	5,00	5,80	29,00	0,00	29,00	3,48	0,00	12,00	0,00
7896112100539	PROMETAZINA 25MG C/20 CPR REV TEUTO , C.P ANVISA: 1037006910021 Lote: 4053164, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 8,33, Qtd.: 1 Lote: LT125567, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 8,33, Qtd.: 1	30049099	000	5102	UN	2,00	4,00	8,00	0,00	8,00	0,96	0,00	12,00	0,00
7898470685376	PROMETAZOL 25MG/ML C/ 100 AMP 2ML HIPOLABOR , C.P ANVISA: 1134302020061 Lote: BL-044/22, Validade: 09/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 274,13	30049079	000	5102	AMP	3,00	283,00	849,00	0,00	849,00	152,82	0,00	18,00	0,00
7896004705330	SIMETICONA 75MG GOTAS 15ML EMS , C.P ANVISA: 1023506660014 Lote: 3L4835, Validade: 04/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 13,25	30049099	000	5102	CX	20,00	2,66	53,20	0,00	53,20	6,38	0,00	12,00	0,00

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



FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA
AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2589 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 130

SÉRIE: 1

Página 5 de 5

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230824711499000294550010000001301711067510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231312756132 11/08/2023 12:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636478740112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000294

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
7898049792672	SULFA-TRIMET 400MG+80MG CPR C/20 VITAMEDIC , C.P ANVISA: 1039201690021 , Lote: 076852, Validade: 03/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 15,00	30049072	000	5102	CX	1,00	12,00	12,00	0,00	12,00	1,44	0,00	12,00	0,00
7898123908913	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML C/ 100 AMP , C.P ANVISA: 0000000000000 , Lote: AV-003/23, Validade: 03/2025, Fabricação: 07/2023, PMC: 199,64	30049099	000	5102	AMP	1,00	174,00	174,00	0,00	174,00	31,32	0,00	18,00	0,00
17898415825116	SULFATO MAGNESIO 10% AMP 10ML C/200 SAMTEC , C.P ANVISA: 1559200050025 , Lote: MQA, Validade: 05/2025, Fabricação: 06/2023, PMC: 216,32	30049099	000	5102	AMP	1,00	324,48	324,48	0,00	324,48	38,94	0,00	12,00	0,00
7898123908852	TRAMADOL 50MG/ML C/100 AMP 2ML HIPOLABOR , C.P ANVISA: 1134301560044 , Lote: AW-011/22, Validade: 09/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 180,00	30049039	500	5102	AMP	2,00	399,00	798,00	0,00	798,00	95,76	0,00	12,00	0,00
7896676400670	XYLESTESIN 2,0% 20MG/ML S/VASO SOL INJ 20ML AMPOLA C/10 , C.P ANVISA: 1029800290052 , Lote: 22080501, Validade: 08/2025, Fabricação: 08/2022, PMC: 92,00	30049043	000	5102	AMP	2,00	89,30	178,60	0,00	178,60	32,15	0,00	18,00	0,00



Carta de Correção

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LT

CNPJ: 24.711.499/0002-94

I.E.: 636478740112

AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY

Bairro: SANTA PAULA

Fone:

E-mail: nfe.fourmedfilial@gmail.com

CEP: 09.561-200

Cidade: SAO CAETANO DO SUL/SP

Detalhes do Evento

Chave Acesso: 35230824711499000294550010000001301711067510

Número NF-e: 130

Data Hora: 15/08/2023 10:01

Órgão Recepção do Arquivo: 35

Sequência: 1

Num. Protocolo: 135231333521031

Correção

CONSIDERAR RETIFICAÇÃO DE DADOS ADICIONAIS DA NF: FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E SOLUÇÕES NO MÊS DE AGOSTO/2023 NA UPA PUTIM CONFORME O CONTRATO DE GESTÃO N. 333/19 FIRMADO ENTRE O INCS INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PM DE SÃO JOSE DOS CAMPOS/SP OC 20230701097

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.

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 28.826,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 130 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2023
Data / Hora da operação:	12/09/2023 16:16:07

Código da operação:	00154024
Chave de segurança:	NHA0MS6FRT4R6EJ8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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
01/09/2023 13:29:46	09/2023	775 / E	wB5kxVIYN

EMITENTE DA NFS-e

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

Inscrição Municipal: 352637
E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Inscrição Municipal: 923832
E-mail:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de remoções básicas e avançadas realizadas na UPA Putim, São José dos Campos-SP em 01/08/2023 à 31/08/2023. Em atenção ao contrato de gestão nº 333/19, firmado entre o INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos.
Mês de referência: 08/2023
Vencimento: 05/09/2023
Dados bancários:
Banco Santander 033
Agência 3733 Conta Corrente 13005476-4
IBGS Instituto Brasileiro de Gestão em Saúde
CNPJ 26.213.347/0001-06
Obs: Serviços prestados por Associação.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



FECHAMENTO MENSAL AMBULÂNCIA- INCS PUTIM

Mês de referência Agosto/2023

Competência	Descrição	Total Geral
01/08/2023 à 31/08/2023	Remoções básicas e avaçadas	19.981,19

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3733 / 00013005476-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM S
CPF/CNPJ:	26.213.347/0001-06
Valor:	R\$ 19.981,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 775 IBGS
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2023
Data / Hora da operação:	12/09/2023 16:41:24

Código da operação:	00156855
Chave de segurança:	79R04LU9QMW83JCE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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. 000607707 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: 29170-740 0800 779 3030</p>	<p align="center">DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000607707 SÉRIE 2 FOLHA 01/01</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3223 0908 3829 2900 1700 5500 2000 6077 0715 5396 7476</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 332230075134402 12/09/2023 17:50:51-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 083167501	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 808011198119	CNPJ/CPF 08.382.929/0017-00
---------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA		CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96	DATA DE EMISSÃO 12/09/2023
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	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 22.288,38	VALOR DO ICMS 2.586,89	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 22.288,38	
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 22.288,38

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 415,600	PESO LIQUIDO 375,900	

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
0010020010 3090FR2A11 0005	CONDENSADORA SPLIT HW ON OFF CONSUL 9000 BTUS FRIO 220V MONOFASICO CBO0 9CBBNA -15608	84151011	000	6108	UN	6,0000	1.108,85	6.653,10	6.653,10	798,37	0,00	12,00%	0,00%
0010020010 3090FR2A12 0005	EVAPORADORA SPLIT HW ON OFF CONSUL 9000 BTUS FRIO 220V MONOFASICO CBN0 9CBBNA -1560 9	84151011	000	6108	UN	6,0000	471,22	2.827,32	2.827,32	339,28	0,00	12,00%	0,00%
0010020013 0120QF2A1 00004	AR CONDICIONADO SPLIT HI WALL ON/OFF F AGRATTO ONE TOP 12000 BTUS Q/F 22 0V MONOFASICO ACST12QFR4-02 -1896 7	84151011	000	6108	UN	7,0000	1.673,07	11.711,49	11.711,49	1.405,38	0,00	12,00%	0,00%
0020030010 6001FR2003 0002	CORTINA DE AR SPRINGER 220V C/ CONT ROLE REMOTO 150CM ACF15S5 -1337 7	84145990	200	6108	UN	1,0000	1.096,47	1.096,47	1.096,47	43,86	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO 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: 332230075134402</p> <p>Vendedor: V02LTD Parceiro: V02AFA Pedido: 11151429. INFORMACOES COMERCIAIS -</p> <p>Endereco de Entrega: Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035 - Complemento: - Referencia:</p> <p>Servicos de venda de equipamentos de ares condicionados, prestados em Setembro/2023 na</p> <p>UPA Putim, referente ao Contrato de Gestao nA333/2019 firmado e - Sao Jose dos Campos/SP</p> <p>(012) 997080611. (12) 997080611 . Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 7887.15</p> <p>(35.39%). Fonte: IBPT.Autorizada expressamente a restituicao do ICMS em favor da</p> <p>CentralAr.com, nos termos do art. 166 do CTN, conforme clausula constante dos Termos e</p> <p>Condicoes da Politica Comercial. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza -</p> <p>FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1425.03.</p> <p>Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. ** CONFIRA SEU PRODUTO NO ATO</p> <p>DA ENTREGA, EM CASO DE AVARIA RECUSE.</p>	



Descrição
 Ar Condicionado Split Hi Wall
 On/off Agratto One Top 12000
 Btus Quente/frio 220V
 Monofásico ACST12QFI R402
 Capacidade: 12.000 BTUs
 Voltagem: 220V
 Ciclo: Quente/Frio
R\$ 1.799,00

Qtd. **7**



Descrição
 Cortina de Ar Springer 220v c/
 Controle Remoto 150CM
 ACF15S5
 Voltagem: 220V
R\$ 1.179,00

Qtd. **1**



Descrição
 Ar Condicionado Split Hw
 On/Off Consul 9000 Btus Frio
 220v Monofásico
 CBN09CBBNA
 Capacidade: 9.000 BTUs
 Voltagem: 220V
 Ciclo: Frio
R\$ 1.699,00

Qtd. **6**

Cupons Aplicados:

FRETE

Subtotal	R\$ 23.966,00
Descontos:	- R\$ 1.677,62
Frete:	Grátis
Total Produtos	R\$ 22.288,38

**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\$ 22.288,38
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC RIQUENA NETO
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2023
Data / Hora da operação:	12/09/2023 16:46:14

Código da operação:	00157278
Chave de segurança:	JPGK4NWJE9WY91G3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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 894

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 LIFEMED LIFETOUCH 10	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
NOBREAK	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	08/09/2023
Valor	33.700,00

Outras Informações

FATURA DE LOCAÇÃO - incluído em: 28/08/2023 às 16:47:51

Previsão de Faturamento: 01/09/2023

Projeto: UPA PUTIM

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE ACORDO COM O CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023.

OBSERVAÇÃO:

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO 756 SICOOB AGÊNCIA 5052 C/C 203.988 - 5;
LOCAÇÕES REFERENTES AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 333/2019 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL 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\$ 33.700,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FAT 894 PIAYA
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2023
Data / Hora da operação:	12/09/2023 16:48:49

Código da operação:	00157514
Chave de segurança:	49MUN2112UC1HN8J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

03/10/2023



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

Pagamento de Salário

ID da transação: E003603052023091212560aa5b3d0dbd
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/09/2023 às 09:56:31
Valor Original: R\$ 1.481,06 **Valor Atualizado:** R\$ 1.481,06
Detalhes: PG YASMIN SILVA

Origem

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CNPJ: 09268215000596
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Yasmin Aparecida da Silva
CPF: XXX.574.318-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: +5512996249734

Código da operação: 21050981025
Chave de segurança: FXQFEVTK7ZYRY4M5

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

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\$ 10.000,00

Data/hora da operação:	13/09/2023 11:01:33
-------------------------------	---------------------

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

**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\$ 6.365,00

Data/hora da operação:	13/09/2023 14:45:36
-------------------------------	---------------------

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

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



**PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS EIRELI AV YOJIRO TAKAOKA, 4384 - ANDAR 7 - SALA 701 - CJ 5814 ALPHAVILLE C A1 - Santana de Parnaíba / SP 06541-038 Fone: 11972271546 email: SILVERIO6000@GMAIL.COM CNPJ: 35.068.847/0001-92 CCM: 82837 IE: ISENT0 Código de Serviço: 1.03 - processamento de dados e congêneres Data de Emissão: 01/09/2023	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 997
--	--

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto	
997	73,39	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	SETENTA E TRES REAIS E TRINTA E NOVE 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\$ 4.317,00 Repasse.....R\$ 16,69 TOTAL GERAL DA NOTA REFERENTE AO PEDIDO 9349.....R\$ 4.407,08	73,39	73,39

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\$ 73,39 Alíquota Simples: % 2,00 ISS Incluso R\$ ----	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 73,39
-----------------------------	---	--

- 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			
FKE548MQ	OWXZJIRX	4IITBI3P	6KO4NK70
IFM636UJ	NMJ7PQ1L	63VI8F9P	7SFP001Y
6BOT8K06	A0A44RY0	4GKI823J	Q6DDYJJC
HMX9EJ8H	NIN3J75M	ITBCEPQM	SEDDPNSV

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 997 Santana de Parnaíba - CCM: 82837			
FKE548MQ	OWXZJIRX	4IITBI3P	6KO4NK70
IFM636UJ	NMJ7PQ1L	63VI8F9P	7SFP001Y
6BOT8K06	A0A44RY0	4GKI823J	Q6DDYJJC
HMX9EJ8H	NIN3J75M	ITBCEPQM	SEDDPNSV

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

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor



Período de 01/09/2023 até 30/09/2023

Empresa: PUTIM

CNPJ: 09.268.215/0005-96

Pedido Nro.: 9349**Matrícula: 1**

CPF:017.265.084-47

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

Benefício

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

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

34

Valor Unitário

5,20

Total

176,80

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____**Matrícula: 1**

CPF:463.921.508-89

Escala: SEG A SEX 📅 24 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

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

48

Valor Unitário

5,20

Total

249,60

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____**Matrícula: 1**

CPF:183.851.138-51

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

Benefício

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

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

34

Valor Unitário

5,20

Total

176,80

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

CPF:368.485.998-24

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

Benefício

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

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

60

Valor Unitário

5,20

Total

312,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____**Matrícula: 1**

CPF:261.788.878-92

Escala: SEG A SEX 📅 5 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

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

10

Valor Unitário

5,20

Total

52,00

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

CPF:228.604.898-35

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

Benefício

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

Nome: EVANDRO SANTOS BARBOSA**Local de Trabalho:** PUTIM**Departamento:** GERAL**QTD**

36

Valor Unitário

5,20

Total

187,20

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:478.540.298-90

Escala: SEG A SEX  24 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

Nome: GABRIELLE APARECIDA DA SILVA RIBEIRO

Local de Trabalho: PUTIM

Departamento: GERAL

QTD

48

Valor Unitário

5,20

Total

249,60

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:312.461.088-10

Escala: SEG A SEX  18 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

Nome: GEOVANA APARECIDA CANDIDO

Local de Trabalho: PUTIM

Departamento: GERAL

QTD

36

Valor Unitário

5,20

Total

187,20

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:183.889.358-01

Escala: SEG A SEX  30 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

Nome: HELCIRA ANDRADE DE TOLEDO

Local de Trabalho: PUTIM

Departamento: GERAL

QTD

60

Valor Unitário

5,20

Total

312,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:007.289.758-90

Escala: SEG A SEX  18 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício**PASSARO MARROM - CACAPAVA X S.J. DOS
CAMPOS - LINHA 5110

Nome: JACKSON GERALDO VIANA

Local de Trabalho: PUTIM

Departamento: GERAL

QTD

36

Valor Unitário

7,60

Total

273,60

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:437.202.318-95

Escala: SEG A SEX  30 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

Nome: JAQUELINE BARBOSA RODRIGUES

Local de Trabalho: PUTIM

Departamento: GERAL

QTD

60

Valor Unitário

5,20

Total

312,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:109.603.788-20

Escala: SEG A SEX  24 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício**CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA
VIACAO JACAREI - JACAREI X SAO JOSE DOS
CAMPOS (VIA DUTRA) - VTE

Nome: MARCELO DE CARVALHO

Local de Trabalho: PUTIM

Departamento: GERAL

QTD

48

Valor Unitário

5,20

Total

249,60

48

5,05

242,40

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:031.866.536-06

Escala: SEG A SEX  18 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

Nome: MARIA AQUIDA LEAO

Local de Trabalho: PUTIM

Departamento: GERAL

QTD

36

Valor Unitário

5,20

Total

187,20

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 1**Nome:** MARIA CLEUSA DE OLIVEIRA**CPF:**182.973.628-09**Local de Trabalho:** PUTIM**Escala:** SEG A SEX 📅 18 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA	36	5,20	187,20
VIACAO JACAREI - JACAREI X SAO JOSE DOS CAMPOS (VIA DUTRA) - VTE	36	5,05	181,80

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 1**Nome:** ODAIR ALMEIDA ROCHA**CPF:**188.517.718-63**Local de Trabalho:** PUTIM**Escala:** SEG A SEX 📅 18 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** GERAL

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 1**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:** PATRICIA DE OLIVEIRA**CPF:**329.160.408-38**Local de Trabalho:** PUTIM**Escala:** SEG A SEX 📅 18 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** GERAL

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 1**Nome:** ROSANGELA REGINA DE LIMA**CPF:**159.418.078-48**Local de Trabalho:** PUTIM**Escala:** SEG A SEX 📅 5 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA	10	5,20	52,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:**Nome:** 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\$ 4.317,00
Taxa Administrativa:	R\$ 73,39
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\$ 16,69

Taxa Gestão UP:	R\$ 0,00
Desconto Gestão UP:	R\$ 0,00
Total Geral:	R\$ 4.407,08

Emissão: 01/09/2023 15:31

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 00058.917238 79958.030003 1 94650000440708

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 06/09/2023
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 01/09/2023	Núm. do documento 997	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 01/09/2023	Nosso Número 157 / 00000589 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.407,08
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 00058.917238 79958.030003 1 94650000440708

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 06/09/2023
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 01/09/2023	Núm. do documento 997	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 01/09/2023	Nosso Número 157 / 00000589 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.407,08
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE C CNPJ/CPF: 09.268.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 , 12228000 - PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722.1722

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

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de 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 00058.917238 79958.030003 1 94650000440708
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO
Nome/Razão Social:	VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO
CPF/CNPJ:	35.068.847/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE C
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	06/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	13/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	4.407,08
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.407,08
Valor Pago (R\$):	4.407,08

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

Identificação do Pagamento: VALE TRANSPORTE 08.2023

Data/hora da operação: 13/09/2023 08:59:10

Código da operação: 056082893

Chave de segurança: 3TA9XT7EZAJ588MA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
05/06/2023 18:29:14	06/2023	670 / U	05/06/2023 00:00:00	139 / NFSE	dseHpjM4c

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **42.124.376/0001-58**
 Nome/Razão Social: **CAPITAL CONTABILIDADE LTDA**
 Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO 287 SALA:31; CENTRO**
 Município / País: **SOROCABA / BRASIL**
 UF: **SP** CEP: **18035-001** Telefone: **(15) 8176-4442**

Inscrição Municipal: **394486**
 E-mail: **RAFASOUZASALES@GMAIL.COM**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **09.268.215/0005-96**
 Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
 Endereço: **AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM**
 Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL**
 UF: **SP** CEP: **12228-000** Telefone: **1530352779**

Inscrição Municipal:
 E-mail: **contato@incs.org.br**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS DE DEPARTAMENTO PESSOAL PRESTADOS AO INCS, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO 333/19 FIRMADO ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE SAO JOSE DOS CAMPOS.
 Ref. Mai/2023 - Vencto. 10/06/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE**
 Serviço: **1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS E AUXILIARES.**

Município da Incidência do ISSQN SOROCABA	Município / País da Prestação do Serviço SOROCABA	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
4.606,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
4.606,00	0,00	0,00	4.606,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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



13/09/2023

R\$ 4.606,00



Nº Documento 670
 Nosso Número 3000000150
 Pagador - CPF/CNPJ INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE 09.268.215/0005-96
 Beneficiário - CPF/CNPJ CAPITAL CONTABILIDADE LTDA 42.124.376/0001-58



63091.00300 00000.150011 41874.200011 3 94720000460600



Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



630-0 • 63091.00300 00000.150011 41874.200011 3 94720000460600

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagável em qualquer banco ou casa lotérica.					13/09/2023
Beneficiário			CPF/CNPJ	Agência	Código Beneficiário
CAPITAL CONTABILIDADE LTDA			42.124.376/0001-58	1	014187420001
Data Documento	Nº Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
13/09/2023	670	DS	N	13/09/2023	R\$4.606,00
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Nosso Número
-	1	REAL	-	-	3000000150
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
Cobrar juros de 0,03333% por dia de atraso a partir de 14/09/2023.					-
Cobrar multa de 5,00% a partir de 14/09/2023.					(+) Juros / Multa
					-
					(=) Valor Cobrado

Pagador - CPF/CNPJ
 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE - 09.268.215/0005-96
 AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035
 12228000 - PUTIM
 Sao Jose dos Campos SP

Sacador / Avalista



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	63091.00300 00000.150011 41874.200011 3 94720000460600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO LETSBANK S.A
Código do Banco:	630
Código do ISPB:	58497702
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CAPITALCON
Nome/Razão Social:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	13/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	13/09/2023
Valor Nominal do Boletó:	4.606,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.606,00
Valor Pago (R\$):	4.606,00
Identificação do Pagamento:	NF 670 PUTIM

Data/hora da operação: 13/09/2023 10:10:05

Código da operação: 056141238
Chave de segurança: UR7JVYAHEJME1PY3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
05/06/2023 18:29:59	06/2023	671 / U	05/06/2023 00:00:00	140 / NFSE	nSPek3VP7

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.
Ref. Mai/2023 - Vencto. 10/06/2023

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:



13/09/2023

R\$ 5.000,00



Nº Documento 671
 Nosso Número 3000000151
 Pagador - CPF/CNPJ INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE 09.268.215/0005-96
 Beneficiário - CPF/CNPJ CAPITAL CONTABILIDADE LTDA 42.124.376/0001-58



63091.00300 00000.151019 41874.200011 6 94720000500000



Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



630-0 • 63091.00300 00000.151019 41874.200011 6 94720000500000

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagável em qualquer banco ou casa lotérica.					13/09/2023
Beneficiário			CPF/CNPJ	Agência	Código Beneficiário
CAPITAL CONTABILIDADE LTDA			42.124.376/0001-58	1	014187420001
Data Documento	Nº Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
13/09/2023	671	DS	N	13/09/2023	R\$5.000,00
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Nosso Número
-	1	REAL	-	-	3000000151
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
Cobrar juros de 0,03333% por dia de atraso a partir de 14/09/2023.					-
Cobrar multa de 5,00% a partir de 14/09/2023.					(+) Juros / Multa
					-
					(=) Valor Cobrado

Pagador - CPF/CNPJ
 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE - 09.268.215/0005-96
 AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035
 12228000 - PUTIM
 Sao Jose dos Campos SP

Sacador / Avalista



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	63091.00300 00000.151019 41874.200011 6 94720000500000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO LETSBANK S.A
Código do Banco:	630
Código do ISPB:	58497702
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CAPITALCON
Nome/Razão Social:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	13/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	13/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	5.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00

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

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.000,00
Valor Pago (R\$):	5.000,00
Identificação do Pagamento:	NF 671 CAPITAL

Data/hora da operação: 13/09/2023 11:39:22

Código da operação: 056216732

Chave de segurança: MAR55CNP4WTKQJ3E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECIBO DE LOCAÇÃO Nº



IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA

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

X

165046

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL
 407.160.902.118

DESTINATARIO

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

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

DATA DE EMISSÃO
01/08/23

ENDERECO
AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO
PUTIM

CEP
12.228-000

DATA DE SAIDA

MUNICIPIO
SAO JOSE DOS CAMPOS

FONE / FAX
(12) 3929-1019

U.F.
SP

INSC. ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAIDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANÇA
165046	30/08/2023	877,13	RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ CAMPOLIM - PUTIM CEP 18.047-626 - SOROCABA - SP

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

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

VALOR TOTAL LOCADO
877,13

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:664436
UPA DE PUTIM
"Nao Incidencia do ICMS Cfe. Art. 7 Inc. IX do RICMS"
"Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para a suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação."
*** Referente ao mês de Julho de 2023**

RECEBI(EMOS) DE IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA. AS LOCACOES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCAAO INDICADO AO LADO		RECIBO DE LOCAAO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	165046

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

DECLARAÇÃO DE CARTA DE CORREÇÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Eu, Marcos Rogério Bernardino da Silva, CPF 084.013.468-19, representante legal da empresa IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA, inscrita no CNPJ sob o número 67.423.152/0001-78, venho por meio desta carta de correção, de acordo com as disposições legais vigentes, retificar a Nota Fiscal de Serviço de número 165046 emitida em 01/08/2023 referente à prestação de serviço de locação de cilindros de oxigênio.

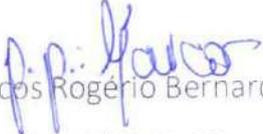
Acrescenta-se a Dados Adicionais a seguinte redação:

Serviço de locação de cilindros de oxigênio prestado em julho/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.

Declaro que as correções realizadas nesta carta de correção têm por finalidade sanar erros materiais ou informações incorretas presentes na nota fiscal original. Comprometemo-nos a cumprir todas as obrigações fiscais decorrentes das correções efetuadas.

Data da emissão desta carta de correção: 13/10/2023.

Declaro, ainda, estar ciente das responsabilidades legais envolvidas na emissão desta carta de correção e me responsabilizo pela veracidade das informações aqui prestadas.


Marcos Rogério Bernardino da Silva

67.423.152/0001-78

Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente no Bradesco – NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					13/09/2023	
Beneficiário: TABELÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA CNPJ: 04732717000189 AV. PROF. ARTHUR FONSECA, 889 - JD. PANORAMA - SOROCABA / SP.					Agência / Código do Beneficiário 0152 / 466.291 -1	
Data de Emissão	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Número	
05/09/2023	0316 - 06/09/2023 - 58	INTIMAÇÃO	N	05/09/2023	09/03165319-6	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	09	REAL (R\$)			R\$ 967,81	

**ANTES DE CONCLUIR O PAGAMENTO VERIFIQUE SE OS DADOS NA TELA DO SEU DISPOSITIVO (COMPUTADOR/CELULAR/ETC)
CONFEREM COM OS DADOS DO BOLETO (VALOR, BENEFICIÁRIO ETC.)**

Recibo do Sacado
Autenticação Mecânica

✕

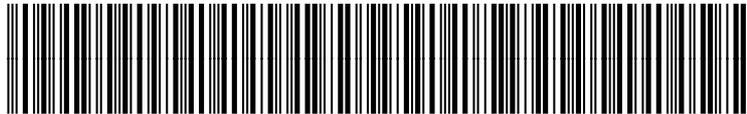


Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente no Bradesco – NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					13/09/2023	
Beneficiário: TABELÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA					Agência / Código do Beneficiário 0152 / 466.291 -1	
Data de Emissão	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Número	
05/09/2023	0316 - 06/09/2023 - 58	INTIMAÇÃO	N	05/09/2023	09/03165319-6	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	09	REAL (R\$)		05/09/2023	R\$ 967,81	
Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento	
Não receber Valor Diferente do Valor Total a Pagar.					(+) Mora / Multa	
Não receber Pagamento em Cheque.					Outros Acréscimos	
Não receber Após Vencimento.					(-) Valor Cobrado	
Não receber em casas lotéricas ou correspondentes bancários.					R\$ 967,81	
Depósitos diretamente em conta ou ordens de pagamento não são autorizados e não impedem o protesto.						
Atenção: Não há compensação bancária em agências com feriados Municipais / Locais, ocorrendo assim o protesto do título.						
Se a intimação for entregue fora do prazo limite, o pagamento devera ser feito no primeiro dia útil seguinte, diretamente no Tabelião.						

Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 - PARQUE CAMPOLIM CNPJ: 09268215000596 18047-626 - SOROCABA - SP

Sacador/Avalista: TABELÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA CNPJ: 04732717000189 Código de 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 Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.15205 90000.316530 19046.629101 1 94720000096781
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU
Nome/Razão Social:	TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU
CPF/CNPJ:	04.732.717/0001-89
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU
CPF/CNPJ:	04.732.717/0001-89
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	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:	13/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	13/09/2023
Valor Nominal do Boletto:	967,81
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	967,81
Valor Pago (R\$):	967,81
Identificação do Pagamento:	FAT 165046 IBG

Data/hora da operação: 13/09/2023 15:09:41

Código da operação: 056357441

Chave de segurança: XLZAK1V0UR6SFXP3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECIBO DE LOCAÇÃO Nº



IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA

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

X

165047

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
407.160.902.118

DESTINATARIO

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

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

DATA DE EMISSÃO
01/08/23

ENDERECO
AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO
PUTIM

CEP
12.228-000

DATA DE SAIDA

MUNICIPIO
SAO JOSE DOS CAMPOS

FONE / FAX
(12) 3929-1019

U.F.
SP

INSC. ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAIDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANÇA
165047	30/08/2023	1.049,52	RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ CAMPOLIM - PUTIM CEP 18.047-626 - SOROCABA - SP

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

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

VALOR TOTAL LOCADO
1.049,52

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:664437
UPA PUTIM
"Nao Incidencia do ICMS Cfe. Art. 7 Inc. IX do RICMS"
"Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para a suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação."
*** Referente ao mês de Julho de 2023**

RECEBI(EMOS) DE IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA. AS LOCACOES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCAAO INDICADO AO LADO		RECIBO DE LOCAAO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	165047

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

DECLARAÇÃO DE CARTA DE CORREÇÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Eu, Marcos Rogério Bernardino da Silva, CPF 084.013.468-19, representante legal da empresa IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA, inscrita no CNPJ sob o número 67.423.152/0001-78, venho por meio desta carta de correção, de acordo com as disposições legais vigentes, retificar a Nota Fiscal de Serviço de número 165047 emitida em 01/08/2023 referente à prestação de serviço de locação de equipamento de oxigênio.

Acrescenta-se a Dados Adicionais a seguinte redação:

Serviço de locação de equipamento de oxigênio prestado em julho/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.

Declaro que as correções realizadas nesta carta de correção têm por finalidade sanar erros materiais ou informações incorretas presentes na nota fiscal original. Comprometemo-nos a cumprir todas as obrigações fiscais decorrentes das correções efetuadas.

Data da emissão desta carta de correção: 13/10/2023.

Declaro, ainda, estar ciente das responsabilidades legais envolvidas na emissão desta carta de correção e me responsabilizo pela veracidade das informações aqui prestadas.

p.p.: 
Marcos Rogério Bernardino da Silva
67.423.152/0001-78

Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente no Bradesco – NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					13/09/2023	
Beneficiário: TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA CNPJ: 04732717000189 AV. PROF. ARTHUR FONSECA, 889 - JD. PANORAMA - SOROCABA / SP.					Agência / Código do Beneficiário 0152 / 466.291 -1	
Data de Emissão	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Número	
05/09/2023	0315 - 06/09/2023 - 81	INTIMAÇÃO	N	05/09/2023	09/03165317-P	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	09	REAL (R\$)			R\$ 1.166,88	

**ANTES DE CONCLUIR O PAGAMENTO VERIFIQUE SE OS DADOS NA TELA DO SEU DISPOSITIVO (COMPUTADOR/CELULAR/ETC)
CONFEREM COM OS DADOS DO BOLETO (VALOR, BENEFICIÁRIO ETC.)**

Recibo do Sacado
Autenticação Mecânica

✕

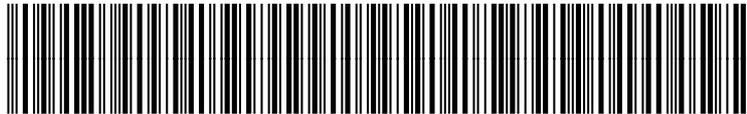


Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente no Bradesco – NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					13/09/2023	
Beneficiário: TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA					Agência / Código do Beneficiário 0152 / 466.291 -1	
Data de Emissão	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Número	
05/09/2023	0315 - 06/09/2023 - 81	INTIMAÇÃO	N	05/09/2023	09/03165317-P	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	09	REAL (R\$)		05/09/2023	R\$ 1.166,88	
Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento	
Não receber Valor Diferente do Valor Total a Pagar.					(+) Mora / Multa	
Não receber Pagamento em Cheque.					Outros Acréscimos	
Não receber Após Vencimento.					(-) Valor Cobrado	
Não receber em casas lotéricas ou correspondentes bancários.					R\$ 1.166,88	
Depósitos diretamente em conta ou ordens de pagamento não são autorizados e não impedem o protesto.						
Atenção: Não há compensação bancária em agências com feriados Municipais / Locais, ocorrendo assim o protesto do título.						
Se a intimação for entregue fora do prazo limite, o pagamento devera ser feito no primeiro dia útil seguinte, diretamente no Tabelião.						

Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 - PARQUE CAMPOLIM CNPJ: 09268215000596 18047-626 - SOROCABA - SP

Sacador/Avalista: TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA CNPJ: 04732717000189 Código de 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 Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.15205 90000.316530 17046.629105 3 94720000116688
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU
Nome/Razão Social:	TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU
CPF/CNPJ:	04.732.717/0001-89
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU
CPF/CNPJ:	04.732.717/0001-89
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	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:	13/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	13/09/2023
Valor Nominal do Boletto:	1.166,88
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.166,88
Valor Pago (R\$):	1.166,88
Identificação do Pagamento:	FAT 165047 IBG

Data/hora da operação: 13/09/2023 15:11:28

Código da operação: 056358855

Chave de segurança: M0KMU3F5PWZ1U8KC

Operação realizada com sucesso conforme as informações 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 IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000459134 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente IBG INDUSTRIA BRASILEIR A DE GASES LTDA AVENIDA ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 15 0 Complemento: BLOCO A DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-009 JUNDIAI/SP Fone: 551121368534	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	
	N. 000459134 SÉRIE 0 FOLHA 01/01	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0867 4231 5200 0178 5500 0000 4591 3419 9281 7970
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA ESTAB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231329149104 14/08/2023 16:47:15-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 407160902118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 67.423.152/0001-78
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96	DATA DE EMISSÃO 14/08/2023
ENDEREÇO AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035		BAIRRO/DISTRITO PUTIM	CEP 12228-000
MUNICIPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	FONE/FAX 1239291019	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 12/09/2023 5.298,36		HORA ENTRADA/SAÍDA 14/08/2023 16:46:00	

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

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 5.298,36	VALOR DO ICMS 953,70	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.298,36	
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 5.298,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL IBG - IND. BRASILEIRA DE GASES LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 67.423.152/0003-30
ENDEREÇO RUA NELSON MAGALHAES, 40		MUNICIPIO TAUBATE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 688295196110		
QUANTIDADE 601	ESPECIE LOX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	ONU 1073-OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGER ADO- CL2.2 Lote(s) :	28044000	000	5103	M3	601,0000	8,8159068	5.298,36	5.298,36	953,70	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 62699	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135231329149104 Nr.Pedido: 666490LOTE: 20230811OL01001 Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.; Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1355.57 (25.58%).	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Carta de Correção Eletrônica

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo 55	Série 000	Número 000459134	Mês/Ano de Emissão 08/23	
Chave de Acesso 3523 0867 4231 5200 0178 5500 0000 4591 3419 9281 7970				

Carta de Correção Eletrônica

Orgão 35	Ambiente Produção	Data/Hora do Evento 05/10/2023 13:43:18-03:00		
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 135231678871635	Data/Hora do registro 05/10/2023 13:43:52-03:00	

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

Ref. C. G. numero 333/2019 entre o INCS e PREF. MUN. DE SJCAMPOS SP

Nas Agências Bancárias:

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

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.

 bradesco 237-2					23793.36700 93228.000001 56007.070008 1 94720000531602				
Local de Pagamento <i>Banco Bradesco</i> <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 13/09/2023				
Beneficiário: IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA - CNPJ: 067.423.152/0001-78 AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS 150 BL A - DISTRITO INDUSTRIAL 13213- 009 JUNDIAI - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/ 0070700- 7				
Data do Doc. 14/08/2023	Nº do documento 0000459134	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 16/08/2023	Nosso Número 009 / 32280000056- 4				
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 5.316,02				
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - CNPJ: 009.268.215/0005-96 RUA EMYG DIA CAMPOLIM, 131 - PQ CAMPOLIM - PARQUE CAMPOLIM 18047- 626 SOROCABA - SP									
Beneficiário Final:									
Recebimento através do cheque nº.					do Banco				
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.					<i>Recibo do Pagador</i> Autenticação Mecânica				


Corte aqui

 bradesco 237-2					23793.36700 93228.000001 56007.070008 1 94720000531602				
Local de Pagamento <i>Banco Bradesco</i> <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 13/09/2023				
Beneficiário: IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA - CNPJ: 067.423.152/0001-78 AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS 150 BL A - DISTRITO INDUSTRIAL 13213- 009 JUNDIAI - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/ 0070700- 7				
Data do Doc. 14/08/2023	Nº do documento 0000459134	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 16/08/2023	Nosso Número 009 / 32280000056- 4				
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 5.316,02				
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *					(-) Descontos/Abatimentos				
					(-) Outras deduções				
					(+) Mora/Multa				
					(+) Outros Acréscimos				
					(=) Valor Cobrado				
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - CNPJ: 009.268.215/0005-96 RUA EMYG DIA CAMPOLIM, 131 - PQ CAMPOLIM - PARQUE CAMPOLIM 18047- 626 SOROCABA - SP									
Beneficiário Final:									
					<i>Ficha de Compensação</i> Autenticação Mecânica				





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.36700 93228.000001 56007.070008 1 94720000531602
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA
Nome/Razão Social:	IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA
CPF/CNPJ:	67.423.152/0001-78
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	12/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	13/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	5.298,36
Juros (R\$):	17,66
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.316,02
Valor Pago (R\$):	5.316,02

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

Identificação do Pagamento: NF 459134 IBG

Data/hora da operação: 13/09/2023 15:13:12

Código da operação: 056360159

Chave de segurança: 9J4TYY4X8HPKMCXF

Operação realizada com sucesso conforme as informações 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 JUNDIAÍ
UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
8063



Data e Hora da Emissão	03/08/2023 11:56:47	Competência	08/2023	Código de Verificação	PMV6F1MBA
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAI - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	67.423.152/0001-78	Inscrição Municipal	62699	Município	JUNDIAI - SP
Endereço e CEP	ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS - 150, DISTRITO INDUSTRIAL, CEP: 13213009				
Complemento		Telefone	(11)2136-8505	e-mail	farmaceutica@ibg.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal		Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI - 1035, PUTIM, CEP: 12228000				
Complemento		Telefone	(12)3929-1019	e-mail	administrativo.putim@incs.org.br

Discriminação do Serviço

01 ASSISTENCIA TECNICA
BOLETO: 009738
VENCIMENTO: 01/09/2023
REFERENTE A JULHO DE 2023
VALOR DE CARGA TRIBUTARIA 18,25 (FONTE IBPT)

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	4,09	COFINS (R\$)	18,89	IR (R\$)	0,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	6,29
-----------	------	--------------	-------	----------	------	------------	------	------------	------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	629,71	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	629,71	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Exigível	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	29,27		Base de Cálculo	629,71	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	600,44	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	31,49	

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://jundiai.giss.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

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

Local de Pagamento					REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS.		Vencimento		18/09/2023					
Cedente					TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA					Agência / Código do Cedente		0152 / 466291-1		
Data de Emissão		No. do Documento		Espécie Doc.		Aceite		Data do Processamento		Carteira / Nosso Número			09/00000317310-9	
12/09/2023		0425 - 12/09/2023 - 27		OUTROS		N		12/09/2023						
Uso do Banco		Carteira		Espécie Moeda		Quantidade		Valor		Valor do Documento			R\$ 665,00	
		09		REAL (R\$)										
ANTES DE CONCLUIR O PAGAMENTO VERIFIQUE SE OS DADOS NA TELA DO SEU DISPOSITIVO (COMPUTADOR/CELULAR/ETC) CONFEREM COM OS DADOS DO BOLETO (VALOR, BENEFICIÁRIO ETC.)										Recibo do Sacado			Autenticação Mecânica	



Bradesco

237-2

23790.15205 90000.317314 09046.629102 1 94770000066500

Local de Pagamento					Vencimento		18/09/2023							
Cedente					TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA					Agência / Código do Cedente		0152 / 466291-1		
Data de Emissão		No. do Documento		Espécie Doc.		Aceite		Data do Processamento		Carteira / Nosso Número			09/00000317310-9	
12/09/2023		0425 - 12/09/2023 - 27		OUTROS		N		12/09/2023						
Uso do Banco		Carteira		Espécie Moeda		Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento			R\$ 665,00	
		09		REAL (R\$)										
Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)										(-) Desconto/Abatimento				
Não receber Valor Diferente do Valor Total a Pagar.										(+) Mora / Multa				
Não receber Pagamento em Cheque, não receber Após Vencimento.										Outros Acréscimos				
Não receber em casas lotéricas ou correspondentes bancários.										Custas e Emolumentos:				
Depósitos diretamente em conta ou ordens de pagamento não são autorizados e não impedem o protesto.										(=) Valor Total a Pagar			R\$ 665,00	
Atenção: Não há compensação bancária em agências com feriados Municipais / Locais, ocorrendo assim o protesto do título. Se a intimação for entregue fora do prazo limite, o pagamento deverá ser feito no primeiro dia útil seguinte, diretamente no Tabelião.														
Sacado:					INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA CNPJ: 09268215000596					18047-626 - SOROCABA - SP				
					RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 - PARQUE CAMPOLIM									

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:	23790.15205 90000.317314 09046.629102 1 94770000066500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU
Nome/Razão Social:	TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU
CPF/CNPJ:	04.732.717/0001-89
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU
CPF/CNPJ:	04.732.717/0001-89
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	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:	18/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	13/09/2023
Valor Nominal do Boletó:	665,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	665,00
Valor Pago (R\$):	665,00
Identificação do Pagamento:	NF 8063 IBG

Data/hora da operação: 13/09/2023 16:12:59

Código da operação: 056406732

Chave de segurança: MNL1ZSAM00Z6KGVU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

00000809

Data e Hora de Emissão

12/09/2023 12:51:02

Código de Verificação

A040-D96C0

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 UPA DO PUTIM EM SÃO JOSE DOS CAMPOS SP, GARANTIA DE 01 ANO APARELHO E INSTALAÇÃO.

VALOR TOTAL DA INSTALAÇÃO R\$ 13.750,00

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\$ 13.750,00**VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 13.750,00****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	13.750,00	3,00%	412,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Local de Prestação: SAO JOSE DOS CAMPOS/SP.

- Base de cálculo de R\$ 13.750,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 412,50

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:	NF 2014 CLIMASIM
Histórico:	

Data de débito:	13/09/2023
Data / Hora da operação:	13/09/2023 09:21:10

Código da operação:	00108712
Chave de segurança:	UPSPEZNV8FXNQUPR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



Paraíso da Grande São Paulo

Município de Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN

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

Número da NF

00000801

Data e Hora de Emissão

06/09/2023 09:58:04

Código de Verificação

A241-B574B

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

SERVIÇOS PRESTADOS DA UPA PUTIM NO MÊS DE AGOSTO DE 2023 EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO N° 333/2019, DO PERÍODO DE 01/08/2023 À 31/08/2023 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSE DOS CAMPOS-SP.

UPA PUTIM.

VENCIMENTO EM 05/09/2023.

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\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	1.000,00	3,00%	30,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Local de Prestação: SAO JOSE DOS CAMPOS/SP.
 - Base de cálculo de R\$ 1.000,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 30,00

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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\$ 1.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 801 CLIMASIM
Histórico:	

Data de débito:	13/09/2023
Data / Hora da operação:	13/09/2023 09:23:13

Código da operação:	00108880
Chave de segurança:	ML4JZ7J08ZY42EG1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

**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 18/09/2023
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 12/09/2023	Número do Documento 004333.002	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 12/09/2023	Nosso Número 000000594017-6
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 149,55
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (08/2023). 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 94017.601017 5 94770000014955

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC				Vencimento 18/09/2023	
Beneficiário SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD. EST.SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 12/09/2023	Número do Documento 004333.002	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data do Processamento 12/09/2023	Nosso Número 000000594017-6
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 149,55
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (08/2023). 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 94017.601017 5 94770000014955
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:	18/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	14/09/2023
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

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

Identificação do Pagamento: SINTARESP 08.2023

Data/hora da operação: 14/09/2023 09:22:47

Código da operação: 057103242

Chave de segurança: ZN21V52M06ZZ2JH5

Operação realizada com sucesso conforme as informações 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 VALTER MATTOS JUNIOR 28409987856 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.062.786 SÉRIE 001

VALTER MATTOS JUNIOR 28409987856	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
RUA DOUTOR ALDERICO VIEIRA PERDIGAO, 931, Nao consta - Vila Morumbi, Sao Carlos, SP - CEP: 13572060 Fone: 0016997044404	0: Entrada 1: Saída 1	
	Nº 000.062.786 SÉRIE:001	CHAVE DE ACESSO 3523 0913 3011 0500 0122 5500 1000 0627 8612 8376 8504
	Folha 1 d 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231539320 15/09/2023 02:27:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 637555794113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 13.301.105/0001-22

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 15/09/2023
ENDEREÇO Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035 - Nao consta	BAIRRO/DISTRITO Putim	CEP 12228000
MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos	UF SP	HORA DE SAÍDA 02:27:29

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 159,80
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				159,80

TRANSPORTADOR/VOLUME				
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA	FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	MUNICÍPIO OSASCO	CNPJ/CPF 03.007.331/0122-39	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,880
			PESO LÍQUIDO 0,880	

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	
block2	Refil Filtro Carvao Ativado Carbon Block 9 3/4 Kit 2	84219999	0102	5106	UN	2	79,90	159,80	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	
Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331007901, Inscricao Estadual: 241174910115 saindo do endereço: Av. Dr. Antonio Joao Abdalla, Numero: 3333, Complemento: , Bairro: Empresarial Colina, Cidade: Cajamar, Cep: 07750020, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 62785, emitida em 15/09/2023, serie 1, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$62,10. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONF LC123/2006 Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.	RESERVADO AO FISCO
342 de 389	

DECLARAÇÃO DE CARTA DE CORREÇÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Eu, Valter Mattos Junior, 28409987856, representante legal da empresa VALTER MATTOS JUNIOR, inscrita no CNPJ sob o número 13.301.105/0001-22, venho por meio desta carta de correção, de acordo com as disposições legais vigentes, retificar a Nota Fiscal de Serviço de número 62.786 emitida em 15/09/2023 referente à prestação de serviço de refil filtro carvão ativado carbon block 9 ¾ kit 2 unidades.

Acrescenta-se à Dados Adicionais a seguinte redação:

Serviço de refil filtro carvão ativado carbon block 9 ¾ kit 2 unidades entregue em setembro/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.

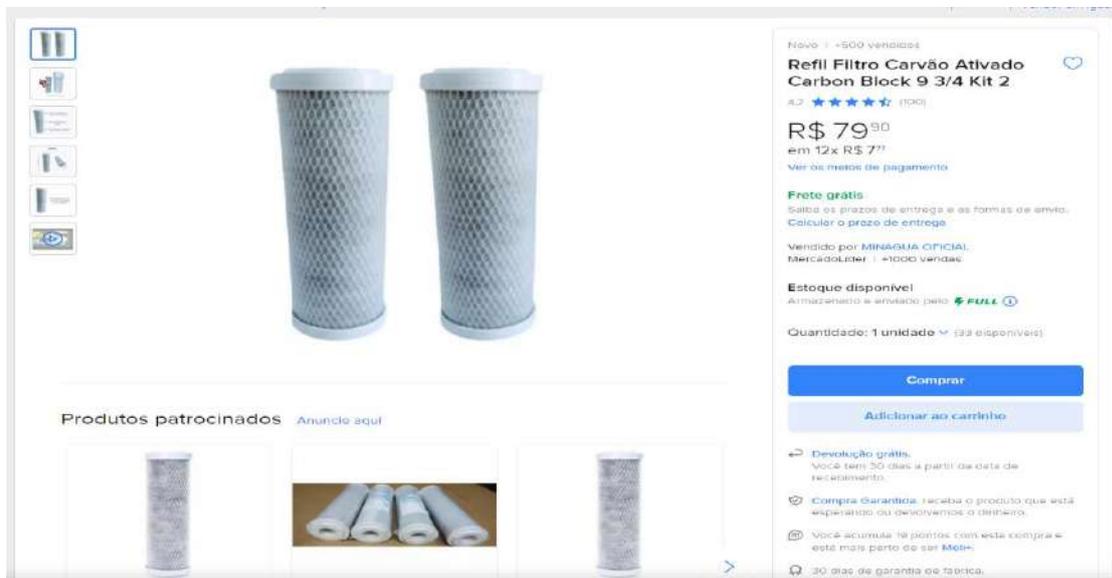
Declaro que as correções realizadas nesta carta de correção têm por finalidade sanar erros materiais ou informações incorretas presentes na nota fiscal original. Comprometemo-nos a cumprir todas as obrigações fiscais decorrentes das correções efetuadas.

Data da emissão desta carta de correção: 13/10/2023.

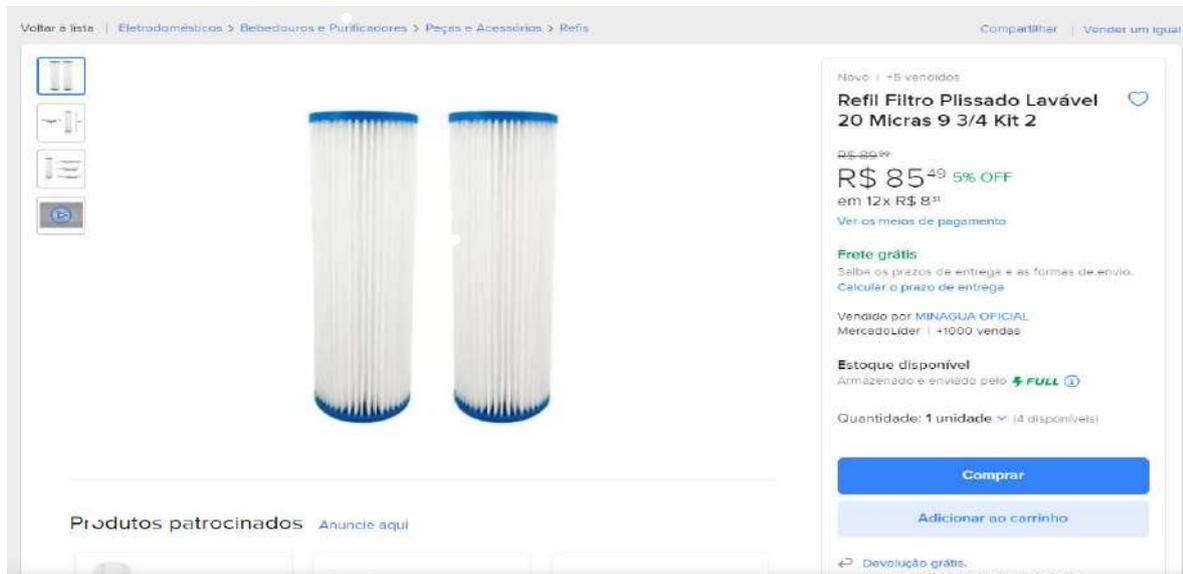
Declaro, ainda, estar ciente das responsabilidades legais envolvidas na emissão desta carta de correção e me responsabilizo pela veracidade das informações aqui prestadas.

Valter Mattos Junior.

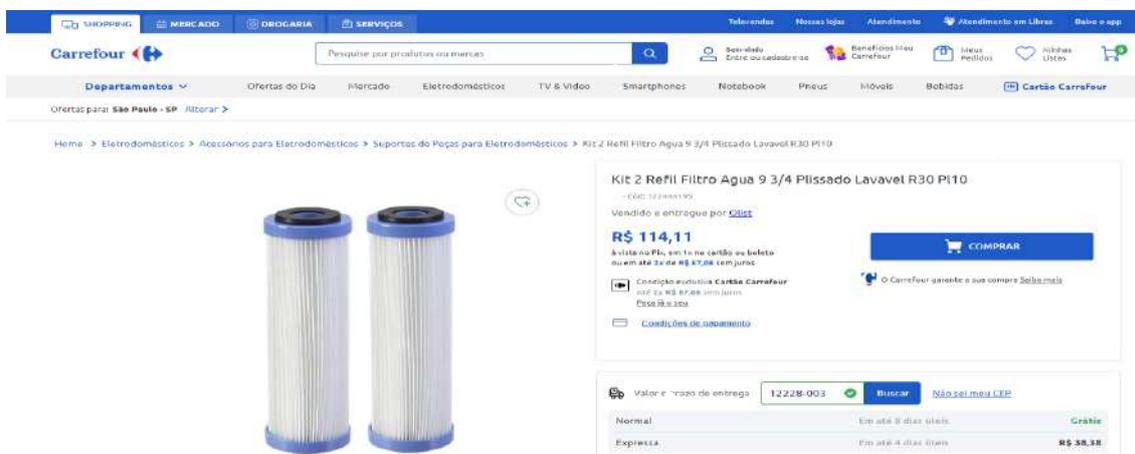
13.301.105/0001-22



https://produto.mercadolivre.com.br/MLB-2721495046-refil-filtro-carvo-ativo-carbon-block-9-3-4-kit-2-JM#is_advertising=true&position=1&search_layout=stack&type=pad&tracking_id=afca4826-8d37-48cc-9284-40fbdaadaf7b&is_advertising=true&ad_domain=VOCATCORE_LST&ad_position=1&ad_click_id=NzdiYmU4OGUtN2U3ZC00NDgyLTkxMzltZTlmMjIjMDRjOGFw



https://produto.mercadolivre.com.br/MLB-3145035077-refil-filtro-plissado-lavavel-20-micras-9-3-4-kit-2-JM#position=42&search_layout=stack&type=item&tracking_id=e2f33165-fea4-4844-95a9-e3dez3a7b988



<https://www.carrefour.com.br/kit-2-refil-filtro-agua-9-3-4-plissado-lavavel-r30-pl10-mp929727890/p>

Dados para pagamento

Linha Digitável

23793.38029 60000.599153 98006.333300 6 94770000015980

Código do pedido

2000004829882731

Vencimento

18/09/2023

Valor

159,80

Descrição

Refil Filtro Carvão Ativado Carbon Block 9 3/4 Kit 2

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 18/09/2023
Nº documento 10282318426	CNPJ 09.268.215/0005-96	Nosso Número 26/00005991598-1	Código do pedido 2000004829882731	Valor documento 159,80	
Pagador Incs - Instituto Nacional De Ciencias Da Saude					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



237-2

23793.38029 60000.599153 98006.333300 6 94770000015980

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 18/09/2023
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 14/09/2023	Nº documento 10282318426	Espécie doc. Outro	Aceite N	Data processamento 14/09/2023	Nosso número 26/00005991598-1
Uso do banco	Carteira 26	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 159,80	Valor documento 159,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse 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

345 de 389

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.38029 60000.599153 98006.333300 6 94770000015980
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:	18/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	14/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	159,80
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\$):	159,80
Valor Pago (R\$):	159,80
Identificação do Pagamento:	BOL 2000004829882731

Data/hora da operação: 14/09/2023 13:09:39

Código da operação: 057269107

Chave de segurança: C3XY9UPTWRP1HZEJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações 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 EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP. E DESC. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.597,18 DESTINATÁRIO: INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE - AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP

NF-e
Nº. 000.003.488
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP. E DESC. LTDA

AV SANTA MONICA, 167
JD SANTA MONICA - 05171-000
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1139068171

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.488
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0841 7401 4000 0183 5500 1000 0034 8810 0064 2300

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

135231326409462 - 14/08/2023 11:46:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

131082320119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

41.740.140/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

14/08/2023

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

NATUREZA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.597,18
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	459,57	0,00	1.597,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CARRO PROPRIO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

62

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

00062

PESO BRUTO

37,030

PESO LÍQUIDO

36,950

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
200250	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL DURA+	96081000	0102	5102	UN	10,0000	1,1000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
158361	GRAMPEADOR MEDIO MESA P/25FLS GR306S CLA	82130000	0102	5102	UN	2,0000	11,2000	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
170176	SACO VIRGEM TRANSP. 25X35X0,06 C/1KG	39232190	0102	5102	PT	2,0000	36,0000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230738	ETIQUETA CLA4363 38X99 C/1400 CLAMAR	48219000	0102	5102	CX	2,0000	49,0000	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
350207	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AD. LASER PRO BRANCA C/1000UND	58079000	0102	5102	ML	2,0000	120,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230755	ETIQUETA ROLO 33X18MM 3C C/36MTS	48211000	0102	5102	RL	5,0000	44,0000	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
156168	FITA EMP. PP 48X40 CRISTAL ADELBRAS	39191010	0102	5102	UN	3,0000	5,1000	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150376	GRAMPO 26/6 C/5000 GALVANIZADO CLIPSTOP	83052000	0102	5102	UN	2,0000	5,1000	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
310022	PAPEL A4 75G 210X297 C/500FLS REPORT BCO	48025610	0500	5405	RS	26,0000	27,8500	724,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220132	PILHA PALITO AAA C/02 ELGIN	85061019	0102	5102	CJ	3,0000	6,0600	18,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
170178	SACO VIRGEM TRANSP. 15X30X0,06 C/1KG	39232190	0102	5102	KG	2,0000	33,0000	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
170036	SACO VIRGEM TRANSP. 40X60X0,06 (C/01KG)	39234000	0500	5405	KG	2,0000	36,0000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
157632	BOBINA TERMICA 57X300MTS P/RELOGIO PONTO	48119010	0102	5102	UN	1,0000	28,0000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Destinatário: LOCAL DE ENTREGA: UPA PUTIM
Endereço: AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
Fornecimento EXPEDIENTE AGOSTO 2023 UPA PUTIM GESTAO 333/19
Fornecimento C/INCS E PREFEITURA SAO JOSE CAMPOS OC 20230701102 PAGTO A VISTA
Data Pedido: 04/08/2023 ORC.975844
Transportador: DEP237 EFIKA
Remetedor: LUCIANE
Comprador: COMPRAS
CNPJ: 09.268.215-09
C/O: 237 - AG 0055 C/C 44174-0
Trib aprox R\$: 175,36 Federal, 284,22 Estadual e 0,00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO " SP " Xe67eQ
Email do Destinatário: compras@integralogsauade.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 459,57

RESERVADO AO FISCO



* CÓPIA DE PEDIDO *

NRO: 064230 DATA: 04/08/2023 TIPO: PROGRAMADO NOTA/FATURA PAG: 1/1

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

CLIENTE.: INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE 002859 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.: UPA PUTIM
: AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 / PUTIM
: SAO JOSE DOS CAMPOS / SP / 12228-000
TRANSP...: 1 CARRO PROPRIO FRETE: 0-Remetente (C FONE:(11)3906-8171
END.TRAN: / / / / SAO PAULO / SP

VENDEDOR...: 26 LUCIANE / /
SEU PEDIDO.: ORÇTO:975.844 COMPRADOR: COMPRAS
PRazo PGTO.: A VISTA FAT. PARCIAL: NÃO FATURAR EM.: 10/08/2023
COBRANÇA...: DEP237 EFIKA TABELA: PADRAO
NAT. OPER...: 5102 /5405 VENDA NO ESTADO /

IT	CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UN	QTDE
1	200250.0	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL DURA+	UN	10
2	158361.0	GRAMPEADOR MEDIO MESA P/25FLS GR306S CLA	UN	2
3	170176.0	SACO VIRGEM TRANSP. 25X35X0,06 C/1KG	PT	2
4	230738.0	ETIQUETA CLA4363 38X99 C/1400 CLAMAR	CX	2
5	350207.3	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AD. LASER PRO BRANCA C/1	ML	2
6	230755.0	ETIQUETA ROLO 33X18MM 3C C/36MTS	RL	5
7	156168.0	FITA EMP. PP 48X40 CRISTAL ADELBRAS	UN	3
8	150376.0	GRAMPO 26/6 C/5000 GALVANIZADO CLIPSTOP	UN	2
9	310022.0	PAPEL A4 75G 210X297 C/500FLS REPORT BCO	RS	26
10	220132.0	PILHA PALITO AAA C/02 ELGIN	CJ	3
11	170178.0	SACO VIRGEM TRANSP. 15X30X0,06 C/1KG	KG	2
12	170036.0	SACO VIRGEM TRANSP. 40X60X0,06 (C/01KG)	KG	2
13	157632.0	BOBINA TERMICA 57X300MTS P/RELOGIO PONTO	UN	1

VL.PRODUTOS: 1.597,18

TOTAL GERAL: 1.597,18

FRETE: 0,00 SEGURO: 0,00 DESP.ACES.: 0,00 TOTAL IPI: 0,00

TEXTO NOTA.: FORNECIMENTO EXPEDIENTE AGOSTO 2023 UPA PUTIM GESTÃO 333/19

:

: FIRMADO C/INCS E PREFEITURA SAO JOSE CAMPOS OC 20230701102 PAGTO A VISTA

:

QTDE: 62 ESPÉCIE: MARCA: NRO: 0

PESO BRU/LIQ: 37,0/ 36,9 CUBAGEM: 0,081077

04/08/2023 - 10:52 EMITENTE: LUCIANE

**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:	0055 / 00000044174-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP. E DESC. LTDA
CPF/CNPJ:	41.740.140/0001-83
Valor:	R\$ 1.597,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 3488 EFIKAS
Histórico:	

Data de débito:	14/09/2023
Data / Hora da operação:	14/09/2023 13:23:53

Código da operação:	00128873
Chave de segurança:	96HSW7H2SQCMVAST

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

RECEBEMOS DE IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000028962 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA R NELSON MAGALHAES, 40 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:12042-025 TAUBATE/SP Fone: 551236865424	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000028962 SÉRIE 0 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0767 4231 5200 0330 5500 0000 0289 6214 7527 6423 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO REVEN.FORA ESTAB	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231215751133 28/07/2023 10:54:49-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 688295196110	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 67.423.152/0003-30
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96	DATA DE EMISSÃO 28/07/2023
ENDEREÇO AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035		BAIRRO/DISTRITO PUTIM	CEP 12228-000
MUNICIPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	FONE/FAX 1239291019	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 26/08/2023 219,28			HORA ENTRADA/SAÍDA 10:54:00

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 219,28	VALOR DO ICMS 39,47	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 219,28	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 219,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL IBG - IND. BRASILEIRA DE GASES LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO FRP3E86	UF SP
ENDEREÇO RUA NELSON MAGALHAES, 40		MUNICIPIO TAUBATE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 688295196110	
QUANTIDADE 3	ESPECIE CILINDROS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXIPPU	ONU 1072-OXIGENIO, COMPRIMIDO- CL2.	28044000	000	5104	M3	3,0000	73,093333	219,28	219,28	39,47	0,00	18.00%	0.00%
	2						33						

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135231215751133 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 56.09 (25.58%).	RESERVADO AO FISCO

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
3523076742315200033055000000289621475276423	ID110110352307674231520003305500000028962147527642301
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
67.423.152/0003-30	05/10/2023 às 13:36:25-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
Ref. C. G. numero 333/2019 entre o INCS e PREF. MUN. DE SJCAMPOS SP

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135231678812499	05/10/2023 às 13:37:01-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2236 / 00013000002-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GAS LTDA
CPF/CNPJ:	67.423.152/0001-78
Valor:	R\$ 226,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 28962 IBG
Histórico:	

Data de débito:	14/09/2023
Data / Hora da operação:	14/09/2023 15:04:16

Código da operação:	00138555
Chave de segurança:	Z8MRF8W1U9UE0CYY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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\$ 5.510,40

Data/hora da operação:	15/09/2023 12:33:18
-------------------------------	---------------------

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

**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\$ 122.000,00

Data/hora da operação:	15/09/2023 16:14:21
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 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 S C RODRIGUES ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 24/07/2023 Dest/Rem: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Valor Total: 2.279,60		NF-e Nº 000.000.816 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 S C RODRIGUES ME R ANTONIO SUSINI, 130, FDS - JARDIM PRINCESA - SAO PAULO - SP - CEP: 02856-100 Fone: (11)96105-9003 serhospitalar.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.816 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0725 4015 5700 0165 5500 1000 0008 1614 5514 8321
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231188104558 24/07/2023 16:15:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 141127371113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 25.401.557/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0005-96	24/07/2023
ENDEREÇO AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035	BAIRRO / DISTRITO PUTIM	CEP 12228-000	DATA DA SAÍDA 24/07/2023
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	UF SP	TELEFONE / FAX (15)3035-2779	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:10:29

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 816 - Valor Original: R\$ 2.279,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.279,60
---------------	-----------------	---

PARCELAS	Número : 001
	Vencimento : 08/08/2023
	Valor : R\$ 2.279,60

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	2.279,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.279,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
													ICMS IPI
0016	BOBINA GRAU CIRURGICO 15X100	48195000	0103	5102	UN	1	141,00	0,00	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
413	ACIDO PERACETICO PERAC2000 - GALAO 5 LITROS	38112920	0103	5102	UN	3	408,00	0,00	1.224,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
ZGOLD5 GL	DET. ENZIMATICO ZYMEDET GOLD 5 ENZ - GALAO 5 LITROS	34011900	0103	5102	UN	2	240,00	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
0020	BOBINA GRAU CIRURGICO 30X100	48195000	0103	5102	UN	1	315,00	0,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
O2_DEST	AGUA DESTILADA - GALAO 5 LITROS	33019030	0103	5102	UN	4	29,90	0,00	119,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de MATERIAL PARA CME 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 20230601092.	

**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:	0152 / 00000024087-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SCR RODRIGUES ME
CPF/CNPJ:	25.401.557/0001-65
Valor:	R\$ 2.279,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 816 SCR
Histórico:	

Data de débito:	15/09/2023
Data / Hora da operação:	15/09/2023 13:52:36

Código da operação:	00138751
Chave de segurança:	237KT6PFZCCYCJ5E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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:	0152 / 00000024087-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SCR RODRIGUES ME
CPF/CNPJ:	25.401.557/0001-65
Valor:	R\$ 1.190,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 839 SCR
Histórico:	

Data de débito:	15/09/2023
Data / Hora da operação:	15/09/2023 13:54:44

Código da operação:	00138955
Chave de segurança:	R3XA2XYEFQP460X5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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:	0152 / 00000024087-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SCR RODRIGUES ME
CPF/CNPJ:	25.401.557/0001-65
Valor:	R\$ 2.040,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 815 SCR
Histórico:	

Data de débito:	15/09/2023
Data / Hora da operação:	15/09/2023 13:57:08

Código da operação:	00139193
Chave de segurança:	J57KK2WRAQ48X3UL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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: 11/09/2023 08:06:47
Competência da NFS-e: 09/2023
Número / Série: 257 / E
Código de Verificação: oibDG6Ut1

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 20.768.668/0001-90
Nome/Razão Social: MED55 PRESTACOES DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AV SÃO JOÃO 2400 APTO 31 TORRE B JARDIM DAS COLINAS

Inscrição Municipal: 323464
E-mail:

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP CEP: 12242-000 Telefone: () -

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

Inscrição Municipal: 923832
E-mail: franciele.boas@incs.org.br

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 Ó no mês de Agosto 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
9.750,00	0,00	0,00	9.750,00	2,000000	195,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	146,25	63,38	292,50	0,00	97,50	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
9.750,00	599,63	0,00	9.150,37

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\$ 9.150,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 257 MED55
Histórico:	

Data de débito:	15/09/2023
Data / Hora da operação:	15/09/2023 16:39:40

Código da operação:	00158926
Chave de segurança:	G5Z58LMLSZ3ZLZ14

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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
11/09/2023 10:18:58	09/2023	469 / E	Zy8inRL4L

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 6 plantões pelo(a) profissional médico(a) Juliana Pradô Abdo, no mês AGOSTO DE 2023. Serviços prestados na UPA Putim, em conformidade com o Contrato de Gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS e INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos.
 Banco Santander
 Ag 4334
 CC 13004471-8
 Valor aproximado dos tributos 13,33%
 Instrução Normativa na íntegra:
 O serviço é executado pelo próprio sócio, o que desobriga a contratante da retenção do INSS (IN 971/2009, ART. 120, INCISO III, §2º E §3º)

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**
 Serviço: **0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**
 Município da Incidência do ISSQN: **SAO JOSE DOS CAMPOS** Município / País da Prestação do Serviço: **SAO JOSE DOS CAMPOS** Responsável pelo recolhimento do ISSQN: **PRESTADOR**
 Exigibilidade do ISSQN: **Exigível** Situação do prestador perante o Simples Nacional: **NÃO OPTANTE** Regime especial de tributação do ISSQN: **-**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
5.200,00	0,00	0,00	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 469 AJT SERVICOS
Histórico:	

Data de débito:	15/09/2023
Data / Hora da operação:	15/09/2023 16:41:15

Código da operação:	00159059
Chave de segurança:	W3W7E9U6EUCAQ5JK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

 <p style="text-align: center;">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 1.095/NFE
	Data e Hora de Emissão 06/09/2023 16:41:55
	Código de Verificação BE35ACF8DB42157D0D7C
	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	
Serviços Médicos Prestados em agosto 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\$ 619.550,00	
---	--

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	619.550,00	2,00	12.391,00	0,00

Total Tributos: 12.391,00. Percentual: 2,00%	
--	--

Dados do Vencimento	
Valor Documento R\$: 619.550,00	Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Seiscentos e Dezenove Mil Quinhentos e Cinquenta Reais	

Outras Informações	
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/10/2023.	
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:12.391,00 (2,00%)	

Recebi(emos) de CDC - CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / _____ Data Identificação do Recebedor	Dados que identificam a nota		
	Número da Nota 1.095/NFE		
	Emissão 06/09/2023 16:41:55		
	Código de verificação BE35ACF8DB42157D0D7C		

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0158 / 00000044131-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CDC CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTDA
CPF/CNPJ:	17.031.112/0001-02
Valor:	R\$ 109.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1095 CDC
Histórico:	

Data de débito:	15/09/2023
Data / Hora da operação:	15/09/2023 16:43:06

Código da operação:	00159222
Chave de segurança:	Y1ZX4EX4Y0Q5C3UW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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\$ 354,44

Data/hora da operação:	18/09/2023 14:29:05
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 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
05/09/2023 09:08:51	09/2023	23157 / E	05/09/2023 08:34:43	49541 / 00001	R38WhQ8b8

EMITENTE DA NFS-e

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PONTO SECULLUM E REP - 2.1 O COMODATO, onde a CONTRATADA cede a CONTRATANTE, os equipamentos a seguir relacionados EQUIPAMENTO 01 REP INFO IDCLASS e SISTEMA Ponto Secullum4 de ate 200 funcionarios.
 INCS Upa Putim n. do Contrato 333/19
 ISS: 4,78%
 Referencia: Setembro/2023
 Vencimento: 21/09/2023

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:

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



www.interpointrelogios.com.br
 INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS LTDA - CNPJ: 03.064.684/0001-83
 Tel: (12)3922-0621
 Email: fiscal@interpointrelogios.com.br
 Av. Dr. Numa de Oliveira 53 Sala 02, Jd. Telespark
 São José dos Campos - SP 12212660



Data de abertura: 01/09/2023

OS: 107020 - NFSe: 23157

Ordem de Serviço: 107020

Status: Faturado

Responsável:

Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (Nota e Manutencao UPA PUTIM) - Código: 4118

Endereço: Avenida João Rodolfo Castelli 1035

CEP: 12228000

Bairro: Putim

Cidade: São José dos Campos

UF: SP

Telefone: 1239291019

Contato: Francieli

CPF/CNPJ: 09268215000596

N.Série: 00014003750017523

Equipamento/Sistema : Modalidade de atendimento: Cond. Pagto: Autorizado por AC: E-mail de autorização: Prot. Orpen:

Tipo de entrada:

Defeito Constatado:

Contrato de Comodato Idclass e Suporte ao Sistema Ponto Secullum4 anuidade - Solicitação de atendimento em sac2@interpointrelogios.com.br - Atendimento está sendo prestado na UPA PUTIM_SJC./ IGPM Junho/2023 -4,47%

Solução do Defeito:

Serviço	Valor	Desconto	Total
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 até 200 funcionários	298,44	0,00	298,44
		Total serviço	298,44

Pagamento

Valor Vencimento Recebido Forma de Pagto.

298,44 21/09/2023 0,00 Boleto

Valor Total: R\$ 298,44

Assinatura do Cliente

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Assinatura do Responsável

Rep Bloqueado necessário autorização de deslacre antecipadamente -> Prazo para orçamento e Laudo de até 7 dias úteis -> Prazo após aprovação de até 5 dias úteis -> Taxa de reprova R\$ 50,00 pago na retirada. Equipamentos devem permanecer ligados e em energia estabilizada- No retorno do REP o mesmo deverá ser configurado em sua rede Interna (IP)

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



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 09391.810729 10288.190001 4 94800000029844

Beneficiário INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS LTDA		Agência/Cod Beneficiário 0721/02881-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00093918-1
Número do documento 59061	CPF/CNPJ 03.064.684/0001-83	Vencimento 21/09/2023		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 107020 - NFS e 23157				Autenticação mecânica	
Corte na linha pontilhada					



Banco Itaú S.A. | **341-7**

34191.09008 09391.810729 10288.190001 4 94800000029844

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ				Vencimento 21/09/2023	
Beneficiário INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS LTDA				Agência/Código Beneficiário 0721/02881-9	
Data do documento 02/09/2023	Nº documento 59061	Espécie R\$	Aceite N	Processamento 06/09/2023	Nosso número 109/00093918-1
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 298,44
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Protestar após 5 dias do vencimento				(-) Desconto / Abatimentos	
Após Vencimento cobrar Multa de R\$ 5,97 Após Vencimento cobrar Mora Dia de R\$ 2,98				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(-) Valor cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Avenida João Rodolfo Castelli 1035 Putim-São José dos Campos - SP- CEP: 12228000					Cod baixa
Pagador/Avalista				Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	
Corte na linha pontilhada					





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 09391.810729 10288.190001 4 94800000029844
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 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:	21/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	18/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	298,44
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	298,44
Valor Pago (R\$):	298,44

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

Identificação do Pagamento: NF 23157 INTERPOINT

Data/hora da operação: 18/09/2023 15:16:54

Código da operação: 061672646

Chave de segurança: GWPH3X6NUMVK8UZS

Operação realizada com sucesso conforme as informações 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 nº 333/2019

RECEBEMOS DE DIGI MEGASTORE SOCIEDADE UNIPessoal LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.134.939 SÉRIE 002

 <p align="center">DIGI MEGASTORE SOCIEDADE UNIPessoal LTDA</p> <p>Rua Jairo de Almeida Machado, 220, Nao consta - Jaragua, Sao Paulo, SP - CEP: 02998060 Fone: 001141721338</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0: Entrada 1: Saída</p> <p align="center">1</p>	
	<p>Nº 000.134.939 SÉRIE:002</p> <p>Folha 1 d 1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p align="center">3523 0941 0784 2500 0109 5500 2000 1349 3913 9920 9851</p>
	<p align="center">Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias	135231561932 19/09/2023 04:05:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
130745014110	CNPJ
	41.078.425/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0005-96	19/09/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035 - Nao consta		Putim	12228000
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Sao Jose dos Campos		SP	
			HORA DE SAÍDA
			04:05:11

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
238,00	42,84	0,00	0,00	238,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				238,00

TRANSPORTADOR/VOLUME						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
EBAZAR.COM.BR LTDA		2 - Terceiros				03.007.331/0122-39
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003			OSASCO		SP	120519234116
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				1,040	1,040	

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
MLB1828590777_792492096	Plastificadora Menno Compact 220v - Frete Gratis	84201010	200	5106	UN	1	238,00	238,00	238,00	42,84	0,00	18,00 0,00

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331007405, Inscricao Estadual: 241174886113 saindo do endereco: Av. Antonio Candido Machado, Numero: 3100, Complemento: , Bairro: Empresarial Painera (Jordanesia), Cidade: Cajamar, Cep: 07750-037, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 134938, emitida em 19/09/2023, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$87,94. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
374 de 389	

<https://www.mercadolivre.com.br/plasticadora-laminadora-aurora-a4-220v-lm4205h-1-01un/p/MLB22893148#shipping>

mercado livre

Buscar produtos, marcas e muito mais...

Enviar para São José dos Campo... Categorias Ofertas do dia Histórico Supermercado Moda Vender Contato

Crie e sua conta Entre Compras

Você também pode gostar: plasticadora menno - plasticadora mazzilli - laminadora a plasticadora - laminadora - plasticadora a3

Volter | Indústria e Comércio > Gráfica e Impressão > Plástico > Plasticadoras

Compartilhar | Vender um igual

Novo | +1000 vendidos

Plasticadora Laminadora Aurora A4 220v Lm4205h-1 01un

★★★★★ (37)

R\$ 286
em 12x R\$ 277⁹

Ver os meios de pagamento

Opções de compra:
15 produtos novos a partir de R\$ 271

Chegará grátis amanhã
Enviar para São José dos Campos 12228000

Retire grátis a partir de amanhã em uma agência Mercado Livre
Comprando dentro das próximas 11 h 13 min
Ver no mapa

Vendido por JR E-COMMERCE, MercadoLider | +5mil vendas

Estoque disponível
Armacenado e enviado pelo **FULL**

Quantidade: 1 unidade (13 disponíveis)

Comprar agora
Adicionar ao carrinho

https://www.tilibraexpress.com.br/plasticadora-a4-220v-gbc-fusion-1100l?utm_campaign=gshop&idgrade=12105&glid=CjwKCAjwivemBhBhEiwAJxNWN8wPqdqrWJ5WXIZThrSfulsEmtghyuToKLaY0W-RKnl79LLC2NbiBRoCGQkQAvD_BwE

tilibra express

o que vamos buscar hoje?

AGENDAS ARTÍSTICO PROFISSIONAL CADERNOS CRIATIVO ESCOLAR ESCRITA ESCRITÓRIO FRAGMENTADORAS HOME OFFICE INFORMÁTICA MOCHILAS PURIFICADORES DE A

INÍCIO > ESCRITÓRIO > PLASTIFICADORA > GBC

Plasticadora A4 220V GBC Fusion 1100L
Cod.: 329541

Ver mais

★★★★★ (0) avaliações | Faça uma avaliação

VIDEO

Disponível em estoque

R\$ 429,90
8x de **R\$ 53,74** sem juros

1 **COMPRAR** Comprar Seguro

Calcular frete e o preço
12228-000 **Ok** não sei meu CEP

Expresso - **FRETE GRÁTIS** - Prazo de 2 dias úteis

https://www.clicksuprimentos.com.br/plasticadora-laminadora-a4-aurora-lm4205h-220v-pr-3403-398626.htm?parceiro=2133&glid=CjwKCAjwivemBhBhEiwAJxNWN_M6LoUb6PyQUdIOXavgjB85yj6OurqTHSrQEY6sMeIZTR4WOYgR5hoCZeQQAvD_BwE

click suprimentos

Digite aqui o que deseja buscar

minha sacola 0 Itens R\$ 0,00

PLASTIFICADORA LAMINADORA A4 AURORA LM4205H 220V

DESTAQUE LANÇAMENTO

Marca: Aurora
Modelo: LM4205H
Referência: 7520

Por: **R\$ 309,99**
R\$ 278,99 à vista com desconto Pix ou 12x de R\$ 25,83 Sem juros Cartão Visa

1 **COMPRAR**

CEP: 12228 - 000 **CALCULAR**

Avenida João Rodolfo Castelli \ Putim \ São José dos Campos-SP

Click ENTREGA **FRETE GRÁTIS**

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

Também pode te interessar: laminadora - plastificadora aurora - plastificadora menno - plastificadora a4 - plastificadora a3

Indústria e Comércio > Gráfica e Impressão > Plastificado > Plastificadoras

Compartilhar | Vender um igual



Novo | +50 vendidos

Plastificadora Menno Compact 220v - Frete Gratis

4.6 ★★★★★ (5)

R\$ 296⁹⁹

R\$ 238 19% OFF

em 12x R\$ 23¹³

[Ver os meios de pagamento](#)

Frete grátis

Saiba os prazos de entrega e as formas de envio.

[Calcular o prazo de entrega](#)

Voltagem:



Vendido por DIGIMEGA STORE

+1000 vendas

Estoque disponível

Armazenado e enviado pelo **FULL**

Quantidade: 1 unidade (4 disponíveis)

Comprar

Produtos patrocinados [Anuncie aqui](#)

<https://produto.mercadolivre.com.br/MLB-1828590777-plastificadora-menno-compact-220v-frete-gratis- JM>

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

Dados para pagamento

Linha Digitável

23793.38029 60000.599195 72006.333305 6 94770000023800

Código do pedido

2000006466081510

Vencimento

18/09/2023

Valor

238,00

Descrição

Plastificadora Menno Compact 220v - Frete Gratis

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 18/09/2023
Nº documento 10282321584	CNPJ 09.268.215/0005-96	Nosso Número 26/00005991972-3	Código do pedido 2000006466081510	Valor documento 238,00	
Pagador Incs - Instituto Nacional De Ciencias Da Saude					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



237-2

23793.38029 60000.599195 72006.333305 6 94770000023800

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 18/09/2023
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 14/09/2023	Nº documento 10282321584	Espécie doc. Outro	Aceite N	Data processamento 14/09/2023	Nosso número 26/00005991972-3
Uso do banco	Carteira 26	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 238,00	Valor documento 238,00
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
Pagador Incs - Instituto Nacional De Ciencias Da Saude CNPJ: 09.268.215/0005-96					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					Cód. baixa

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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 60000.599195 72006.333305 6 94770000023800
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:	18/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	18/09/2023
Valor Nominal do Boletto:	238,00
Juros (R\$):	0,00

IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	238,00
Valor Pago (R\$):	238,00
Identificação do Pagamento:	PLASTIFICADORA

Data/hora da operação: 18/09/2023 15:18:46

Código da operação: 061674863

Chave de segurança: 593XZE1JZV90167W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 33.901,29

Data/hora da operação:	20/09/2023 13:22:23
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 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
Agosto/2023

Data de Vencimento
20/09/2023

Número do Documento
07.16.23261.7791185-2

Pagar este documento até

20/09/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000163348357

Valor Total do Documento

33.901,29

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	33.901,29			33.901,29
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
	Totais	33.901,29			33.901,29

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

18/09/2023 15:56:19

85830000339 3 01290385232 6 63071623261 8 77911852592 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000339 3 01290385232 6 63071623261 8 77911852592 0



CNPJ: 09.268.215/0001-62
Número: 07.16.23261.7791185-2
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 33.901,29

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:**

858300003393 012903852326 630716232618 779118525920

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 33.901,29**Identificação da operação:** GPS 08.2023**Data de débito:** 20/09/2023**Data/hora da operação:** 20/09/2023**Código da operação:** 00850606**Chave de segurança:** P68U7PE4RFPQ8S0H

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 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\$ 130.000,00

Data/hora da operação:	26/09/2023 13:38:12
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 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 1.095/NFE
	Data e Hora de Emissão 06/09/2023 16:41:55
	Código de Verificação BE35ACF8DB42157D0D7C
	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	
Serviços Médicos Prestados em agosto 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\$ 619.550,00	
---	--

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	619.550,00	2,00	12.391,00	0,00

Total Tributos: 12.391,00. Percentual: 2,00%	
--	--

Dados do Vencimento	
Valor Documento R\$: 619.550,00	Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Seiscentos e Dezenove Mil Quinhentos e Cinquenta Reais	

Outras Informações	
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/10/2023.	
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:12.391,00 (2,00%)	

Recebi(emos) de CDC - CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / _____ Data Identificação do Recebedor	Dados que identificam a nota		
	Número da Nota 1.095/NFE		
	Emissão 06/09/2023 16:41:55		
	Código de verificação BE35ACF8DB42157D0D7C		

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0158 / 00000044131-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CDC CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTDA
CPF/CNPJ:	17.031.112/0001-02
Valor:	R\$ 130.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1095 CDC PARCIAL
Histórico:	

Data de débito:	26/09/2023
Data / Hora da operação:	26/09/2023 13:59:28

Código da operação:	00127243
Chave de segurança:	FZ4W3WWNM86RRH2R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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\$ 5.992,19

Data/hora da operação:	27/09/2023 13:49:21
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 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 160.24909.25.0	11 Nome 1056 - ELEANDRA MARIA FERREIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 3370367 / 003 / MG	18 CPF 109.799.246-26	19 Data de Nascimento 21/05/1990	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA FERREIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 03/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 21/09/2023	26 Data de Afastamento 21/09/2023	27 Cód. Afast. SJ1	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\$ 5.992,19, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

São José dos Campos / 05 de Outubro de 2023

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAÚDE

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
LENILCE EVANGELISTA CORDEIRO
CPF: 949.075.522-20

Eleandra Maria Ferreira

151 Assinatura do Trabalhador
ELEANDRA MARIA FERREIRA
CPF: 109.799.246-26

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	ELEANDRA MARIA FERREIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 5.992,19

Data de débito:	27/09/2023
Data/hora da operação:	27/09/2023 16:16:30

Código da operação:	271616
Chave de segurança:	T5LSMAET8SRJ11FS

Operação realizada com sucesso conforme as informações 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