

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	1222 / 013 / 00019754-0
<b>Nome destinatário:</b>	PATRICIA CARRIEL P DE GODOY
<b>Valor:</b>	R\$ 1.597,91
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 02.2020
<b>Data de débito:</b>	06/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/03/2020 12:31:43
<b>Código da operação:</b>	19327644
<b>Chave de segurança:</b>	9W9AEF2TV6ASN2R7

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

  
111  
107

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA


<b>Emitente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	1222 / 013 / 00019772-8

<b>Nome destinatário:</b>	SAMARA ARRAES LEITE
<b>Valor:</b>	R\$ 1.844,18
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 02.2020

<b>Data de débito:</b>	06/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/03/2020 12:33:21

<b>Código da operação:</b>	19334595
<b>Chave de segurança:</b>	CLW4E28728VG3TFR

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>	Numero da Nota 16										
		Data e Hora de Emissão 05/03/2020 16:59:14										
		Código de Verificação <b>11P9F40U</b>										
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>												
<b>Razão Social:</b> ANDRE LUIS YAMAMOTO NOSE SERVICOS MEDICO EIRELI <b>CPF / CNPJ:</b> 34.195.861/0001-94 <b>Endereço:</b> AV.DO BATEL, 001384 - BAIRRO: BATEL <b>Município:</b> CURITIBA	<b>Inscrição Municipal:</b> 04 01 0340799-7 <b>Tel.:</b> 41 - 30924456 <b>UF:</b> PR <b>Email:</b> contato@connectcontabil.com.br											
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>												
<b>Nome/Razão Social:</b> INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE <b>CPF / CNPJ:</b> 09.268.215/0018-00 <b>Endereço:</b> R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 11940000 <b>Município:</b> Jacupiranga	<b>IMU:</b> <b>Outro Doc.:</b> <b>UF:</b> SP <b>Email:</b>											
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>												
<p>Nota fiscal referente a execução de 5 plantões presenciais e 3 plantões de sobreaviso pelo Dr. André Luís Yamamoto Nose no período de 01/02/2020 à 23/02/2020</p> <p>Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Termo de Colaboração 008/2019 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga</p> <p>Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 7.285,00</p>												
<b>VALOR TOTAL DA NOTA - R\$7.285,00</b>												
<b>Código da Atividade</b> 04 - 01 - Medicina e biomedicina.												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor Total das Deduções (R\$)</th> <th>Base de Cálculo (R\$)</th> <th>Alíquota (%)</th> <th>Valor do ISS (R\$)</th> <th>Crédito p/ Abatimento do IPTU</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">0,00</td> <td align="center">7.285,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> </tr> </tbody> </table>	Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU	0,00	7.285,00	0,00	0,00	0,00		
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU								
0,00	7.285,00	0,00	0,00	0,00								
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>												
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.												

Mais informações: [nota.curitiba.pr.gov.br](http://nota.curitiba.pr.gov.br)

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	3700 / 003 / 00000892-1

<b>Nome destinatário:</b>	ANDRE L YAMAMOTO NOSE SERV MED
<b>Valor:</b>	R\$ 7.285,00
<b>Identificação da operação:</b>	DR. ANDRE NF16

<b>Data de débito:</b>	06/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/03/2020 12:40:38

<b>Código da operação:</b>	19368203
<b>Chave de segurança:</b>	0TSKPA2M0AEX1XL6

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM  
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie  
0000000143 - E

Autenticidade  
JH1R-20EY

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão .....:01/03/2020 19:33:27  
Competência (Serv.):03/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTDA  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: 27.340.880/0001-00 IM: 32495 IE: Fone:  
Endereço.....: DOUTOR ULHOA CINTRA ,490 - cep: 13800061  
Município.....: MOGI MIRIM UF: SP  
Email.....: camila@deltaassessoria.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: 09.268.215/0018-00 IM: IE: Fone: 1122365024  
Endereço.....: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI ,101 - cep: 11940000, CENTRO  
Município.....: JACUPIRANGA UF: SP  
Email.....: aline.costa@incs.med.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Locação de equipamentos de informática do dia 01 ao dia 23 de fevereiro de 2020 para o Pronto Atendimento de Jacupiranga-SP

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

Processo executado por: 179.242.181.4  
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
5.551,72	0,00	5.551,72	4,4485%	246,97	5.551,72

105

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	0323 / 003 / 00002493-8

<b>Nome destinatário:</b>	INTECC INTELIGENCIA
<b>Valor:</b>	R\$ 5.551,72
<b>Identificação da operação:</b>	INTECC NF143

<b>Data de débito:</b>	06/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/03/2020 16:16:35

<b>Código da operação:</b>	20475147
<b>Chave de segurança:</b>	4U9VJ7VA89CPL317

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Número da  
NFS-e  
141



Data e Hora da Emissão	03/03/2020 11:27:20	Competência	3/3/2020	Código de Verificação	PVPW6HPC4
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITU - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIRELI EIRELI - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	00.345.654/0001-57	Inscrição Municipal	29123	Município	ITU - SP
Endereço e Cep	AV. JOSE AUGUSTO PICKARDT ,55 - ITU NOVO CENTRO CEP: 13303-527				
Complemento:	SALA 08	Telefone:	33576906	e-mail:	ESCRITORIOCENTRALTATUI@HOTMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal		Município	JACUPIRANGA - SP
Endereço e CEP	RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	rafael.santos@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS DE GESTÃO E LOGÍSTICA DE COMPRAS E ALMOXARIFADO DE MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES , PARA O PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - SP , RELATIVOS AO TERMO DE COLABORAÇÃO 005/2019 , ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA E O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE , REFERENTE AO PERÍODO DE 01/02/2020 A 23/02/2020 .

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	6.344,83	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	6.344,83	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.344,83	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	6.344,83	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, itu.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

*[Handwritten signature]*  
107

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	341 - ITAU - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 24008-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INTEGRA LOG. EM GESTAO DE SAUDE EIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.345.654/0001-57
<b>Valor:</b>	R\$ 6.344,83
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	INTEGRA LOGISTICA NF141
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE PRESTADOR DE SERVICO DE COMPRAS E LOGISTICA DE ALMOXARIFADO DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	09/03/2020 13:12:14
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00131715
<b>Chave de segurança:</b>	60ESCHVLS4VC6P6

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECEBEMOS DE LIMPE BEM COM PROD HIG E LIMPEZA - EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/02/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.413,70 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DA CIENCIA E SAUDE - Rua Jose Miguel Abu Yagui, 101 Centro Jacupiranga-SP

**NF-e**

**Nº. 000.003.282  
Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**LIMPE BEM COM PROD HIG E LIMPEZA - EIRELI**

Rua Dr. Leocadio Cisneiros Correa, 663  
Xaxim - 81810-390  
Curitiba - PR Fone/Fax: 4130937008

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.003.282  
Série 001  
Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**4120 0221 3071 0800 0100 5500 1000 0032 8212 0758 8955**

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

**141200028993275 - 13/02/2020 20:21:45**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de mercadorias**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**9067904165**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**21.307.108/0001-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**INSTITUTO NACIONAL DA CIENCIA E SAUDE**

CNPJ / CPF

**09.268.215/0001-62**

DATA DA EMISSÃO

**13/02/2020**

ENDEREÇO

**Rua Jose Miguel Abu Yagui, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**Centro**

CEP

**11940-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**13/02/2020**

MUNICÍPIO

**Jacupiranga**

UF

**SP**

FONE / FAX  
**1122365024**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**20:21:43**

FATURA / DUPLICATA

Num **001**  
Venc **10/03/2020**  
Valor **R\$ 1.413,70**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.413,70</b>
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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>200,68</b>	<b>0,00</b>	<b>1.413,70</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>(0) Emitente</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
241621	MAXI B-1200 DETERGENTE 50L pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	34029039	0102	6102	BB	1.0000	660,6200	660,62	0,00	0,00		0,00	
190644	MAXI B-1400 ALV H-30 50L pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	28470000	0102	6102	BB	1.0000	753,0800	753,08	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos: R\$ 200,68 (14,20%) Federais R\$ 81,77 (5,78%) Estaduais R\$ 118,91 (8,41%) . Fonte IBPT.  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 200,68

RESERVADO AO FISCO

## INFORMATIVO



748-0

## Recibo do Pagador

Local de pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento <b>10/03/2020</b>
Beneficiário LIMPE BEM COMERCIO DE PRODUTOS - CNPJ: 21.307.108/0001-00					Agência / Código do Beneficiário 0730.23.59886
Data do Documento 14/02/2020	Nº do Documento NFE 3282	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 19/02/2020	Nosso Número 20100066-2
Espécie REAL	Quantidade Moeda		Valor Moeda		Valor Documento R\$ 1.413,70
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) 2ª via de boleto CARO CLIENTE EVITE PAGAR EM ATRASO MULTA E MORA AUTOMATICA.  PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 4.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4.66.					(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00
					(-) Outras deduções R\$ 0,00
					(+) Mora / Multa R\$ 0,00
					(+) Outros acréscimos R\$ 0,00
					(=) Valor Cobrado R\$ 1.413,70
Pagador INCS - INSTITUTO NAC. DA CIENCIA E SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0001-62 RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 JACUPIRANGA SP 11940000  Sacador / Avalista					

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



748-0

74891.12016 00066.207309 23598.861039 1 81900000141370

Local de pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento <b>10/03/2020</b>
Beneficiário LIMPE BEM COMERCIO DE PRODUTOS - CNPJ: 21.307.108/0001-00					Agência / Código do Beneficiário 0730.23.59886
Data do Documento 14/02/2020	Nº do Documento NFE 3282	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 19/02/2020	Nosso Número 20100066-2
Espécie REAL	Quantidade moeda		Valor moeda		Valor Documento R\$ 1.413,70
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) 2ª via de boleto CARO CLIENTE EVITE PAGAR EM ATRASO MULTA E MORA AUTOMATICA.  PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 4.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4.66.					(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00
					(-) Outras deduções R\$ 0,00
					(+) Mora / Multa R\$ 0,00
					(+) Outros acréscimos R\$ 0,00
					(=) Valor Cobrado R\$ 1.413,70
Pagador INCS - INSTITUTO NAC. DA CIENCIA E SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0001-62 RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 JACUPIRANGA SP 11940000  Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



## Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta de débito:</b>	3915 / 003 / 00004716-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	74891.12016 00066.207309 23598.861039 1 81900000141370
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Código do Banco:</b>	748
<b>Código do ISPB:</b>	01181521
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	LIMPE BEM COMERCIO DE PRODUTOS
<b>Nome/Razão Social:</b>	LIMPE BEM COMERCIO DE PRODUTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	21.307.108/0001-00
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INSTITUTO NAC. DA CIENCIA E SAUDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0001-62
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	10/03/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/03/2020
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.413,70
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.413,70
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.413,70
<b>Identificação do Pagamento:</b>	LIMPE BEM NF3282

<b>Data/hora da operação:</b>	10/03/2020 15:31:58
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	070086986
<b>Chave de segurança:</b>	XVH7Y5WUWYJN0TSC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE PATRICIA MORAES COSTA PIAYA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/02/2020 VALOR TOTAL: R\$ 4.778,40 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 PARQUE CAMPOLIM SOROCABA-SP

NF-e

Nº. 000.000.257  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**PATRICIA MORAES COSTA PIAYA**

AVENIDA SANTA CRUZ, 167  
JD VERA CRUZ - 18050-260  
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533185453

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.257  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0214 6660 7900 0107 5500 1000 0002 5718 2113 5668

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

135200140328006 - 19/02/2020 08:59:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA PARA NAO CONTRIBUINTE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669995363110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

14.666.079/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

19/02/2020

ENDEREÇO

**RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131**

BAIRRO / DISTRITO

**PARQUE CAMPOLIM**

CEP

18047-626

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/02/2020

MUNICÍPIO

**SOROCABA**

UF

FONE / FAX

SP

1533576906

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:59:37

FATURA / DUPLICATA

Num	001	Num	002
Venc.	26/02/2020	Venc.	10/03/2020
Valor	RS 2.389,20	Valor	RS 2.389,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.778,40	860,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,07	4.778,40
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	1.034,53	143,35	4.778,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11000000045223	FIXADOR G334I P/ 50L	37079010	000	5102	UN	2,0000	195,0000	390,00	390,00	70,20		18,00	
11000000045222	REVELADOR G138I P/ 40L	37079029	000	5102	UN	2,0000	285,0000	570,00	570,00	102,60		18,00	
11000000045198	FILME RADIOGRAFICO 18X24CM CX 100UN	37011029	000	5102	UN	1,0000	103,0000	103,00	103,00	18,54		18,00	
11000000045197	FILME RADIOGRAFICO 24X30CM CX 100UN	37011029	000	5102	UN	5,0000	171,4000	857,00	857,00	154,26		18,00	
11000000045199	FILME RADIOGRAFICO 30X40CM CX 100UN	37011029	000	5102	UN	2,0000	286,0000	572,00	572,00	102,96		18,00	
11000000045200	FILME RADIOGRAFICO 35X35CM CX 100UN	37011029	000	5102	UN	4,0000	299,3500	1.197,40	1.197,40	215,53		18,00	
11000000045201	FILME RADIOGRAFICO 35X43CM CX 100UN	37011029	000	5102	UN	3,0000	363,0000	1.089,00	1.089,00	196,02		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: MATERIAIS ENTREGUES PARA A O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA, LOCALIZADA NA RUA EUNICE C. DE PAULA, 101, JACUPIRANGA - SP, 11940-000. ----- BANCO: 756 SICOOB AGENCIA 5052 CC 203.988-5  
----- Email do Destinatário: DELTA@DELTAASSESSORIA.COM.BR  
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.034,53

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5052 / 203988-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.666.079/0001-07
<b>Valor:</b>	R\$ 2.389,20
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	PATRICIA PIAYA NF257 02
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	10/03/2020 15:26:25
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00152778
<b>Chave de segurança:</b>	URCSQCGKUN79NYLK

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE Osvaldo Bolsonaro Campos - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA  
 ABAIXO. EMISSÃO: 02/03/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.495,97 DESTINATÁRIO: (Ce2)Instituto Nacional de Ciencia da Saude INCS - R:Jose Miguel Abu Yagui,  
 101 Centro Jacupiranga-SP

**NF-e**

**Nº. 000.002.979**  
**Série 000**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Osvaldo Bolsonaro Campos - ME**

Rua: Joao Berangel Martins, 218, 218  
 Centro - 11940-000  
 Jacupiranga - SP Fone/Fax: 1338641409

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

1

**Nº. 000.002.979**  
**Série 000**  
 Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

**3520 0305 0512 5000 0255 5500 0000 0029 7914 8459 6068**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135200170827475 - 02/03/2020 11:08:16**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Vendas P/ NFe**

NSCRIPTION ESTADUAL

**394020217111**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

**05.051.250/0002-55**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SOME / RAZÃO SOCIAL

**(Ce2)Instituto Nacional de Ciencia da Saude INCS**

CNPJ / CPF

**09.268.215/0018-00**

DATA DA EMISSÃO

**02/03/2020**

ENDEREÇO

**R:Jose Miguel Abu Yagui, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**Centro**

CEP

**11940-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**02/03/2020**

MUNICÍPIO

**Jacupiranga**

UF

FONE / FAX

**1338643440**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**11:08:11**

FATURA / DUPLICATA

Num: **001**  
 /enc: **10/03/2020**  
 /valor: **RS 1.495,97**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.495,97</b>
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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>292,40</b>	<b>0,00</b>	<b>1.495,97</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

SOME / 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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7891960170130	Fita Veda Rosca Amanco 18mm x 25mts Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 10,3700, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,2100	39211900	060	5403	Un	1,0000	10,3700	10,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8112	Luva C/Rosca Branca 1/2" ++ Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 2,2200, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0400	39174090	060	5403	Un	1,0000	2,2200	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82112	Nipel C/Rosca Branca 1/2" ++ Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 5,0100, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1000	39174090	060	5403	Un	3,0000	1,6700	5,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
576752729293	Pino Antigo Bob Esponja Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 4,0700, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0800	85366990	060	5403	Un	1,0000	4,0700	4,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
576752730848	Talhadeira Aco Redondo 3/4 x 12" Grossa Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 15,6000, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,3100	82055100	060	5403	Un	1,0000	15,6000	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898575262526	Filtro de Linha 6 Tomadas Bivolt ABS Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 28,1800, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,5600	85364900	060	5403	Un	1,0000	28,1800	28,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3065412004	Adaptador Flange Sold. Caixa D'Agua 25mm Amanco Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 15,9300, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,3200	39174090	060	5403	Un	1,0000	15,9300	15,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3125	Luva Sold. Marrom 25mm Amanco Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 2,8400, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0600	39174090	060	5403	Un	2,0000	1,4200	2,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30025	Cap Sold. Marrom 25mm Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 4,5800, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0900	39174090	060	5403	Un	2,0000	2,2900	4,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
576752730859	Tubo Sold. Amanco Barra C/6mts 60mmx2 Marrom Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 139,2300, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 2,7800	39172300	060	5403	Un	1,0000	139,2300	139,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000861	Bucha Reducao Sold. Marrom Longa 60x32mm Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 15,6700, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,3100	39174090	060	5403	Un	1,0000	15,6700	15,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: &||&  
 Inf. fisco: SFCP Retido: 2  
 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 292,40

RESERVADO AO FISCO

**Oswaldo Bolsonaro Campos - ME**Rua: Joao Berangel Martins, 218, 218  
Centro - 11940-000  
Jacupiranga - SP Fone/Fax: 1338641409**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.979  
Série 000  
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO

3520 0305 0512 5000 0255 5500 0000 0029 7914 8459 6068

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

135200170827475 - 02/03/2020 11:08:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas P/ NFe

INSCRIÇÃO ESTADUAL

394020217111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

(CNPJ)

05.051.250/0002-55

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7891960180054	Adesivo PVC Amanco Frasco Pincel 175g Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 16,6400, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,3300	35061090	060	5403	Un	1,0000	16,6400	16,64	0,00	0,00		0,00	
39032	Joelho 90° Sold.Marron 32mm Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 3,9200, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0800	39174090	060	5403	Un	1,0000	3,9200	3,92	0,00	0,00		0,00	
39060	Joelho 90° Sold.Marron 60mm ++ Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 111,8400, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 2,2400	39174090	060	5403	Un	3,0000	37,2800	111,84	0,00	0,00		0,00	
7891265403315	Serrinha P/Cortar Ferro Bimetalica Starret Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 9,7400, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1900	82029100	060	5403	Un	1,0000	9,7400	9,74	0,00	0,00		0,00	
7891960180054	Adesivo PVC Amanco Frasco Pincel 175g Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 16,6400, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,3300	35061090	060	5403	Un	1,0000	16,6400	16,64	0,00	0,00		0,00	
39060	Joelho 90° Sold.Marron 60mm ++ Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 37,2800, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,7500	39174090	060	5403	Un	1,0000	37,2800	37,28	0,00	0,00		0,00	
455001412	A+ Arruela Lisa Zincado 1/4 (12 Un) BC FCP Retido: 1,6900, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0300	73181500	060	5403	Un	1,0000	1,6900	1,69	0,00	0,00		0,00	
7891222210215	Grelha Giratoria Quadrada Astra 15cm Cromada Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 19,9000, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,4000	12093000	060	5403	Un	1,0000	19,9000	19,90	0,00	0,00		0,00	
3020014	A+ Porca Sextavada 1/4 (12 Uni) Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 1,8300, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0400	73181500	060	5403	Un	1,0000	1,8300	1,83	0,00	0,00		0,00	
7891960829687	Fita Veda Rosca Amanco 18mm x 50mts Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 17,9700, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,3600	39211900	060	5403	Un	1,0000	17,9700	17,97	0,00	0,00		0,00	
8312	Te C/Rosca Branca 1/2" ++ Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 5,0100, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1000	39174090	060	5403	Un	1,0000	5,0100	5,01	0,00	0,00		0,00	
82112	Nipel C/Rosca Branca 1/2" ++ Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 3,3400, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0700	39174090	060	5403	Un	2,0000	1,6700	3,34	0,00	0,00		0,00	
7898575262502	Filtro de Linha 4 Tomadas Bivolt ABS Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 43,1800, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,8600	85364900	060	5403	Un	2,0000	21,5900	43,18	0,00	0,00		0,00	
7896451801210	Reparo Lorenzetti Valvula Descarga 5220A P21 BC FCP Retido: 27,2600, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,5500	84819010	060	5403	Un	1,0000	27,2600	27,26	0,00	0,00		0,00	
7896777921104	Chave Inglesa Ajustavel 10" Ref: 5460 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 41,2600, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,8300	82041200	060	5403	Un	1,0000	41,2600	41,26	0,00	0,00		0,00	
7896777920145	Chave Grifon Encanador 14" Ref: 5284 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 71,1000, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 1,4200	82041200	060	5403	Un	1,0000	71,1000	71,10	0,00	0,00		0,00	
7898003892202	Desempenadeira Aco Castor Lisa 12x27 BC FCP Retido: 20,9600, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,4200	82055900	060	5403	Un	1,0000	20,9600	20,96	0,00	0,00		0,00	
7897157700197	Colher de Pedreiro Pacetta nº 9" Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 30,3500, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,6100	82055900	060	5403	Un	1,0000	30,3500	30,35	0,00	0,00		0,00	
7898526961164	Facao Simples Cabo Plastico 12" Ref: 6830 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 20,8600, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,4200	82014000	060	5403	Un	1,0000	20,8600	20,86	0,00	0,00		0,00	
7896777922378	Jogo De Chaves Combinada 6 a 22mm 12pecas Ref:4229 BC FCP Retido: 62,3500, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 1,2500	82041100	060	5403	Un	1,0000	62,3500	62,35	0,00	0,00		0,00	
7895315000097	Alicate Pressao Similar 10" Ref: 5160 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 37,1800, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,7400	82032010	060	5403	Un	1,0000	37,1800	37,18	0,00	0,00		0,00	
7897186039176	Alicate Bico Longo Meia Cana 6 1/2" Ref: 8927 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 22,7500, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,4600	82032010	060	5403	Un	1,0000	22,7500	22,75	0,00	0,00		0,00	
7898924256428	Arco Serra Cabo Aberto Alumínio 12 Ref: 5310 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 36,0000, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,7200	82021000	060	5403	Un	1,0000	36,0000	36,00	0,00	0,00		0,00	
7896777922057	Trena Emborrachada 25mm 5mts Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 17,4900, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,3500	90178090	060	5403	Un	1,0000	17,4900	17,49	0,00	0,00		0,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Oswaldo Bolsonaro Campos - ME**Rua: Joao Berangel Martins, 218, 218  
Centro - 11940-000  
Jacupiranga - SP Fone/Fax: 1338641409**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.979  
Série 000  
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO

3520 0305 0512 5000 0255 5500 0000 0029 7914 8459 6068

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

135200170827475 - 02/03/2020 11:08:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas P/ NFe

INSCRIÇÃO ESTADUAL

394020217111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.051.250/0002-55

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7898526966145	Alicate Corte Diagonal 6" Ref: 8926 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 22,9800, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,4600	82032010	060	5403	Un	1,0000	22,9800	22,98	0,00	0,00		0,00	
7896777922682	Alicate Universal 8" Ref: 3765 ou SQ-2836 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 24,1700, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,4800	82032010	060	5403	Un	1,0000	24,1700	24,17	0,00	0,00		0,00	
7891114010947	Chave de Fenda 1/4x6" Ref: 4051 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 10,0000, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,2000	82054000	060	5403	Un	1,0000	10,0000	10,00	0,00	0,00		0,00	
7891114102130	Chave Phillips 1/4X5" Ref: 4065 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 8,9700, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1800	82054000	060	5403	Un	1,0000	8,9700	8,97	0,00	0,00		0,00	
7891114063592	Chave Combinada 15mm Ref: 4209 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 10,9300, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,2200	82041100	060	5403	Un	1,0000	10,9300	10,93	0,00	0,00		0,00	
576752729002	Caixa Ferramenta Belfix Metal Grande 50x19,5x31 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 124,5800, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 2,4900	84662090	060	5403	Un	1,0000	124,5800	124,58	0,00	0,00		0,00	
789765465	Martelo Unha 25mm Ref: 8951 BC FCP Retido: 26,7500, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,5400	82052000	060	5403	Un	1,0000	26,7500	26,75	0,00	0,00		0,00	
78980943355220	Multimetro Digital Eletronico Ref: 5570 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 29,8400, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,6000	90303100	060	5403	Un	1,0000	29,8400	29,84	0,00	0,00		0,00	
7896777921340	Nivel Aluminio 16"- 40cm Ref: 5341 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 23,3800, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,4700	90318099	060	5403	Un	1,0000	23,3800	23,38	0,00	0,00		0,00	
7896451801203	Reparo Lorenzetti Valvula Descarga 5120C P-20 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 35,2800, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,7100	84819010	060	5403	Un	1,0000	35,2800	35,28	0,00	0,00		0,00	
7896777926543	Espatula Aco Cabo de Madeira 4" Ref: 6867 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 13,2100, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,2600	82055900	060	5403	Un	1,0000	13,2100	13,21	0,00	0,00		0,00	
7891260028728	Massa Corrida PVA Suvimil 900ml Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 11,6600, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,2300	32141020	060	5403	Un	1,0000	11,6600	11,66	0,00	0,00		0,00	
4242121212160	Espatula Aco Cabo de Madeira 1" Ref: 6862 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 8,4400, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1700	82055900	060	5403	Un	1,0000	8,4400	8,44	0,00	0,00		0,00	
7898357110090	Refletor Led Branca 100w BC FCP Retido: 117,0000, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 2,3400	94051093	060	5403	Un	1,0000	117,0000	117,00	0,00	0,00		0,00	
7893401238058	Fita Isolante Steck 20mts Pote Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 22,2900, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,4500	39191020	060	5403	Un	1,0000	22,2900	22,29	0,00	0,00		0,00	
3026140046	Torneira Pia Eldorado C/Arejador 1/2x3/4 1158 C-23 BC FCP Retido: 46,2600, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,9300	84818019	060	5403	Un	1,0000	46,2600	46,26	0,00	0,00		0,00	
3008641201	Fita Veda Rosca Amanco 18mm x 10mts Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 4,7100, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0900	39211900	060	5403	Un	1,0000	4,7100	4,71	0,00	0,00		0,00	
7896451801203	Reparo Lorenzetti Valvula Descarga 5120C P-20 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 35,2800, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,7100	84819010	060	5403	Un	1,0000	35,2800	35,28	0,00	0,00		0,00	



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	42 / 13007735-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	OSVALDO BOLSONARO CAMPOS ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.051.250/0002-55
<b>Valor:</b>	R\$ 1.495,97
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	CAMPOS MATERIAIS NF2979
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE MATERIAIS DE MANUTENCAO DO PAMJ

**Data /  
Hora da  
operação:** 10/03/2020 15:29:35

**Código da operação:** 00154128  
**Chave de segurança:** PYPME4LQC23RG72N

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE DELTA HIGIENE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 22/01/2020 VALOR TOTAL: 4.554,92 DESTINATÁRIO: 001802-INC3 - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD - RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101, CENTRO, 11940-000-JACUPIRANGA-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
000.032.580  
SÉRIE 1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**DELTA HIGIENE**

**DELTA HIGIENE LTDA - DELTA**  
TV MONTE ALEGRE, 664 - JD REBELATO  
06710-550 COTIA - SP  
FONE: (11) 4617-8700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

000.032.580  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO  
3520 0108 8945 4100 0112 5500 1000 0325 8010 0053 3730

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA NO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200057441044 22/01/2020 11:33:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
278.205.571.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ  
08.894.541/0001-12

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
INC3 - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD (001802)

ENDEREÇO  
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

MUNICÍPIO  
JACUPIRANGA

UF  
SP

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

FONE / FAX  
(15) 3357-6906

CNPJ  
09.268.215/0018-00

CEP  
11940-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
22/01/2020

DATA DA SAÍDA

HORA DA SAÍDA

**FATURA / DUPLICATA**

32580/001 15/03/2020 4.554,92

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CALC ICMS	2.292,20	VALOR ICMS	412,58	BASE CALC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	4.554,92
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
						VALOR APROX TRIB	1.279,68	TOTAL DA NOTA	4.554,92

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
DELTA HIGIENE LTDA

ENDEREÇO  
TV MONTE ALEGRE 664 KM 21 - JD REBELATO

QUANTIDADE  
189

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA  
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF  
SP

CNPJ  
08.894.541/0001-12

MUNICÍPIO  
COTIA

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
278.205.571.117

NUMERAÇÃO  
00189

PESO BRUTO  
310,750

PESO LÍQUIDO  
310,640

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
051200	AVENTAL TERMICO 0,90X0,70 - CA29046	61142000	000	5102	UN	1	160,00	160,00	160,00	28,80	18,00	0,00
060093	BOBINA FILME PVC 28 X 300 M - ALPES	39204900	000	5102	UN	2	49,33	98,66	98,66	17,76	18,00	0,00
060066	BOBINA PLASTICA PICOTADA 30 X 40 - RECIP	39234000	000	5102	UN	4	31,84	127,36	127,36	22,92	18,00	39,85
010251	CLORO BUTTERFLY 5 L 5% - AUDAX Cód. Barras: 17898255670785	38089419	060	5405	BB	10	16,89	168,90	0,00	0,00		7,09
060058	COLHER SOBREMESA BRANCA C/1000	39241000	060	5405	PC	1	67,47	67,47	0,00	0,00		21,11
020026	COPO DESC 180ML - MASSIMO	39241000	060	5405	CX	4	78,00	312,00	0,00	0,00		97,62
010624	DET. AMONIACAL GOD 5 L - AUDAX	34021190	060	5405	BB	2	49,18	98,36	0,00	0,00		34,27
010478	DET. NEUTRO GOLD 5 L - AUDAX	34022000	060	5405	BB	6	26,00	156,00	0,00	0,00		52,35
060044	GARFO CRISTAL PW-GN C/500 U - NOBRE	39241000	000	5102	CX	1	159,33	159,33	159,33	28,68	18,00	49,85
020158	GUARDANAPO 32 X 28 PCT C/100 FS - DADU	48183000	060	5405	PC	5	6,20	31,00	0,00	0,00		11,23
050895	LUVA NOBRE DE LATEX SL AMARELA - G	40151900	000	5102	UN	5	3,29	16,45	16,45	2,96	18,00	3,65
050894	LUVA NOBRE DE LATEX SL AMARELA - M	40151900	000	5102	UN	2	3,29	6,58	6,58	1,18	18,00	1,46
051183	LUVA SANRO STANDART AMARELA - EG	40151900	060	5405	UN	5	6,66	33,30	0,00	0,00		7,39
020337	MARMITEX W-8 MANUAL 850ML C/100 - WYDA	76071110	000	5102	CX	1	68,13	68,13	68,13	12,26	18,00	22,24
020237	P.H.R. 100% CEL. 8 X 300M - DELTA	48181000	060	5405	FD	9	37,00	333,00	0,00	0,00		73,93
020331	P.T.I. 100% CEL. 23X21 C/1000 26G PREMIUM	48182000	000	5102	FD	72	10,09	726,48	726,48	130,77	18,00	263,06
050420	PANO MULTIUSO AZ - 300M Cód. Barras: 7899682712386	56031230	000	5102	RL	5	105,00	525,00	525,00	94,50	18,00	165,11
060062	PAPEL ALUMINIO 45 X 65 M	76071990	060	5405	UN	5	53,08	265,40	0,00	0,00		86,63
050434	PULVERIZADOR GRADUADO BRANCO - 500 ML	39233000	060	5405	UN	2	5,05	10,10	0,00	0,00		2,24
050846	REFIL MOP AGUA P/D 340 GR AZ - MOPLIMP	63071000	060	5405	UN	3	20,29	60,87	0,00	0,00		13,51
050949	REFIL MOP PO 60 CM - MOP LIMP	63071000	000	5102	PC	5	37,49	187,45	187,45	33,74	18,00	41,61
010388	SAB. ERVA DOCE 800 ML - AUDAX	34013000	060	5405	UN	12	9,81	117,72	0,00	0,00		47,72
020338	SACO PAPEL BC P/LANCHE C/500 14X10CM	48194000	000	5102	PC	2	20,18	40,36	40,36	7,26	18,00	17,96
040167	SL LEITOSO 0,70X0,90 100L - 2,0 KG C/100	39232910	000	5102	FD	5	35,28	176,40	176,40	31,75	18,00	49,39

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ICMS COBRADO ANT POR SUBST TRIB (DEC 45490/00 ART 313K DO RICMS/SP)  
Trib aprox R\$: 536,75 Federal, 742,90 Estadual e 0,00 Municipal.  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

*(Handwritten signature and initials)*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**DELTA HIGIENE LTDA - DELTA**  
 TV MONTE ALEGRE, 664 - JD REBELATO  
 06710-550 COTIA - SP  
 FONE: (11) 4617-8700

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA **1**  
**000.032.580**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 2/2**



CHAVE DE ACESSO

3520 0108 8945 4100 0112 5500 1000 0325 8010 0053 3730

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200057441044 22/01/2020 11:33:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278.205.571.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

08.894.541/0001-12

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	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
040256	SL PRETO 0,60X0,70 60L - 0,8 KG C/100	39232190	060	5405	FD	10	12,35	123,50	0,00	0,00		34,58
040303	SL PRETO 0,70X0,90 100L - 4,0 KG C/100	39232190	060	5405	FD	10	48,51	485,10	0,00	0,00		135,83

*[Handwritten signature]*  
119



## COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

OUVIDORIA 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Beneficiário				CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
DELTA HIGIENE LTDA				008.894.541/0001-12	4072/0714001
Endereço do Beneficiário				UF	CEP
SOLUCOES DO LAR, 291-JARDIM DO RIO/COTIA				SP	06716020
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Carteira	Data do Processamento	Nosso Número
23/01/2020	32580	DM	RG	23/01/2020	1400000000032580-0
Pagador				CPF/CNPJ	
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CI				09.268.215/0018-00	
Endereço do Pagador				UF	CEP
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101,-CENTRO/JACUPIRANGA				SP	11940-000
Pagador/Avalista				CPF/CNPJ	
<p>TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE:</p> <p>NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO</p> <p>JUROS : 5,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS ) A PARTIR DE: 16/03/2020</p> <p>MULTA : 91,09 REAIS A PARTIR DE 16/03/2020</p>					
Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			15/03/2020	R\$ 4.554,92	



104-0

10497.14007 10000.100049 00003.258043 1 81950000455492

Local de Pagamento				Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE				15/03/2020
Beneficiário			CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
DELTA HIGIENE LTDA			008.894.541/0001-12	4072/0714001
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento
23/01/2020	32580	DM	S	23/01/2020
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R\$		(=) Valor do Documento
				R\$ 4.554,92
<p>TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE</p> <p>NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO</p> <p>JUROS : 5,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS ) A PARTIR DE: 16/03/2020</p> <p>MULTA : 91,09 REAIS A PARTIR DE 16/03/2020</p>				(-) Desconto
				(-) Outras Deduções/Abatimento
				(+) Mora/Multa/Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP:				
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CI				09.268.215/0018-00
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101,-CENTRO/JACUPIRANGA				SP 11940-000
SACADOR/AVALISTA:				

Ficha de Compensação  
Autenticação no verso
  
120



## Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta de débito:</b>	3915 / 003 / 00004716-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	10497.14007 10000.100049 00003.258043 1 81950000455492
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
<b>Código do Banco:</b>	104
<b>Código do ISPB:</b>	00360305
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	DELTA HIGIENE LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	DELTA HIGIENE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	08.894.541/0001-12
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CI
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	15/03/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/03/2020
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	4.554,92
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	4.554,92
<b>Valor Pago (R\$):</b>	4.554,92
<b>Identificação do Pagamento:</b>	DELTA HIGIENE NF 32580

**Data/hora da operação:** 13/03/2020 10:50:34

**Código da operação:** 073200764  
**Chave de segurança:** 6UL9FSTRQ7Y0H5T3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

*RJ*  
11  
121



PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO  
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
3136



Data e Hora da Emissão	10/03/2020 14:46:27	Competência	10/3/2020	Código de Verificação	L0FXMKJAN
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

	Razão Social/Nome	R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA - ME				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	08.266.573/0001-73	Inscrição Municipal	5761501	Município	REGISTRO - SP
	Endereço e Cep	RUA PRESIDENTE GETULIO VARGAS ,420 - CENTRO CEP: 11900-000				
	Complemento:	SALA 16 -	Telefone:	38211405	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - INCS				
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal		Município	JACUPIRANGA - SP
Endereço e CEP	RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:	15991419070	e-mail:	rafael.santos@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL DE RSSS  
CONTRATO 010/2019  
REF. FEVEREIRO/2020  
COND. PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO

Código do Serviço / Atividade

7.09 / 0709 - Varrição, Coleta, Remoção, Incineração, Tratamento, Reciclagem, Separação E Destinação Final De Lixo

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.500,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.500,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do municipio		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,06
(-) ISS Retido		1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.500,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, registro.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.  
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

*[Handwritten signature]*  
122

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento <b>15/03/2020</b>
Beneficiário <b>R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME CNPJ: 08.266.573/0001-73 R GETULIO VARGAS, 420 - - CENTRO - REGISTRO - SP - CEP: 11900-000</b>					Agência/Código Beneficiário <b>4564 / 7042264</b>
Data do documento <b>12/03/2020</b>	No. do documento <b>268</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>--</b>	Data Processamento <b>12/03/2020</b>	Nosso Número <b>0000001009875</b>
Uso do Banco	Carteira <b>COB</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.500,00</b>
Pagador: <b>INC SINSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0018-00 RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO JACUPIRANGA/SP - 11940-000</b>					

Sacador/Avalista:

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

MULTA APOS 16/03/2020 R\$ 50,00  
 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,66  
 REFERENTE A MENSALIDADE DE FEVEREIRO/2020

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento <b>15/03/2020</b>
Beneficiário <b>R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME CNPJ: 08.266.573/0001-73 R GETULIO VARGAS, 420 - - CENTRO - REGISTRO - SP - CEP: 11900-000</b>					Agência/Código Beneficiário <b>4564 / 7042264</b>
Data do documento <b>12/03/2020</b>	No. do documento <b>268</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>--</b>	Data Processamento <b>12/03/2020</b>	Nosso Número <b>0000001009875</b>
Uso do Banco	Carteira <b>COB</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.500,00</b>
Instruções <b>MULTA APOS 16/03/2020 R\$ 50,00 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,66</b>					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>INC SINSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0018-00 RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO JACUPIRANGA/SP - 11940-000</b>					Ficha de Compensação
Sacador/Avalista:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica





## Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta de débito:</b>	3915 / 003 / 00004716-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.70428 26400.000019 00987.501012 6 81950000250000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME
<b>Nome/Razão Social:</b>	R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	08.266.573/0001-73
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	08.266.573/0001-73
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INC SINSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	15/03/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/03/2020
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	2.500,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.500,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.500,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	RL CARVALHO NF 3136

<b>Data/hora da operação:</b>	13/03/2020 10:52:59
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	073203764
<b>Chave de segurança:</b>	LGFV5K7P3UGKS8VT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 16/03/2020 11:06:09

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

01 - Razão social/Nome INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA		02 - CNPJ/CEI 09.268.215/0018-00			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA EUNICE CARNEIRO DE PAULA 101		04 - Contato/DDD/telefone 11-22365024	05 - CEP 11.940-000		
06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município JACUPIRANGA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Ctd de Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 07603989492682152		<b>12- Total a Recolher</b> 1.835,48			
<b>13- Data de Validade = 24/03/2020</b>					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000180 354802392022 003240760390 894926821520

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 16/03/2020 11:06:09

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

01 - Razão social/Nome INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA		02 - CNPJ/CEI 09.268.215/0018-00			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA EUNICE CARNEIRO DE PAULA 101		04 - Contato/DDD/telefone 11-22365024	05 - CEP 11.940-000		
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município JACUPIRANGA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Ctd de Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 07603989492682152		<b>12- Total a Recolher</b> 1.835,48			
<b>13- Data de Validade = 24/03/2020</b>					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000180 354802392022 003240760390 894926821520

Autenticação mecânica



Via Banco

*[Handwritten signature]*  
125

**Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa****Nome:** INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta de débito:** 3915 / 003 / 00004716-0**Representação numérica do código de barras:**

858800000180 354802392022 003240760390 894926821520

**Identificador:** 07603989492682152**Cód. convênio:** 0239**Data de validade:** 24/03/2020**Valor recolhido:** 1.835,48**Identificação da operação:** GRRF RAFAEL SANTOS**Data / hora:** 16/03/2020 14:50:34**Data de Débito:** 16/03/2020**Código da operação:** 00540902**Chave de segurança:** FAS43NUU7VMSS65J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 09.268.215/0018-00		02 Razão Social/Nome INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Eunice Carneiro de Paula 101				04 Bairro Centro	
05 Município Jacupiranga		06 UF SP	07 CEP 11940-000	08 CNAE 9499500	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 13037832265		11 Nome RAFAEL DE MARI SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Guaicurus 224				13 Bairro Vila Leão	
14 Município Sorocaba		15 UF SP	16 CEP 18040-426	17 C T P S (nº, série, UF) 063333 / 00319 / SP	18 CPF 367.746.788-82
19 Data de Nascimento 14/11/1987	20 Nome da Mãe LUCIA SEVER DE MARI				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 5.000,00	24 Data de Admissão 23/06/2019	25 Data do Aviso Prévio 14/02/2020	26 Data de Afastamento 15/03/2020	27 Cód. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 000021150047293	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SIND. UNICO DOS TRABS. EM ESTAB. DE SERVIÇO DE				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	2.500,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	1.250,00	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionalis 9/12 avos	3.750,00	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	1.250,00
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>8.750,00</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
111 Contribuição Sindical Laboral	166,67	112.1 Previdência Social	221,62	112.2 Previdência Social - 13º Salário	96,82
114.1 IRRF	606,35	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>1.091,46</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>7.658,54</b>

127



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA


<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	341 - ITAU - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	513 / 74220-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	RAFAEL DE MARI SANTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	367.746.788-82
<b>Valor:</b>	R\$ 7.658,54
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	RESCISAO RAFAEL
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE RESCISAO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	16/03/2020 14:48:30
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00131653
<b>Chave de segurança:</b>	QTGSEMCHVV55HJAM


SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
NF 13 - JULIANO NOGUEIRA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	2.839,88
<b>DARF válido para pagamento até 20/03/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SOROCABA</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.54.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	2.839,88

85680000028-8 39880064008-6 01092682150-4 00159520060-9

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
NF 13 - JULIANO NOGUEIRA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	2.839,88
<b>DARF válido para pagamento até 20/03/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SOROCABA</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.54.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	2.839,88

85680000028-8 39880064008-6 01092682150-4 00159520060-9

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta de débito:</b>	3915 / 003 / 00004716-0

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	29/02/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	09.268.215/0001-62
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/03/2020
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 2.839,88
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS / (15) 3035-2779	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 2.839,88
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 20032020 391500300004716 00480100</b>	


<b>Identificação da operação:</b>	PCC NF13 JULIANO
<b>Data de débito:</b>	20/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	20/03/2020 15:12:26

<b>Código da operação:</b>	00480100
<b>Chave de segurança:</b>	ZT6WN9PMAN73FA9L

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
NF 62 - GUSTAVO NELSON	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	273,19
<b>DARF válido para pagamento até 20/03/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SOROCABA</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.54.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	273,19

85690000002-2 73190064008-7 01092682150-4 00159520060-9

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
NF 62 - GUSTAVO NELSON	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	273,19
<b>DARF válido para pagamento até 20/03/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SOROCABA</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.54.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	273,19

85690000002-2 73190064008-7 01092682150-4 00159520060-9

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta de débito:</b>	3915 / 003 / 00004716-0

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	29/02/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	09.268.215/0001-62
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/03/2020
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS / (15) 3035-2779	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 273,19
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 273,19
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 546,38
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 20032020 391500300004716 00481362</b>	

<b>Identificação da operação:</b>	PCC NF62 GUSTAVO
<b>Data de débito:</b>	20/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	20/03/2020 17:08:49


<b>Código da operação:</b>	00481362
<b>Chave de segurança:</b>	WXH6PM68SM8X0QNQ

### Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


022  
1/1  
133

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
NF 96 - AMYCLINIC	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	348,75
<b>DARF válido para pagamento até 20/03/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SOROCABA</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.54.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	348,75

85610000003-8 48750064008-0 01092682150-4 00159520060-9

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
NF 96 - AMYCLINIC	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	348,75
<b>DARF válido para pagamento até 20/03/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SOROCABA</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.54.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	348,75

85610000003-8 48750064008-0 01092682150-4 00159520060-9

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha


DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

**Nome:** INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE  
**Conta de débito:** 3915 / 003 / 00004716-0

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>  <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b>          Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	28/02/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	09.268.215/0001-62
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/03/2020
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS / (15) 3035-2779	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 348,75
<p><b>ATENÇÃO</b>          É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 348,75
		<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 20032020 391500300004716 00481985</b>

**Identificação da operação:** PCC NF96 AMYCLINIC  
**Data de débito:** 20/03/2020  
**Data/hora da operação:** 20/03/2020 17:12:03


**Código da operação:** 00481985  
**Chave de segurança:** 0JRRSU983HA7EGYG

**Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.**

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

1/1  
135


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
NF 3476 - VENUS MEDICINA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.070,90
<b>DARF válido para pagamento até 20/03/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SOROCABA</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.54.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.070,90

85640000010-0 70900064008-2 01092682150-4 00159520060-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
NF 3476 - VENUS MEDICINA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.070,90
<b>DARF válido para pagamento até 20/03/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SOROCABA</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.54.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.070,90

85640000010-0 70900064008-2 01092682150-4 00159520060-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta de débito:</b>	3915 / 003 / 00004716-0

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	28/02/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	09.268.215/0001-62
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/03/2020
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 1.070,90
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS / (15) 3035-2779	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 1.070,90
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 20032020 391500300004716 00482909</b>	


<b>Identificação da operação:</b>	PCC NF 3476 VENUS
<b>Data de débito:</b>	20/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	20/03/2020 17:17:09

<b>Código da operação:</b>	00482909
<b>Chave de segurança:</b>	W6G9Y3QLMPFLSJR1


### Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 <p><b>Ministério da Fazenda</b> <b>Secretaria da Receita Federal do Brasil</b> Documento de arrecadação de receitas federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 - Período de apuração	29/02/2020
	03 - Número do CPF ou CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 - Código da receita	0561
	05 - Número de referência	
01 - Nome/Telefone INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SA 33576906	06 - Data Vencimento	20/03/2020
Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.	07 - Valor Principal	337,65
	08 - Valor da multa	
	09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
	10 - Valor Total	337,65
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	
Ref: Pagamento		

-----Recorte Aqui-----

 <p><b>Ministério da Fazenda</b> <b>Secretaria da Receita Federal do Brasil</b> Documento de arrecadação de receitas federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 - Período de apuração	29/02/2020
	03 - Número do CPF ou CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 - Código da receita	0561
	05 - Número de referência	
01 - Nome/Telefone INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SA 33576906	06 - Data Vencimento	20/03/2020
Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.	07 - Valor Principal	337,65
	08 - Valor da multa	
	09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
	10 - Valor Total	337,65
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	
Ref: Pagamento		

-----Recorte Aqui-----



## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

**Nome:** INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE  
**Conta de débito:** 3915 / 003 / 00004716-0

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>  <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b>          Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	29/02/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	09.268.215/0001-62
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	0561
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b> INCS INSTITUTO NACIONAL DE / (15) 3035-2779	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/03/2020
	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 337,65
<b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 337,65
<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 20032020 391500300004716 00483199		


**Identificação da operação:** IR FOLHA 02.2020  
**Data de débito:** 20/03/2020  
**Data/hora da operação:** 20/03/2020 17:18:47

**Código da operação:** 00483199  
**Chave de segurança:** W9LQHHUN948CNLK2

**Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.**

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
NF 13 - JULIANO NOGUEIRA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	916,09
<b>DARF válido para pagamento até 20/03/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SOROCABA</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.54.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1,4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	916,09

85640000009-2 16090064008-9 01092682150-4 00117080060-9

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
NF 13 - JULIANO NOGUEIRA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	916,09
<b>DARF válido para pagamento até 20/03/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SOROCABA</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.54.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1,4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	916,09

85640000009-2 16090064008-9 01092682150-4 00117080060-9

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.






## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta de débito:</b>	3915 / 003 / 00004716-0

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	29/02/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	09.268.215/0001-62
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS / (15) 3035-2779	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 916,09
<p><b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 916,09
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 20032020 391500300004716 00486731</b>	


<b>Identificação da operação:</b>	IRRF NF13 JULIANO
<b>Data de débito:</b>	20/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	20/03/2020 15:01:11

<b>Código da operação:</b>	00486731
<b>Chave de segurança:</b>	PQLLWE16UU9XJTLJ

**Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.**

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
NF 62 - GUSTAVO NELSON	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	88,13
<b>DARF válido para pagamento até 20/03/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SOROCABA</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.54.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	88,13

85600000000-5 88130064008-6 01092682150-4 00117080060-9

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
NF 62 - GUSTAVO NELSON	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	88,13
<b>DARF válido para pagamento até 20/03/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SOROCABA</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.54.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	88,13

85600000000-5 88130064008-6 01092682150-4 00117080060-9

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

142



## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta de débito:</b>	3915 / 003 / 00004716-0

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	29/02/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	09.268.215/0001-62
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS / (15) 3035-2779	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 88,13
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 88,13
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b>	
<b>CEFIC 20032020 391500300004716 00487083</b>		

<b>Identificação da operação:</b>	IRRF NF62 GUSTAVO
<b>Data de débito:</b>	20/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	20/03/2020 15:02:26


<b>Código da operação:</b>	00487083
<b>Chave de segurança:</b>	9VGEQQZMA9KCR95C

**Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.**

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

1/1  
143


 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
NF 96 - AMYCLINIC	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	112,50
<b>DARF válido para pagamento até 20/03/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SOROCABA</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.54.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	112,50

85640000001-9 12500064008-1 01092682150-4 00117080060-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
NF 96 - AMYCLINIC	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	112,50
<b>DARF válido para pagamento até 20/03/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SOROCABA</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.54.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	112,50

85640000001-9 12500064008-1 01092682150-4 00117080060-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta de débito:</b>	3915 / 003 / 00004716-0

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	29/02/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	09.268.215/0001-62
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/03/2020
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS / (15) 3035-2779	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 112,50
<b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 112,50
		<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 20032020 391500300004716 00487561

<b>Identificação da operação:</b>	IRRF NF96 AMYCLINIC
<b>Data de débito:</b>	20/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	20/03/2020 15:04:03

<b>Código da operação:</b>	00487561
<b>Chave de segurança:</b>	NFKLQ0NGRGWK138

**Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.**

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


145

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
NF 3476 - VENUS MEDICINA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	345,45
<b>DARF válido para pagamento até 20/03/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SOROCABA</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.54.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	345,45

8561000003-8 45450064008-0 01092682150-4 00117080060-9

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
NF 3476 - VENUS MEDICINA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	345,45
<b>DARF válido para pagamento até 20/03/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SOROCABA</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.54.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	345,45

8561000003-8 45450064008-0 01092682150-4 00117080060-9

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.


  
 146



## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta de débito:</b>	3915 / 003 / 00004716-0

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	29/02/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	09.268.215/0001-62
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/03/2020
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS / (15) 3035-2779	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 345,45
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 345,45
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 20032020 391500300004716 00488333</b>	

<b>Identificação da operação:</b>	IRRF NF3476 VENUS
<b>Data de débito:</b>	20/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	20/03/2020 15:06:41

<b>Código da operação:</b>	00488333
<b>Chave de segurança:</b>	FH124SG0QGR1JMHH

**Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.**


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> <p>VENCIMENTO: 20/03/2020</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	02/2020
		5 - IDENTIFICADOR	09.268.215/0018-00
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA</p> <p>R Eunice Carneiro de Paula 101 Centro 11940-000 Jacupiranga SP</p>		6 - VALOR DO INSS	3.716,78
		7 -	
		8 -	
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p>		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATMMULTA E JUROS	
<p><b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	3.716,78
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> <p>VENCIMENTO: 20/03/2020</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	02/2020
		5 - IDENTIFICADOR	09.268.215/0018-00
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA</p> <p>R Eunice Carneiro de Paula 101 Centro 11940-000 Jacupiranga SP</p>		6 - VALOR DO INSS	3.716,78
		7 -	
		8 -	
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p>		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATMMULTA E JUROS	
<p><b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	3.716,78
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

  
148






## Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta de débito:</b>	3915 / 003 / 00004716-0

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS  PREVIDENCIA SOCIAL <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	<b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	2305	
	<b>04- COMPETÊNCIA</b>	02/2020	
<b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b> INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC EUNICE CARNEIRO DE PAULA 101 13-38643440	<b>05- IDENTIFICADOR</b>	09268215001800	
	<b>06- VALOR DO INSS</b>	3.716,78	
<b>02- VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)	<b>07-</b>		
	<b>08-</b>		
<p style="text-align: center;"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	<b>09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>	0,00	
	<b>10- ATM/MULTA E JUROS</b>	0,00	
		<b>11- VALOR TOTAL</b>	3.716,78
<b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 20032020 391500300004716 881041</b>			

<b>Identificação da operação:</b>	GPS MENSAL 02.2020
<b>Data/hora da operação:</b>	20/03/2020 17:25:29

<b>Código da operação:</b>	00881041
<b>Chave de segurança:</b>	9TJMYLE7KKM4NH4F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

149



**Ministério da Fazenda**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
Documento de arrecadação de receitas federais

**DARF**

01 - Nome/Telefone

INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SA  
33576906

Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96  
- Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.

Base de cálculo do mês: 43.151,62  
Resíduo do mês Anterior: 0,00

Ref. PIS

02 - Período de apuração	29/02/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	09.268.215/0001-62
04 - Código da receita	8301
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	25/03/2020
07 - Valor Principal	431,51
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	431,51
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

-Recorte Aqui -



**Ministério da Fazenda**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
Documento de arrecadação de receitas federais

**DARF**

01 - Nome/Telefone

INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SA  
33576906

Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96  
- Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.

Base de cálculo do mês: 43.151,62  
Resíduo do mês Anterior: 0,00

Ref. PIS

02 - Período de apuração	29/02/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	09.268.215/0001-62
04 - Código da receita	8301
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	25/03/2020
07 - Valor Principal	431,51
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	431,51
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

-Recorte Aqui -


150



## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta de débito:</b>	3915 / 003 / 00004716-0

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	29/02/2020	
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	09.268.215/0001-62	
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	8301	
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>		
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	25/03/2020	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE / (15) 3035-2779	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 431,51
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00	
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00	
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 431,51	
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 24032020 391500300004716 00436134		

<b>Identificação da operação:</b>	PIS FOLHA 02.2020
<b>Data de débito:</b>	24/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	24/03/2020 14:11:13

**Código da operação:** 00436134  
**Chave de segurança:** RPQJV9U26UM5EJA6

**Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.**

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO  
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
2658



Data e Hora da Emissão	02/03/2020 16:48:01	Competência	2/3/2020	Código de Verificação	VLRNSWHQB
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	LABORATORIO BIOMEDICO LABORCLIN LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	04.233.134/0001-03	Inscrição Municipal	5544301	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	AV PREFEITO JONAS BANKS LEITE ,998 - CENTRO CEP: 11900-000				
Complemento:		Telefone:	38441267	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal		Município	JACUPIRANGA - SP
Endereço e CEP	RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 0403 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulat

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS

COFINS

IR(R\$)

INSS(R\$)

CSLL(R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$		Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	
	1.200,00	1-Tributação no municipio	(-) Deduções permitidas em lei	1.200,00
(-) Desconto Incondicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Desconto Condicionado		0-Nenhum	Base de Cálculo	1.200,00
(-) Retenções Federais	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,00
Outras Retenções		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(-) ISS Retido	0,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	48,00
(=) Valor Líquido R\$	1.200,00	2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, registro.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

152

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	730/91339-1
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Finalidade:</b>	07-Pagamento a Fornecedores
<b>Nome destinatário:</b>	LABORATORIO BIOMEDICO LABORCLIN
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	04.233.134/0001-03
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 1.200,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 9,50
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 1.209,50
<b>Identificação da operação:</b>	LABORCLIN NF2658

<b>Data de débito:</b>	26/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	26/03/2020

<b>Código da operação:</b>	00052120
<b>Chave de segurança:</b>	6MXJUSXJXEU0VGLM

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004817-5**Conta destino:** 0323 / 003 / 00002493-8**Nome destinatário:** INTECC INTELIGENCIA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.655,17**Data de débito:** 09/03/2020**Data/hora da operação:** 09/03/2020 08:36:02**Código da operação:** 090836**Chave de segurança:** 08Y2J11WHNGX1AAX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM  
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie  
0000000158 - E

Autenticidade  
C2QT-AF7W

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão .....02/03/2020 16:19:52  
Competência (Serv.):03/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTDA  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: 27.340.880/0001-00 IM: 32495 IE: Fone:  
Endereço.....: DOUTOR ULHOA CINTRA ,490 - cep: 13800061  
Município.....: MOGI MIRIM UF: SP  
Email.....: camila@deltaassessoria.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: 09.268.215/0018-00 IM: IE: Fone: 1122365024  
Endereço.....: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI ,101 - cep: 11940000, CENTRO  
Município.....: JACUPIRANGA UF:SP  
Email.....: aline.costa@incs.med.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em tecnologia da informação referente aos dias 24 a 29 de fevereiro de 2020 no PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP, referente ao Contrato de Gestão nº 001/2020 firmado entre INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP

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

Processo executado por: 191.184.70.204  
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
1.034,48	0,00	1.034,48	4,4485%	46,02	1.034,48

101

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Conta destino:</b>	0323 / 003 / 00002493-8


<b>Nome destinatário:</b>	INTECC INTELIGENCIA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.034,48
<b>Identificação da operação:</b>	INTECC NF 158 SOFTWARE

<b>Data de débito:</b>	09/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	09/03/2020 08:37:49

<b>Código da operação:</b>	23445177
<b>Chave de segurança:</b>	EF1AS9TVCHZFY83H

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



 <p align="center"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>	Numero da Nota 17			
	Data e Hora de Emissão 05/03/2020 17:02:46			
	Código de Verificação <b>N6P8540V</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Razão Social:</b> ANDRE LUIS YAMAMOTO NOSE SERVICOS MEDICO EIRELI <b>CPF / CNPJ:</b> 34.195.861/0001-94 <b>Inscrição Municipal:</b> 04 01 0840799-7 <b>Endereço:</b> AV.DO BATEL, 001384 - BAIRRO: BATEL <b>Tel.:</b> 41 - 30824456 <b>Município:</b> CURITIBA <b>UF:</b> PR <b>Email:</b> contato@connectcontabil.com.br				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE <b>CPF / CNPJ:</b> 09.268.215/0018-00 <b>IMU:</b> <b>Outro Doc.:</b> <b>Endereço:</b> R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 11940000 <b>Município:</b> Jacupiranga <b>UF:</b> SP <b>Email:</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<p>Nota fiscal referente a execução de 3 plantões presenciais e 2 plantões de sobreaviso pelo Dr. André Luis Yamamoto Nose no período de 24/02/2020 à 29/02/2020</p> <p>Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga</p> <p>Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 4.465,00</p>				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA - R\$4.465,00</b>				
Código da Atividade				
04 - 01 - Medicina e biomedicina.				
<b>Valor Total das Deduções (R\$)</b>	<b>Base de Cálculo (R\$)</b>	<b>Alíquota (%)</b>	<b>Valor do ISS (R\$)</b>	<b>Crédito p/ Abatimento do IPTU</b>
0,00	4.465,00	0,00	0,00	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
<p>Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.</p> <p>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.</p> <p>Não gera direito a crédito fiscal de IPI.</p>				

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br



**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Conta destino:</b>	3700 / 003 / 00000892-1

<b>Nome destinatário:</b>	ANDRE L YAMAMOTO NOSE SERV MED
<b>Valor:</b>	R\$ 4.465,00
<b>Identificação da operação:</b>	DR. ANDRE LUIZ NF 17

<b>Data de débito:</b>	09/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	09/03/2020 09:41:59

<b>Código da operação:</b>	23620075
<b>Chave de segurança:</b>	CVSPGP740CXA4TCY

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e:  
127  
Pag. 1/1

Emissão	02/03/2020 08:31:29	Competência	03/2020	Código de Verificação	353193015
Número RPS		NFS-e Substituída	-	Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Nome / Razão Social	LEANDRO PONTES RUIZ 05059537900				
Nome Fantasia	TECPONTES				
CPF/CNPJ	29.265.966/0001-32	Inscrição Municipal	72454	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR
Endereço e CEP	Rua Ernesto José de Paula,399 - São Marcos - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR - 83.090-340				
Complemento		Telefone	(41) 9880-72621	E-mail	leandroPontes1206@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Nome / Razão Social	INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE				
CPF/CNPJ	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal		Município	Jacupiranga - SP
Endereço e CEP	José Miguel Abu Yagui,101 - Centro - Jacupiranga - SP -				
Complemento		Telefone	1122365024	E-mail	rafael.santos@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

NFS Referente ao orçamento N° 203/2020

Código do Serviço / Atividade

14.06 / 3321-0/00-01 - INSTALAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	0	Código ART	
----------------	---	------------	--

Tributos Federais

PIS	0,00	COFINS	0,00	IR (R\$)	0,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	0,00
-----	------	--------	------	----------	------	------------	------	------------	------

Detalhamento de valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	4.695,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços	4.695,00
(-) Descontos Incondicionados	0,00	1-Tributação no Município		(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Microempresario Individual (MEI)		Base de Cálculo	0,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	5,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a Reter	( ) SIM (X) NAO
(=) Valor Líquido R\$	4.695,00	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$	0,00
		2 - Não			

AVISOS

- 1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <https://nfe.sj.pr.gov.br/servicos/webnfe/>, com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

105

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Conta destino:</b>	4341 / 003 / 00000553-3

<b>Nome destinatário:</b>	LEANDRO PONTES RUIZ 05059537900
<b>Valor:</b>	R\$ 4.695,00
<b>Identificação da operação:</b>	LEANDRO RUIZ NF127

<b>Data de débito:</b>	09/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	09/03/2020 13:07:21

<b>Código da operação:</b>	24330438
<b>Chave de segurança:</b>	8ME3VQ9M12164U2A

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TECPONTES**

CNPJ: 29.265.966/0001-32  
Rua: Rua Ernesto José de Paula, nº 399  
Bairro: São Marcos  
Telefone:  
e-mail: tecpontos28@gmail.com

IE: ISENTO  
São José dos Pinhais/PR  
CEP: 83090-340  
Telefone

São José dos Pinhais, 28 de Fevereiro de 2020

Para: Rafael  
Elaborador: Leandro  
Telefone: (41) 99576-4475  
**Orçamento nº 203/2020**

**Descrição: Lavadora 50kg Mamute**

Troca dos rolamentos, retentores, amortecedor da tampa lado ária limpa, fim de curso ária limpa, correias. Solda e usinagem do eixo, balanceamento e centralização do cesto interno, troca dos trincos da tampa do cesto interno.

**Peças**

2 Correias B97.....	R\$ 140,00
1 Fim de curso.....	R\$ 95,00
1 Amortecedor.....	R\$ 75,00
6 Retentores.....	R\$ 330,00
2 Rolamentos.....	R\$ 420,00
1 Veda calha.....	R\$ 15,00
2 Trincos.....	R\$ 300,00
Usinagem do eixo.....	R\$ 530,00
Deslocamento.....	R\$ 840,00
Mão de obra.....	R\$ 1.950,00
<b>Total Para NFS:.....</b>	<b>R\$ 4.695,00</b>

Cliente: INCS – Instituto Nacional de Ciência da Saúde  
CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00  
Endereço: R. José Miguel Abu Yagui, 101, Jacupiranga-SP  
Bairro: Centro  
Telefone: (11) 2236-5024  
e-mail: delta@deltaassessoria.com.br

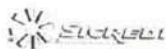
Condições de Pagamento: Avista.

Este orçamento tem validade de 10 dias. Após este período, favor consulte-nos novamente.  
Todos os preços informados estão em Reais (R\$) e são exclusivos para este orçamento.

Atenciosamente  
**Leandro Pontes Ruiz**  
TECPONTES

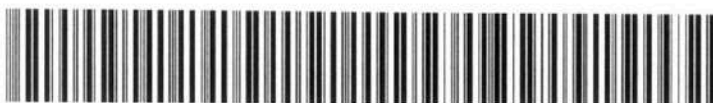
## RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário
EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME
16.996.727/0001-00
Numero do Documento
19239364
Vencimento
10/03/2020
Agência / Código do Beneficiário
0730.15.06088
Nosso numero
19/239364-5
(=) Valor do documento
99,90
(-) Descontos
(-) Outras deduções / Abatimentos
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado
Pagador
INCS - INSTITUTO NA
CIONAL DE CIENCIAS
DA SAUDE
09.268.215/0001-62



748-X|74891.11927 39364.507309 15060.881081 4 8190000009990

Local de pagamento	PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI				Vencimento	10/03/2020		
Beneficiário	EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME		CPF / CNPJ	16.996.727/0001-00		Agência / Código do Beneficiário	0730.15.06088	
Endereço do Beneficiário	Rua Jeronimo Monteiro Lopes, 35 - Sala 2					Nosso numero	19/239364-5	
Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de processamento		(=) Valor do documento	99,90	
22/06/2019	19239364	DM	N	26/07/2019		(-) Desconto		
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade		X Valor	(-) Outras deduções / Abatimentos		
	1	R\$				(+) Mora / Multa / Juros		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)	Após o vencimento						(+) Outros acréscimos	
	Multa de 2 %						(=) Valor cobrado	
	Juros de 0,50 % ao dia.							
Pagador	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62							
	R. EUNICE C DE PAULA, N. 101 HOSPITAL MUNICIPAL							
	11940000 CENTRO - Jacupiranga SP							
Pagador / Avalista	CPF / CNPJ	Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO						



## RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário
EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME
16.996.727/0001-00
Numero do Documento
19239365
Vencimento
10/04/2020
Agência / Código do Beneficiário
0730.15.06088
Nosso numero
19/239365-3
(=) Valor do documento
99,90
(-) Descontos
(-) Outras deduções / Abatimentos
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado
Pagador
INCS - INSTITUTO NA
CIONAL DE CIENCIAS
DA SAUDE
09.268.215/0001-62



748-X|74891.11927 39365.307303 15060.881032 7 8221000009990

Local de pagamento	PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI				Vencimento	10/04/2020		
Beneficiário	EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME		CPF / CNPJ	16.996.727/0001-00		Agência / Código do Beneficiário	0730.15.06088	
Endereço do Beneficiário	Rua Jeronimo Monteiro Lopes, 35 - Sala 2					Nosso numero	19/239365-3	
Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de processamento		(=) Valor do documento	99,90	
22/06/2019	19239365	DM	N	26/07/2019		(-) Desconto		
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade		X Valor	(-) Outras deduções / Abatimentos		
	1	R\$				(+) Mora / Multa / Juros		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)	Após o vencimento						(+) Outros acréscimos	
	Multa de 2 %						(=) Valor cobrado	
	Juros de 0,50 % ao dia.							
Pagador	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62							
	R. EUNICE C DE PAULA, N. 101 HOSPITAL MUNICIPAL							
	11940000 CENTRO - Jacupiranga SP							
Pagador / Avalista	CPF / CNPJ	Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO						



## RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário
EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME
16.996.727/0001-00
Numero do Documento
19239366
Vencimento
10/05/2020
Agência / Código do Beneficiário
0730.15.06088
Nosso numero
19/239366-1
(=) Valor do documento
99,90
(-) Descontos
(-) Outras deduções / Abatimentos
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado
Pagador
INCS - INSTITUTO NA
CIONAL DE CIENCIAS
DA SAUDE
09.268.215/0001-62



748-X|74891.11927 39366.107306 15060.881099 6 8251000009990

Local de pagamento	PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI				Vencimento	10/05/2020		
Beneficiário	EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME		CPF / CNPJ	16.996.727/0001-00		Agência / Código do Beneficiário	0730.15.06088	
Endereço do Beneficiário	Rua Jeronimo Monteiro Lopes, 35 - Sala 2					Nosso numero	19/239366-1	
Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de processamento		(=) Valor do documento	99,90	
22/06/2019	19239366	DM	N	26/07/2019		(-) Desconto		
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade		X Valor	(-) Outras deduções / Abatimentos		
	1	R\$				(+) Mora / Multa / Juros		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)	Após o vencimento						(+) Outros acréscimos	
	Multa de 2 %						(=) Valor cobrado	
	Juros de 0,50 % ao dia.							
Pagador	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62							
	R. EUNICE C DE PAULA, N. 101 HOSPITAL MUNICIPAL							
	11940000 CENTRO - Jacupiranga SP							
Pagador / Avalista	CPF / CNPJ	Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO						



108



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta de débito:</b>	3915 / 003 / 00004817-5

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	74891.11927 39364.507309 15060.881081 4 81900000009990
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Código do Banco:</b>	748
<b>Código do ISPB:</b>	01181521
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	EXPAND TV REGIONAL LTDA ME
<b>Nome/Razão Social:</b>	EXPAND TV REGIONAL LTDA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.996.727/0001-00
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0001-62
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	10/03/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/03/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	99,90
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	99,90
<b>Valor Pago (R\$):</b>	99,90
<b>Identificação do Pagamento:</b>	EXPAND 03.2020

<b>Data/hora da operação:</b>	10/03/2020 15:35:06
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	070096032
<b>Chave de segurança:</b>	0Y3TKPXHYHCW4GGG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBIMOS DE NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA-ME - OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDI-CADA AO TADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.358
		SÉRIE: 1

<b>NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA-ME</b> RODOVIA SP193, S/N - 500 METROS - VILA ELIAS, Jacupiranga, SP - CEP: 11940000 - Fone/Fax: 38643078	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <b>1</b> 1 - Saída Nº 000.001.358 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 0322 6162 8200 0199 5500 1000 0013 5810 0000 0404 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATURA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 394026837111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBE CNPJ/CPF 22.616.282/0001-99	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b> ENDEREÇO <b>RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - HOSPITAL</b> MUNICÍPIO <b>Sorocaba</b>		CNPJ/CPF <b>09.268.215/0001-62</b> DATA DA EMISSÃO <b>02/03/2020</b> HABILITADO <b>PARQUE CAMPOLIM</b> CEP <b>18047-626</b> DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>02/03/2020</b> FONE/FAX <b>1338563440</b> UF <b>SP</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>18:45</b>
--	--	--

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL MUNICIPAL DE JACUPIRANGA PRONTO ATENDIMENTO</b> ENDEREÇO <b>RUA EUNICE CARNEIRO DE PAULA, 101 -</b> MUNICÍPIO <b>Jacupiranga</b>		CNPJ/CPF <b>11940000</b> HABILITADO <b>CENTRO</b> CEP <b>1338643440</b> UF <b>SP</b>
--	--	---

<b>FATURA</b> (Empty field)					
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	295,00	
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	295,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	DESCRITO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSI	CTOP	UNID	QTD	VLR UNID	VLR TOTAL	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
008	GAS GLP P45	27111910	0500	5656	KG	1,0000	295,0000	295,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  	RESERVAÇÃO AO FISCO  

*[Handwritten signature]*  
110



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	317 / 13001266-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	22.616.282/0001-99
<b>Valor:</b>	R\$ 295,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NILO GAS NF1358
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE GLP DO PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	11/03/2020 15:25:48
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00116542
<b>Chave de segurança:</b>	ZCC1VW2007CW2KAH

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE PATRICIA MORAES COSTA PIAYA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/02/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.852,95 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 PARQUE CAMPOLIM SOROCABA-SP

**NF-e**

**Nº. 000.000.272**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMIENTE



**PATRICIA MORAES COSTA PIAYA**  
AVENIDA SANTA CRUZ, 167  
JD VERA CRUZ - 18050-260  
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533185453

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.000.272**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3520 0214 6660 7900 0107 5500 1000 0002 7218 2826 1339**

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

**135200161526284 - 27/02/2020 14:55:45**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA PARA NAO CONTRIBUINTE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**669995363110**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**14.666.079/0001-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

**09.268.215/0001-62**

DATA DA EMISSÃO

**27/02/2020**

ENDEREÇO

**RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131**

BAIRRO / DISTRITO

**PARQUE CAMPOLIM**

CEP

**18047-626**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**27/02/2020**

MUNICÍPIO

**SOROCABA**

UF

FONE / FAX

**1533576906**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**14:31:31**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	12/03/2020	Venc.	25/03/2020
Valor	RS 1.426,48	Valor	RS 1.426,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<b>2.852,95</b>	<b>513,52</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>18,56</b>	<b>2.852,95</b>
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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>617,67</b>	<b>85,59</b>	<b>2.852,95</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>9-Sem Transporte</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1100000045222	REVELADOR G1381 P/ 40L	37079029	000	5102	UN	2,0000	285,0000	570,00	570,00	102,60		18,00	
11000000045197	FILME RADIOGRAFICO 24X30CM CX 100UN	37011029	000	5102	UN	4,0000	171,4000	685,60	685,60	123,40		18,00	
11000000045199	FILME RADIOGRAFICO 30X40CM CX 100UN	37011029	000	5102	UN	2,0000	286,0000	572,00	572,00	102,96		18,00	
11000000045200	FILME RADIOGRAFICO 35X35CM CX 100UN	37011029	000	5102	UN	1,0000	299,3500	299,35	299,35	53,88		18,00	
11000000045201	FILME RADIOGRAFICO 35X43CM CX 100UN	37011029	000	5102	UN	2,0000	363,0000	726,00	726,00	130,68		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: MATERIAIS ENTREGUES PARA A O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA, LOCALIZADA NA RUA EUNICE C. DE PAULA, 101, JACUPIRANGA - SP, 11940-000. ----- BANCO: 756 SICOOB AGENCIA 5052 CC 203.988-5  
----- Email do Destinatário: DELTA@DELTAASSESSORIA.COM.BR  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 617,67

RESERVADO AO FISCO

*[Handwritten signature]*  
112

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5052 / 203988-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.666.079/0001-07
<b>Valor:</b>	R\$ 2.852,95
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	PIAYA NFE272 01
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	11/03/2020 15:36:35
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00120351
<b>Chave de segurança:</b>	KSTVJFZNZY5R0H60

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recebemos de MEDIC STOCK COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 16/03/2020, Valor Total: R\$1.500,00. Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - JACUPIRANGA/SP		NF-e Nº 000.031.973 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MEDIC STOCK COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI</b> Rua Dr Egon Armando Krueger nr 198 Cidade Industrial de Curitiba - Curitiba - PR CEP 81.350-020 - Fone (41) 3021-1777		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.031.973 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4120 0305 9979 2700 0161 5500 1000 0319 7317 3125 5917 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL: 902.99118-24      INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO:		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200051023523 16/03/2020 14:24:58 CNPJ: 05.997.927/0001-61	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF/ID Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0018-00	16/03/2020
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101		CEP: 11940-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 16/03/2020
JACUPIRANGA	FONE/FAX: (13)3864-3440	UF: SP	HORA DE SAÍDA: 13:28:16

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			
001	16/03/20	R\$ 1.500,00	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		1.500,00		60,00	0,00		0,00	1.500,00	
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	1.500,00			

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
				1-Dest (FOB)				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1								

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8145	MASCARA DESC TRIPLA C ELASTICO CLIPS BRANCA TALGE C 50(L: TMTX005 Q: 10 V: 10 24) - RMS 80605410002	65069900	200	6102	CTC	10	150,00	1.500,00	1.500,00	60,00	0,00	4	0

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$210,00. MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 1.500,00 TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA O ITEM 8145 EMPENHO OC VENDA DIRETA VENDEDOR(A): 157-COMERCIAL1 DEP: BCO DO BRASIL AG 3041-4 CC 114503-7 BRADESCO AG 2369-8 CC 8600-2 ATENÇÃO: PRODUTOS PROMOCIONAIS SEM DIREITO A TROCA OU DEVOLUÇÃO. EM CASO DE NÃO CONFORMIDADE, TELEFONE PARA 41 3021-1770 NO ATO DA ENTREGA. NO CASO DE DEVOLUÇÃO, DEVOLVA O CONTEUDO TOTAL DA NOTA FISCAL COM UMA RESSALVA NO VERSO DA NOTA OU DO CONHECIMENTO DA TRANSPORTADORA DT CONFERENCIA: ..... RESPONSÁVEL: .....	RESERVADO AO FISCO 
--	---

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3041 / 114503-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MEDIC STOCK COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.997.927/0001-61
<b>Valor:</b>	R\$ 1.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	MEDICSTOCK
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	16/03/2020 14:57:45
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00134678
<b>Chave de segurança:</b>	CA5GJFSVHPR8K240

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



# Prefeitura Municipal de Jacupiranga

ESTADO DE SÃO PAULO

Av. Hilda Mohring de Macedo, 777 - fone (13)3864.6400 - CNPJ/MF 46.582.185/0001-90 - e-mail prefeitura@jacupiranga.sp.gov.br

Prefeitura Municipal de Jacupiranga, 17 de março de 2020.

À  
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIA DA SAÚDE  
JACUPIRANGA – SP.

Segue anexas as faturas de consumo dos telefones nº (13) 38643239 e 38643440 com vencimento em 18/03/2020 para pagamento.

Atenciosamente

**MARIA MÔNICA ZANON**  
Depto. de Administração

116



# Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luc Carlos Borini, 1376 - Cidade Meneses -  
São Paulo - SP - CEP: 04571-926  
IE: 108393949112 - IM: 2.871.445-0 - CNPJ/MF: 02.556.15/70001-92  
http://www.vivo.com.br

Local 11313  
Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3864-3239 0  
DV 2  
NRC 03577919916

Total da Fatura 120,28  
Vencimento 18/03/2020  
Mês 03/2020



CTC SANTO AMARO SPM PL8  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA  
R EUNICE CARNEIRO DE PAULA 101 - CENTRO  
11940-000 JACUPIRANGA - SP



72080918899999000000045020110320

90-1 L

Vencimento 18/03/2020

Central de Relacionamento: 0800 15 1551  
*INCS*

## SERVIÇOS

## VALOR (R\$)

Planos de Minutos - Ligações Locais	64,40
Outros Serviços	3,34
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,16
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	1,94
Ligações para Celular	19,54
Chamado Longa Distância Nacional Vivo 15	30,90

**TOTAL A PAGAR 120,28**

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse [www.vivo.com.br](http://www.vivo.com.br)

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO igual com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

## MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em [www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo) e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

## TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11313	Telefone 3864-32390	Mês 03/20	DV 2	Complemento 2620 0748
<b>Total da Fatura</b>	<b>DV 6</b>	<b>Vencimento</b>		
120,28		18/03/20		

Não Rasurar ou perfurar este documento pois será utilizado no processamento



Atividade do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84680000016 202810291130 133864323901 032022003183



71000100030472000

*Handwritten signature and initials*



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313 913 082 3090320 0000 00000000
Emissão 09/03/2020 - Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1.14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-930
IE: 108383949112 - IM: 2.871.445-0 - CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

Local 11313
Telefone 3864-3239 0 DV 2
NRC 03577919916 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.582.185/0001-90



91 - 1

CTC SANTO AMARO SPM PL8
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA
R EUNICE CARNEIRO DE PAULA 101 - CENTRO
11940-000 JACUPIRANGA - SP

Total da Fatura 120,28
Vencimento 18/03/2020
Mês 03/2020

Reservado ao Fisco: 9EA3 C15B 4C5F B0EA 7B1F 2485 70C7 78D1

Planos Contratados - VIVO FIXO CLASSICA MEUS MINUTOS Valor(R\$)

Plano de Minutos - Ligações Locais
001 150 MIN FIXO/FIXO LOCAL HOR NORMAL 19/02/20 A 18/03/20
Subtotal 64,40

Outros Serviços
002 MULTA P/ATRASSO PAGAMENTO CONTA VCTO/D BASE 150220 / 200220 3,23
003 JUROS DE MORA P/ATRASSO PAGTO VCTO/D BASE 180220 / 200220 0,11
Subtotal 3,34

Table with columns: Data, Telefone, Localidade, SP, Início, Duração, Modalidade, Valor. Contains detailed call records for fixed-line local calls.

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Table with columns: Data, Telefone, Localidade, SP, Início, Duração, Modalidade, Valor. Contains detailed call records for fixed-line simple calls.

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal
MINUTOS UTILIZADOS 50,0 MIN
UTILIZADOS VOZ 50,0 MIN
Subtotal 1,94

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples
MINUTOS UTILIZADOS 4 CHA
UTILIZADOS VOZ 4 CHA
Subtotal 0,16

Ligações para Celulares
MINUTOS UTILIZADOS 47,2 MIN
Subtotal 0,00

Table with columns: Data, Telefone, Localidade, Operad, Início, Duração, Modalidade, Valor. Contains records for cellular calls.

ICMS: Base de Cálculo: Aliquota: \*\* Valor do ICMS:

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Form fields for Name, CPF/CNPJ, Agência, and Date.

Form fields for NRC da Conta, Banco, Conta Corrente, and Assinatura.

Handwritten signature and number 118.





Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313113 962 2200329 000000002
Emissão: 05/03/2020 Serv: UT
Regimo Especial Proc. DRT 1.14397.90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Barreto, 1376 - Cidade Menções
São Paulo - SP - CEP: 04571-930
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/ME: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br



CTC SANTO AMARO SPM PL8
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA
R. EUNICE CARNEIRO DE PAULA, 101 - CENTRO
11940-000 JACUPIRANGA - SP

Local 11313
Telefone 3864-3239 0 DV 2
NRC 03577919916 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46 562 185/0001-90

Summary table with columns: Total da Fatura (120,28), Vencimento (18/03/2020), Mês (03/2020)

Main table with columns: Data, Valor, Localidade, UF, Início, Duração, Modalidade, Valor. Contains 39 rows of call records.

Table titled 'Plano Alternativo de Longa Distância' with columns: Data, Telefone, Localidade, UF, Início, Duração, Modalidade, Valor. Contains 39 rows of long distance call records.

ICMS: Base de Cálculo: Aliquota: Valor do ICMS:



41030110003001000000

Handwritten signature and number 119



**Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações**

Nº 11013-0131062 20002020-000000000000  
 Emissão: 09/03/2020 - Série: UT  
 Regime Especial Proc. DRT 1-14397/90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Borries, 1376 - Cidade Monções  
 São Paulo - SP - CEP: 04571-526  
 IE: 108393949112 - IM: 2.871.445-0 - CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62  
 http://www.vivo.com.br

001	20/02/2020	5112-8800	SAO PAULO	SP	15H12M54	2,7	DIFERENCIADA	0,62
002	20/02/2020	5112-8800	SAO PAULO	SP	15H27M30	1,2	DIFERENCIADA	0,27
003	20/02/2020	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	09H01M24	2,4	DIFERENCIADA	0,55
004	20/02/2020	3821-6855	REGISTRO	SP	12H56M00	1,2	NORMAL	0,27
005	20/02/2020	3828-1111	REGISTRO	SP	11H54M42	3,1	DIFERENCIADA	0,71
006	21/02/2020	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	20H43M18	3,4	NORMAL	0,78
007	23/02/2020	5112-8800	SAO PAULO	SP	09H05M06	2,8	REDUZIDA	0,64
008	23/02/2020	5112-8800	SAO PAULO	SP	17H23M12	4,3	REDUZIDA	0,98
009	23/02/2020	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	01H09M42	2,6	SUPER REDUZIDA	0,59
010	23/02/2020	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	04H24M30	1,6	SUPER REDUZIDA	0,36
011	24/02/2020	95658-5555	AREA-041		12H05M24	0,5	FORA DO ESTADO	0,12
012	24/02/2020	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	03H28M54	1,3	SUPER REDUZIDA	0,28
013	25/02/2020	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	01H43M06	1,8	SUPER REDUZIDA	0,29
014	26/02/2020	3821-2625	REGISTRO	SP	14H53M36	2,2	DIFERENCIADA	0,41
015	27/02/2020	5112-8800	SAO PAULO	SP	09H05M06	2,7	DIFERENCIADA	0,50
016	27/02/2020	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	10H57M24	4,4	DIFERENCIADA	1,01
017	27/02/2020	3822-5175	REGISTRO	SP	17H04M36	1,4	DIFERENCIADA	0,32
018	27/02/2020	3828-2948	REGISTRO	SP	15H32M18	2,9	DIFERENCIADA	0,66
019	28/02/2020	3841-1383	IGUAPE	SP	09H49M36	1,0	DIFERENCIADA	0,23
020	28/02/2020	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	14H53M48	1,0	DIFERENCIADA	0,23
021	28/02/2020	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	21H48M00	1,7	REDUZIDA	0,22
022	28/02/2020	3829-2939	REGISTRO	SP	13H06M18	6,3	NORMAL	1,44
023	01/03/2020	3821-2625	REGISTRO	SP	18H53M18	1,9	REDUZIDA	0,43
Subtotal								30,90

ICMS: Base de Cálculo: 116,94 Aliquota: 25% Valor do ICMS: 29,24  
 PIS: Base de Cálculo: 87,69 e 3,34 Aliquota: 0,65% e 1,65% Valor do PIS: 0,56 e 0,05  
 COFINS: Base de Cálculo: 87,69 e 3,34 Aliquota: 3,00% e 7,60% Valor do COFINS: 2,62 e 0,26

*[Handwritten signature]*  
120



# Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Borres, 1376 - Cidade Morumbi  
São Paulo - SP - CEP: 04571-936  
IE: 106330649/12 IM: 2.871.445-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001/02  
http://www.vivo.com.br

94-1 L

Local 11313      Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3864-3440 0      DV 4      NRC 03577920337

Total da Fatura 129,21      Vencimento 18/03/2020      Mês 03/2020



CTC SANTO AMARO SPM PL8  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA  
R. EUNICE CARNEIRO DE PAULA 101 - CENTRO  
11940-000 JACUPIRANGA - SP



72080918899996000000045120110320

Vencimento 18/03/2020

Central de Relacionamento: 0800 15 1551 */NCS*

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	64,40
Outros Serviços	2,41
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,41
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	0,59
Ligações para Celular	24,88
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	36,52
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>129,21</b>

**Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103.15.**  
Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142.  
Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse [www.vivo.com.br](http://www.vivo.com.br)

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

**Importante:** Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos - Recurso de atendimento VIVO igual com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

## MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em [www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo) e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

### TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11313	Telefone 3864-34400	Mês 03/20	DV 6	Complemento 2660-0748
<b>Total da Fatura</b>	<b>DV 6</b>	<b>Vencimento</b>		
129,21	6	18/03/20		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento.

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846100000013 292110291138 133864344006 032062003184



\*14000110003004271800\*



*Handwritten signature and date 12/1*



**Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações**

Nº 11313-013-0002-2-0000-000000000000  
 Emissão 09/03/2020 Série UT  
 Regime Especial Provis. DRT 1.14357/00

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1276 - Cidade Merquês  
 São Paulo - SP - CEP 04571-938  
 IE 108383949112 IM 2.871.445-9 CNPJ/MEI 02.555.157/0001-62  
 http://www.vivo.com.br

95 - 1 L



CTC SANTO AMARO SPM PL8  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA**  
 R. EUNICE CARNEIRO DE PAULA, 101 - CENTRO  
 11940-000 JACUPIRANGA - SP

Local 11313  
 Telefone 3864-3440 DV 4  
 NRC 03577920337 Uso GOVERNO MUNICIPAL  
 Inscrição Estadual nº  
 CNPJ / CPF Nº 46.582.185/0001-90

Total da Fatura 129,21  
 Vencimento 18/03/2020  
 Mês 03/2020

Reservado ao Fisco: 6471.53F1.4010.22E4.4AD5.3B48.8290.8299

Planos Contratados							Valor(R\$)
FAZ5 - VIVO FIXO CLASSICA MEUS MINUTOS							
<b>Plano de Minutos - Ligações Locais</b>							
001 150 MIN FIXO/FIXO LOCAL HOR NORMAL 19/02/20 A 18/03/20							64,40
Subtotal							64,40
<b>Outros Serviços</b>							
002 MULTA ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTOMD BASE 180220 / 200220							2,33
003 JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTOMD BASE 180220 / 200220							0,08
Subtotal							2,41
<b>Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal 11313 3864 34400</b>							
Data	Telefone	Localidade	Início	Duração	Modalidade		
004 06/02/2020	3864-2500	JACUPIRANGA	SP 08H42M18	1,6	VOZ	0,06	
005 08/02/2020	3864-2243	JACUPIRANGA	SP 09H00M30	1,0	VOZ	0,04	
006 10/02/2020	3864-3107	JACUPIRANGA	SP 10H55M24	1,8	VOZ	0,07	
007 12/02/2020	3864-1439	JACUPIRANGA	SP 10H39M06	1,0	VOZ	0,04	
008 12/02/2020	3864-2328	JACUPIRANGA	SP 08H29M42	2,0	VOZ	0,07	
009 13/02/2020	3864-3131	JACUPIRANGA	SP 15H24M42	1,0	VOZ	0,04	
010 14/02/2020	3864-3104	JACUPIRANGA	SP 15H38M42	1,0	VOZ	0,04	
011 20/02/2020	3864-5625	JACUPIRANGA	SP 11H32M12	1,0	VOZ	0,04	
012 26/02/2020	3864-3104	JACUPIRANGA	SP 15H25M06	1,0	VOZ	0,04	
013 28/02/2020	3864-1234	JACUPIRANGA	SP 17H00M36	3,0	VOZ	0,11	
014 28/02/2020	3864-5625	JACUPIRANGA	SP 14H52M42	1,0	VOZ	0,04	
Subtotal							0,44
DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA							
<b>Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Simples Terminal 11313 3864 34400</b>							
Data	Telefone	Localidade	Início	Duração	Modalidade		
015 08/02/2020	3864-1348	JACUPIRANGA	SP 02H33M00	1,0	VOZ	0,04	
016 16/02/2020	3864-1401	JACUPIRANGA	SP 09H50M42	1,1	VOZ	0,04	
017 16/02/2020	3864-2243	JACUPIRANGA	SP 15H00M54	5,3	VOZ	0,21	
018 22/02/2020	3864-6400	JACUPIRANGA	SP 18H59M54	1,0	VOZ	0,04	
019 23/02/2020	3864-1348	JACUPIRANGA	SP 09H31M42	2,1	VOZ	0,08	
Subtotal							0,41
DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA							
<b>Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal</b>							
MINUTOS UTILIZADOS					15,4 MIN		
UTILIZADOS VOZ					15,4 MIN	0,59	
Subtotal							0,59
<b>Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples</b>							
MINUTOS UTILIZADOS					5 CHA		
UTILIZADOS VOZ					5 CHA	0,41	
Subtotal							0,41
<b>Ligações para Celulares</b>							
MINUTOS UTILIZADOS					59,3 MIN		
Subtotal							0,00
<b>Ligações para Celular</b>							
Data	Telefone	Localidade	Operad	Início	Duração	Modalidade	
022 04/02/2020	99708-0075	AREA-013	VIVO	13H24M42	0,5	NORMAL	
023 04/02/2020	99721-2795	AREA-013	VIVO	15H07M12	1,4	NORMAL	
024 04/02/2020	99781-4031	AREA-013	VIVO	13H59M48	6,2	NORMAL	
025 05/02/2020	99741-3418	AREA-013	VIVO	19H39M00	0,5	NORMAL	
026 06/02/2020	98134-5336	AREA-013	TIM	11H22M12	2,2	NORMAL	
027 06/02/2020	98143-2425	AREA-013	NEXTEL	17H55M06	3,1	NORMAL	
028 09/02/2020	99614-7566	AREA-013	VIVO	15H27M24	0,5	NORMAL	
029 06/02/2020	99741-3418	AREA-013	VIVO	07H22M18	0,5	NORMAL	
030 10/02/2020	99764-5855	AREA-013	VIVO	22H18M42	0,5	REDUZIDA	
031 10/02/2020	99766-7710	AREA-013	VIVO	15H59M42	0,5	NORMAL	

ICMS: Base de Cálculo: \*\*\*\*\* Aliquota: \*\* Valor do ICMS: \*\*\*\*\*

**Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático**

**Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco**

**Autorização para Débito Automático**

Autorizo o debito automatico mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome \_\_\_\_\_  
 CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
 Agência \_\_\_\_\_  
 Data / / \_\_\_\_\_

NRC da Conta 03577920337  
 Banco \_\_\_\_\_  
 Conta Corrente \_\_\_\_\_  
 Assinatura \_\_\_\_\_

*[Handwritten signature]*  
122



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 1121310131004 de 15/03/2020
Emissão: 09/03/2020 - Serv: UT
Regime Especial Prec. DRT 1.14357/90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108382949112 - IM: 2.671.449-0 - CNPJ/MF: 02.555.157/0001-92
http://www.vivo.com.br



96-1 L

Local 11313
Telefone 3804 3440 0
NRC 03577920337
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46 582 185/0001-90

CTC SANTO AMARO SPM PL8
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA
R EUNICE CARNEIRO DE PAULA 101 - CENTRO
11940-000 JACUPIRANGA - SP

Total da Fatura 129,21
Vencimento 18/03/2020
Mês 03/2020

Table with columns: Data, Telefone, Localidade, UF, Início, Duração, Modalidade, and Valor. Contains 100 rows of service details.

Table titled 'Plano Alternativo de Longa Distância' with columns: Data, Telefone, Localidade, UF, Início, Duração, Modalidade, and Valor. Contains 37 rows of long distance service details.

ICMS: Base de Cálculo: Aliquota: \*\* Valor do ICMS:



Handwritten signature and number 123



### Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº: 110242102-02 (VIA) 000000000

Emissão: 09/02/2020 - Série: UT

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Menegotti

São Paulo - SP - CEP: 04571-936

IE: 108383949112 - IM: 2.871.449-0 - CNPJ/ME: 02.558.157/0001-62

<http://www.vivo.com.br>

97 - 1 L

001	18/02/2020	3821-2526	REGISTRO	SP	12H30M18	4.4	NORMAL	1.01
002	20/02/2020	5112-8800	SAO PAULO	SP	15H12M06	1.0	DIFERENCIADA	0.22
003	21/02/2020	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	10H20M42	2.6	DIFERENCIADA	0.57
004	21/02/2020	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	20H41M12	1.7	NORMAL	0.39
005	23/02/2020	5112-8800	SAO PAULO	SP	08H57M54	3.0	REDUZIDA	0.68
006	23/02/2020	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	04H23M42	1.0	SUPER REDUZIDA	0.22
007	23/02/2020	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	04H36M24	1.3	SUPER REDUZIDA	0.29
008	24/02/2020	99658-5555	AREA-041	SP	12H04M42	0.5	FORA DO ESTADO	0.22
009	25/02/2020	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	01H39M54	1.4	SUPER REDUZIDA	0.32
010	26/02/2020	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	01H42M06	1.0	SUPER REDUZIDA	0.22
011	26/02/2020	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	01H45M42	2.0	SUPER REDUZIDA	0.45
012	26/02/2020	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	16H59M54	1.5	DIFERENCIADA	0.34
013	26/02/2020	3854-1385	CAJATI	SP	16H52M30	1.4	DIFERENCIADA	0.32
014	27/02/2020	3821-7434	REGISTRO	SP	12H06M12	1.3	NORMAL	0.29
015	28/02/2020	5112-8800	SAO PAULO	SP	22H34M48	2.1	REDUZIDA	0.46
016	28/02/2020	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	14H55M30	1.6	DIFERENCIADA	0.36
017	29/02/2020	3821-2538	REGISTRO	SP	08H38M06	3.2	NORMAL	0.73
018	01/03/2020	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	16H00M00	1.4	REDUZIDA	0.32
Subtotal								36.52

ICMS: Base de Cálculo: 126.80  
 PIS: Base de Cálculo: 95.10 e 2.41  
 COFINS: Base de Cálculo: 95.10 e 2.41

Aliquota: 25%  
 Aliquota: 0,65% e 1,65%  
 Aliquota: 3,00% e 7,60%

Valor do ICMS: 31,70  
 Valor do PIS: 0,61 e 0,04  
 Valor do COFINS: 2,85 e 0,19

  
 124

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás  
Via Internet Banking CAIXA**

<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD			
<b>Conta de débito:</b>	3915 / 003 . 00004817-5			
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846800000016	202810291130	133864323901	032022003183
<b>Empresa:</b>	TELEFONICA			
<b>Valor:</b>	120,28			
<b>Identificação da operação:</b>	VIVO 3239 03.20			
<b>Data de débito:</b>	19/03/2020			
<b>Data/hora da operação:</b>	19/03/2020 16:41:55			
<b>Código da operação:</b>	00536311			
<b>Chave de segurança:</b>	XJS45HL65QW2VH98			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás  
Via Internet Banking CAIXA**

<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD			
<b>Conta de débito:</b>	3915 / 003 . 00004817-5			
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846100000013	292110291138	133864344006	032062003184
<b>Empresa:</b>	TELEFONICA			
<b>Valor:</b>	129,21			
<b>Identificação da operação:</b>	VIVO 3440 03.20			
<b>Data de débito:</b>	19/03/2020			
<b>Data/hora da operação:</b>	19/03/2020 16:47:14			
<b>Código da operação:</b>	00539206			
<b>Chave de segurança:</b>	UZQQ3E8UHKLFZQZF			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

*AJ*  
126



Nº 24810  
SÉRIE 94

White Martins Gases Industriais Ltda  
AV CASA GRANDE

**WHITE MARTINS**  
Indústria

PIRAPORINHIA DIADEMA  
08007099000 UF: SP  
CEP: 09961-350

2422

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 24810  
SERIE 94  
FOLHA 1 / 1

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO  
3520 0335 8204 4800 8110 5509 4000 0248 1017 8538 7830  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NOME RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO									
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S		09.268.215/0018-00		35.820.448/0081-10		20/03/2020									
ENDERÇO		COMPLEMENTO		MUNICÍPIO		DATA DE ENTRADA/SAÍDA									
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI		1338643440		CENTRO		20/03/2020									
MUNICÍPIO		UF		CEP		HORA DE SAÍDA									
JACUPIRANGA		SP		11940-000		15:16:50									
NUMERO	VENCIMENTO	SALOR	NUMERO	VENCIMENTO	SALOR	NUMERO	VENCIMENTO	SALOR							
BASE DE CALCULO DO ICMS		340,00	VALOR DO ICMS		61,20	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO		0,00							
VALOR DO FRETE		60,00	VALOR DO SEGREDO		0,00	DESCONTO		0,00							
VALOR DO FRETE		60,00	VALOR DO SEGREDO		0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO		0,00							
VALOR DO FRETE		60,00	VALOR DO SEGREDO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		280,00							
VALOR DO FRETE		60,00	VALOR DO SEGREDO		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA		340,00							
RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		UF		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		280,00							
Elemental Gases Ar Ger Tran C Gases Ltda		03.274.249/0001-83		SP		VALOR TOTAL DA NOTA		340,00							
ENDERÇO		INSERICO ESTADUAL		CEP		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		280,00							
RUA SANTOS DUMONT 97		633397207115		11940-000		VALOR TOTAL DA NOTA		340,00							
QUANTIDADE		MARCAS		ESPECIE		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		280,00							
4		CILINDROS		WM		VALOR TOTAL DA NOTA		340,00							
COD PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS	NCM/SI/C ST	CFOP	UN	QTD	V UNID	V TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V ICMS ST	V ICMS	V IPT	ALICUOTAS ICMS IPT		
4003432	Origênio Medicinal CII T. 1033	2804-0000	000	5104 M3	40.0000	7.0000	280,00	340,00	340,00	61,20	61,20	18,00	0,00		
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CALCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN		RESERVAÇÃO AO FISC/O					
2767		2767													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVAÇÃO AO FISC/O		RESERVAÇÃO AO FISC/O		RESERVAÇÃO AO FISC/O		RESERVAÇÃO AO FISC/O		RESERVAÇÃO AO FISC/O			
		COND PAGHO: 990/CR A VIDA-FILIAL-FABRICA RBU290 COD DOC SOVT VEICULO ROTA VIAGEM 71707609088358 AS mercadorias serao retiradas do Armazem-Geral ELEMENTAL GASES ARMAZENS GERAIS TRANSP. e COM. DE GASES LTDA, situado RUA SANTOS DUMONT, 58, Esdario, Santos, S.P., CNPJ 03.274.249/0001-83, IE 633.397.307.115 PAM/JACT/PIRANGA R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA SP 11940000 Item: 40038432 Lote: 1042120077008 C/Indico: 026627472 Item: 40038432 Lote: 1042120077016 C/Indico: 026624624 Item: 40038432 Lote: 1042120078003 C/Indico: 016099069, 018783393													

123

RECEBIEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EM NOME DA ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Conta destino:</b>	3180/409045-4
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	07-Pagamento a Fornecedores
<b>Nome destinatário:</b>	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	35.820.448/0001-36
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 340,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 9,50
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 349,50
<b>Identificação da operação:</b>	WHITE MARTINS NF24810

<b>Data de débito:</b>	20/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	20/03/2020 17:03:17

<b>Código da operação:</b>	00069092
<b>Chave de segurança:</b>	TLTKPNCT2A4N0GGT

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Prefeitura Municipal de Iguape**

Departamento de Economia e Finanças

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA - ISSQN**

Rua XV de Novembro, 272 - Centro - CEP 11920-000 - Iguape/SP

Número da NF

00000016

Data e Hora de Emissão

20/03/2020 10:40:04

Código de Verificação

BBFB-79A9A

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

C.P.F. / C.N.P.J.: 31.549.103/0001-39 I.M.: 284000 I.E.:  
Nome / Razão Social: JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA  
Endereço: RUA MJ RICARDO KRONNER,, 739 - VILA GARCEZ  
Município: IGUAPE UF: SP CEP:  
E-mail:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0018-00 I.M.: I.E.:  
Nome / Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE  
Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO CEP: 11940000  
Município: JACUPIRANGA UF: SP E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

"SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA, EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA"

DADOS BANCÁRIOS:  
BANCO : 033 - SANTANDER BRASIL S/A  
AGÊNCIA : 0317  
C/C : 13001331-7

Retenções de Impostos  
PIS: R\$ 7,64 - ISSQN: R\$ 35,25 - CSLL: R\$ 11,75 - COFINS: R\$ 35,25 - IRRF: R\$ 17,63

**VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 1.175,00****VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 1.067,48****Código do Serviço****4-03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	1.175,00	3,00%	35,25

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Local de Prestação: JACUPIRANGA/SP.  
- Base de cálculo de R\$ 1.175,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 35,25

*[Handwritten signature]*  
129

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	317 / 13001331-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA
<b>CPF/CNPJ:</b>	31.549.103/0001-39
<b>Valor:</b>	R\$ 1.067,48
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	DR. JULIANO NF16
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	20/03/2020 16:43:25
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00158488
<b>Chave de segurança:</b>	K8KL9XGHQC2RPFA8

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CEBEMOS DE PROVIDER PRODUTOS HOSPITALARES E SANEANTES LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/03/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.989,20 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

**NF-e**

**Nº. 000.001.425**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**PROVIDER PRODUTOS HOSPITALARES E SANEANTES LTDA EPP**  
AV VICTOR FERREIRA DO AMARAL, 1262  
CAPOA DA IMBUÍTA - 82800-000  
CURITIBA - PR Fone/Fax: 4131491101

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.001.425**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0326 1640 7500 0100 5500 1000 0014 2513 6463 5429

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200050972856 - 16/03/2020 13:47:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9073133600

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

26.164.075/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

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

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

16/03/2020

Endereço

**JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101**

Bairro / Distrito

**CENTRO**

CEP

**11940-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

Município

**JACUPIRANGA**

UF

FONE / FAX

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Forma de Pagamento

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

Valor

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SEGUIE BOLETO P 7 DIAS

P: 804 COD CLIENTE:308

Empresa Optante pelo Simples Nacional. Não reter impostos cfe disposto no Inciso XI do art. 4 da Instrução Normativa RFB

J. 23/4/2012.

Val aprox dos tributos R\$ 540,36 (27,16%) Fonte:IBPT

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 540,36

RESERVADO AO FISCO

### 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.

**bradesco** | 237-2 | 23791.70505 90000.000142 25000.847209 1 82030000198920

Local de Pagamento <b>Banco Bradesco</b> <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 23/03/2020
Beneficiário: PROVIMED PRODUTOS HOSPITALARES E SANEANT - CNPJ: 026.164.075/0001-00 AV VICTOR FERREIRA DO AMARAL - 1282 - CAPAO DA IMBUIA 82800-000 CURITIBA - PR					Agência/Código Beneficiário 1705-1/ 0008472- 7
Data do Doc. 16/03/2020	Nº do documento 1425	Espécie Doc. DM	Acerto 0	Data Process. 16/03/2020	Nosso Número 009 / 00000001425- P
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(-) Valor do Documento 1.989,20
Pagador: INCS - INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUD - CNPJ: 009.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - 11940-000 JACUPIRANGA - SP					
Sacador/Avalista:					<i>Recibo do Pagador</i>

Recebimento através do cheque nº. \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_  
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.  
Autenticação Mecânica  
Corte aqui

**bradesco** | 237-2 | 23791.70505 90000.000142 25000.847209 1 82030000198920

Local de Pagamento <b>Banco Bradesco</b> <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 23/03/2020
Beneficiário: PROVIMED PRODUTOS HOSPITALARES E SANEANT - CNPJ: 026.164.075/0001-00 AV VICTOR FERREIRA DO AMARAL - 1282 - CAPAO DA IMBUIA 82800-000 CURITIBA - PR					Agência/Código Beneficiário 1705-1/ 0008472- 7
Data do Doc. 16/03/2020	Nº do documento 1425	Espécie Doc. DM	Acerto 0	Data Process. 16/03/2020	Nosso Número 009 / 00000001425- P
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(-) Valor do Documento 1.989,20
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO.....7,30 APOS 23.03.2020 MULTA .....2,18 SUJEITO A PROTESTO APOS O 3 DIA DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador: INCS - INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUD - CNPJ: 009.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - 11940-000 JACUPIRANGA - SP					
Sacador/Avalista:					<i>Ficha de Compensação</i>

Autenticação Mecânica



*[Handwritten Signature]*  
132



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta de débito:</b>	3915 / 003 / 00004817-5

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23791.70505 90000.000142 25000.847209 1 82030000198920
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	PROVIMED PRODUTOS HOSPITALARES E SANEANT
<b>Nome/Razão Social:</b>	PROVIMED PRODUTOS HOSPITALARES E SANEANT
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.164.075/0001-00
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	PROVIMED PRODUTOS HOSPITALARES E SANEANT
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.164.075/0001-00
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	23/03/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	23/03/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.989,20
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.989,20
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.989,20
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PROVIMED NF1425

<b>Data/hora da operação:</b>	23/03/2020 19:21:47
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	083977467
<b>Chave de segurança:</b>	2W4Q68MVVQS0L3JW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



White Martins Gases Industriais Ltda.

UNIDADE: DIADEMA  
ENDEREÇO: AV CASA GRANDE,N.2422  
MUNICIPIO: DIADEMA  
FONE/FAX: 08007099000  
BAIRRO/DISTRITO: PIRAPORINHA  
UF: SP  
CEP: 09961350

CNPJ	35.820.448/0081-10	Data da Emissão	07/03/20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	286000770110		

DESTINATÁRIO			
NOME /RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J./C.P.F	09.268.215/0018-00
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S			
ENDEREÇO	BAIRRO /DISTRITO	CEP	11940000
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101	CENTRO		
MUNICIPIO	FONE /FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JACUPIRANGA	5513 38643440	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037866	Locação Cilindro PAT	14	15,0000	210,00

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA  
**210,00**

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS,TANQUES,ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS,SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 205 CR 20 DDL VENC: 27/03/20 ENTRADA: 00  
FILIAL/FAB: RBU290 Nº PED.: 38560976 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBU290  
PAM JACUPIRANGA , R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.			NOTA DE COBRANÇA Nº
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	236967
/ /			

*[Handwritten signature]*  
134





237-2

23790.02609 90069.000371 43039.379201 9 82070000021000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL						Vencimento 27/03/2020	
Cedente WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA. - CNPJ: 35.820.448/0001-36						Agência/Código Cedente 0026-4/393792-5	
Data do Documento 08/03/2020		Nº Documento 236967-001		Tipo Doc. DM	Aceite SEM	Data Processamento 10/03/2020	Nosso Número 006900037431
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 009	Moeda R\$	Quantidade		Valor	Valor Documento 210,00
Instruções de responsabilidade do cedente JUROS/MORA AO DIA: 0,07  NOTA NUMERO: 236967 CIA DE COBRANCA: 02421 MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO APOS VENCIMENTO						Descontos / Abatimentos	
						Outras Deduções	
						Mora Multa	
						Outros Acréscimos	
						Valor Cobrado	
Sacado INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 11940-000 JACUPIRANGA - SP						Cód. Baixa	
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



*[Handwritten signature]*  
135



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta de débito:</b>	3915 / 003 / 00004817-5

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23790.02609 90069.000371 43039.379201 9 82070000021000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	WHITE MARTINS
<b>Nome/Razão Social:</b>	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	35.820.448/0001-36
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	27/03/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	24/03/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	210,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	210,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	210,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	WHITE MARTINS NF236967

**Data/hora da operação:** 24/03/2020 13:47:34

**Código da operação:** 084299304  
**Chave de segurança:** HUE17JW40EV2U2LK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**RECIBO DO PAGADOR**

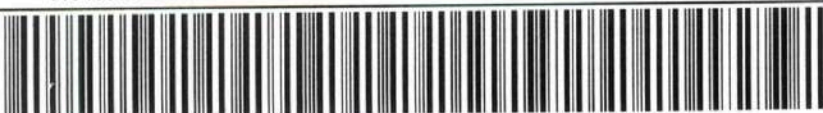
<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 02805.754005 00112.013172 8 82100000005000</b>		
Beneficiário <b>TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO</b> RUA PASTOR MANOEL VIRGINIO DE SOUZA, 1245 - CAPÃO DA IMBUÍA - 82810400 - CURITIBA - PR				CPF / CNPJ 77.800.407/0001-28	Vencimento <b>30/03/2020</b>
Nosso Número 28057540000112013		Número do Documento 112013		Agência / Código do Beneficiário 3041-4/02538-X	
(-) Descontos / Abatimentos		(-) Outras deduções		(+*) Outros acréscimos	
				(+*) Mora / Multa	
				(-) Valor cobrado	
Pagador <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00</b> R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - 11940000 - JACUPIRANGA - SP					

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 02805.754005 00112.013172 8 82100000005000</b>		
Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>				CPF / CNPJ 77.800.407/0001-28	Vencimento <b>30/03/2020</b>
Beneficiário <b>TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO</b> RUA PASTOR MANOEL VIRGINIO DE SOUZA, 1245 - CAPÃO DA IMBUÍA - 82810400 - CURITIBA - PR				Agência / Código do Beneficiário 3041-4/02538-X	
Data do Documento 10/03/2020	Número do Documento 112013	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 10/03/2020	Nosso Número 28057540000112013
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(-) Valor do Documento R\$ 50,00
Instruções (texto de responsabilidade do Cedente) <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E MORA DIARIA DE R\$ 0,06 AO DIA.</b>  <b>Protestar após 5 dias do vencimento</b> <b>Depósito bancário sem autorização, não liquida fatura</b>  <b>VENCIMENTO ORIGINAL: 30/03/2020</b>					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+*) Mora / Multa
					(=) Outros acréscimos
					(-) Valor cobrado
Pagador <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00</b> R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO 11940000 - JACUPIRANGA - SP					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



*[Handwritten signature]*  
137

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta de débito:</b>	3915 / 003 / 00004817-5

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02805.754005 00112.013172 8 82100000005000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	TECNO PONTO TEC AVANCADA EM CONTROL DE P DE AC
<b>Nome/Razão Social:</b>	TECNO PONTO TEC AVANCADA EM CONTROL DE P DE ACESSO
<b>CPF/CNPJ:</b>	77.800.407/0001-28
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	TECNO PONTO TEC AVANCADA EM CONTROL DE P DE ACESSO
<b>CPF/CNPJ:</b>	77.800.407/0001-28
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	30/03/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	24/03/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	50,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	50,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	50,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	TECNO PONTO NF112013

<b>Data/hora da operação:</b>	24/03/2020 13:51:38
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	084302944
<b>Chave de segurança:</b>	TTGY48UT8X3155NL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ECHEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
MISSÃO: 26/02/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.786,86 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA JOSÉ MIGUEL  
ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

**NF-e**

**Nº. 000.005.480**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:

**MEDICAL CHIZZOLINI LTDA**

RUA DAS PALMAS (P IPES I), 235  
IPES (POLVILHO) - 07791-655  
CAJAMAR - SP Fone/Fax: 1530315700

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.005.480**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3520 0225 0676 5700 0105 5500 1000 0054 8017 7953 8999**

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

**135200157264084 - 26/02/2020 13:50:22**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**241070102110**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

**25.067.657/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

**09.268.215/0018-00**

DATA DA EMISSÃO

**26/02/2020**

ENDEREÇO

**RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**11940-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**JACUPIRANGA**

UF

FONE / FAX

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

NATUREZA DA OPERAÇÃO / DUPLICATA

Quantidade: **001**  
Data de emissão: **27/03/2020**  
Valor: **R\$ 1.786,86**

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
<b>1.786,86</b>	<b>321,63</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>11,60</b>	<b>1.786,86</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPINS	V. TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>53,60</b>	<b>1.786,86</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

**RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

**44.914.992/0001-38**

ENDEREÇO

**RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550**

MUNICÍPIO

**RIBEIRAO PRETO**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**582249216111**

QUANTIDADE

ESPECIE

**2 VOLUMES**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**7,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1990	CINARIZINA 75MG CP LOTE AA57247 VAL 01/05/2021	30049099	000	5102	com	60.0000	0,2624	15,74	15,74	2,83		18,00	
8310	CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML LOTE 9070005 VAL 01/07/2021	38220010	000	5102	bl	20.0000	33,0000	660,00	660,00	118,80		18,00	
10350	CLORPROMAZINA 5MG/ML AMP 5ML LOTE 1921980 VAL 01/05/2021	29335919	000	5102	amp	50.0000	1,3514	67,57	67,57	12,16		18,00	
1140	DIAZEPAM 10MG COMP LOTE B19G2238 VAL 01/08/2021	29339122	000	5102	com	210.0000	0,1350	28,35	28,35	5,10		18,00	
8940	DIAZEPAM 10MG/2ML AMP 2ML LOTE 905042 VAL 01/09/2021	29339122	000	5102	amp	72.0000	1,4080	101,38	101,38	18,25		18,00	
6390	OMEPRAZOL 40MG+DIL F/A LOTE 19040202 VAL 01/02/2021	29333946	000	5102	fa	60.0000	7,8571	471,43	471,43	84,86		18,00	
9460	PROMETAZINA 50MG/2ML LOTE AX582 VAL 01/09/2021	29343030	000	5102	amp	100.0000	2,7429	274,29	274,29	49,37		18,00	
10970	TRAMADOL CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 2ML LOTE 9069302 VAL 01/09/2021	30049079	000	5102	amp	180.0000	0,9339	168,10	168,10	30,26		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: O MESMO ACIMA. DADOS BANCARIOS: C.E.F AGENCIA 3499, C.C: 868-8 FATURAS: 27/03/2020 R\$ 1.786,86

RESERVADO AO FISCO

*[Handwritten signature]*  
**139**

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Conta destino:</b>	3499 / 003 / 00000868-8

<b>Nome destinatário:</b>	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.786,86
<b>Identificação da operação:</b>	MEDICAL CHIZZOLINI NF5480

<b>Data de débito:</b>	24/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	24/03/2020 13:37:30

<b>Código da operação:</b>	48913064
<b>Chave de segurança:</b>	FEUCMGNR9F2E0JRS

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
MISSÃO: 26/02/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.374,22 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA JOSE MIGUEL  
ABU YAGUI 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e

Nº. 000.005.479  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDICAL CHIZZOLINI LTDA**

RUA DAS PALMAS (P IPES 1), 235  
IPES (POL.VILHO) - 07791-655  
CAJAMAR - SP Fone/Fax: 1530315700

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.479  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0225 0676 5700 0105 5500 1000 0054 7915 5947 3064

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

135200157252710 - 26/02/2020 13:47:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

25.067.657/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

26/02/2020

ENDEREÇO

**RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**11940-000**

DATA DA SAÍDA-ENTRADA

MUNICÍPIO

**JACUPIRANGA**

UF

FONE / FAX

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

NATUREZA / DUPLICATA

Num 001  
Emiss 27/03/2020  
Valor R\$ 1.374,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMSSUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.374,22	247,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,91	1.374,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,23	1.374,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

**44.914.992/0001-38**

ENDEREÇO

**RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550**

MUNICÍPIO

**RIBEIRAO PRETO**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**582249216111**

QUANTIDADE

**6**

ESPECIE

**VOLUMES**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**27,000**

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7860	AGULHA HIPODERMICA 30X7 Lote 55118072 Val 01/07/2023	90183910	000	5102	un	200,0000	0,0649	12,98	12,98	2,34		18,00	
2340	AGULHA HIPODERMICA 40X12 Lote 57319091 Val 01/09/2024	90183910	000	5102	un	1.200,0000	0,0710	85,20	85,20	15,34		18,00	
9210	ALCOOL 70% 1 LT Lote 19235A70 Val 01/08/2021	22072019	000	5102	un	12,0000	4,2286	50,74	50,74	9,13		18,00	
5570	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO S/ VALVULA 2L Lote 769683 Val 01/07/2024	39269030	000	5102	un	10,0000	3,5000	35,00	35,00	6,30		18,00	
1810	EQUIPO 2 VIAS MULTIVIAS LUER LOCK C/ CLAMP Lote 190311 Val 01/03/2024	90189010	000	5102	un	400,0000	0,6357	254,28	254,28	45,77		18,00	
14480	EQUIPO DE INFUSAO MACRO Lote 71519112 Val 01/11/2024	90189010	000	5102	un	500,0000	0,9000	450,00	450,00	81,00		18,00	
LUCIA70537	LUA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 C/2 UND LOTE NH140 VAL 01/10/2022	40151100	000	5102	par	20,0000	1,1143	22,29	22,29	4,01		18,00	
020072	LUA DE PROCEDIMENTO "G" CX C/100 UND LOTE 8332 VAL 01/07/2024	40151100	000	5102	ex	10,0000	16,9000	169,00	169,00	30,42		18,00	
11450	LUA DE PROCEDIMENTO "P" CX C/100 UND LOTE 8717 VAL 01/10/2024	40151100	000	5102	ex	10,0000	16,9000	169,00	169,00	30,42		18,00	
2220	SERINGA 3ML Lote 600521838 Val 01/07/2023	90183119	000	5102	un	400,0000	0,1286	51,44	51,44	9,26		18,00	
11080	SERINGA 5ML Lote 6029201838 Val 01/09/2024	90183119	000	5102	un	200,0000	0,1629	32,58	32,58	5,86		18,00	
SONALEN12173	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 16 C/ BALAO Lote 10019071 Val 07/2024	90183921	000	5102	un	10,0000	3,5714	35,71	35,71	6,43		18,00	
SONFO2V0803004	SONDA URETRAL N.12 Lote 00005375 Val 01/2024	90183921	000	5102	un	10,0000	0,6000	6,00	6,00	1,08		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: O MESMO ACIMA. DADOS BANCARIOS: C.E.F AGENCIA 3499, C.C: 868-8 FATURAS: 27/03/2020 R\$ 1.374,22

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Conta destino:</b>	3499 / 003 / 00000868-8

<b>Nome destinatário:</b>	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.374,22
<b>Identificação da operação:</b>	MEDICAL CHIZZOLINI NF5479

<b>Data de débito:</b>	24/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	24/03/2020 13:41:57

<b>Código da operação:</b>	48921122
<b>Chave de segurança:</b>	WYY623ZSTFPPKW8M

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/02/2020 VALOR TOTAL: R\$ 239,70 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA. JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

**NF-e**

**Nº. 000.005.014**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP**

AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA, 101  
CENTRO - 11900-000  
REGISTRO - SP Fone/Fax: 1338213538

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

**1**

**Nº. 000.005.014**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3520 0251 0843 4100 0123 5500 1000 0050 1418 9042 6270**

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

**135200164075003 - 28/02/2020 09:41:26**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**574010087117**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**51.084.341/0001-23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

**09.268.215/0018-00**

DATA DA EMISSÃO

**28/02/2020**

ENDEREÇO

**RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**11940-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**28/02/2020**

MUNICÍPIO

**JACUPIRANGA**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**09:41:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	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	239,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,51	0,00	239,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>(9) Sem Frete</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
118998	CAPTOPRIL 25MG COMP.UNID. Val Aprox Tributos R\$ 5,04 (13,45%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	30049069	0500	5405	UN	150.0000	0,2500	37,50	0,00	0,00		0,00	
122572	CLORETO D/SODIO 0,9% 10ML UNI Val Aprox Tributos R\$ 30,54 (25,45%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	30049099	0500	5405	UN	200.0000	0,6000	120,00	0,00	0,00		0,00	
114273	HIDROXIDO ALUMINIO 150ML Val Aprox Tributos R\$ 3,52 (25,45%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	30049099	0500	5405	UN	1.0000	13,8000	13,80	0,00	0,00		0,00	
121919	PROMETAZINA 25MG/ML INJ.UNID. Val Aprox Tributos R\$ 17,41 (25,45%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	30049099	0500	5405	UN	20.0000	3,4200	68,40	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 32,24 Fed 24,27 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre A3S28F Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 56,51  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 56,51

RESERVADO AO FISCO

*[Handwritten signature]*  
**143**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	492 / 27903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 239,70
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DROGA SAO JOSE NF5014
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	25/03/2020 11:57:37
---	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00145945
<b>Chave de segurança:</b>	NP2ZQ18J6X66C527

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/02/2020 VALOR TOTAL: R\$ 927,60 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

**NF-e**

**Nº. 000.005.015**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMIENTE

**FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP**

AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA, 101  
CENTRO - 11900-000  
REGISTRO - SP Fone/Fax: 1338213538

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

**Nº. 000.005.015**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0251 0843 4100 0123 5500 1000 0050 1519 3818 1245

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

135200164261725 - 28/02/2020 10:15:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.084.341/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

28/02/2020

ENDEREÇO

**RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/02/2020

MUNICÍPIO

**JACUPIRANGA**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:15:49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMSSUBST	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	927,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,45	0,00	927,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>(9) Sem Frete</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
116083	COLETOR D'URINA S/FECHADO 2L Val Aprox Tributos R\$ 19,44 (16,20%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	90183921	0500	5405	UN	20,0000	6,0000	120,00	0,00	0,00		0,00	
115289	COLETOR UNIVERSAL OPACO UNID. Val Aprox Tributos R\$ 17,76 (22,20%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	39269030	0500	5405	UN	100,0000	0,8000	80,00	0,00	0,00		0,00	
122992	LUVAS No7,5 ESTER. DES. PAR Val Aprox Tributos R\$ 8,79 (22,20%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	40151100	0500	5405	UN	20,0000	1,9800	39,60	0,00	0,00		0,00	
122075	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/100 U Val Aprox Tributos R\$ 55,50 (22,20%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	40151100	0500	5405	UN	10,0000	25,0000	250,00	0,00	0,00		0,00	
121825	ALCOOL 70% ETIL. HID. LITRO Val Aprox Tributos R\$ 35,52 (22,20%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	29051100	0500	5405	UN	20,0000	8,0000	160,00	0,00	0,00		0,00	
115245	COLETOR D'UR. TIP/SACO 2000ML Val Aprox Tributos R\$ 0,97 (16,20%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	90183921	0500	5405	UN	10,0000	0,6000	6,00	0,00	0,00		0,00	
122949	SONDA NASOGASTRICA No6 Val Aprox Tributos R\$ 0,65 (16,20%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	90183921	0500	5405	UN	5,0000	0,8000	4,00	0,00	0,00		0,00	
119291	LANCETA P/TESTE GLICEMIA Val Aprox Tributos R\$ 18,89 (23,61%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	90183999	0500	5405	UN	200,0000	0,4000	80,00	0,00	0,00		0,00	
121820	AGULHA DESC.30/7 C/100 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 4,45 (18,53%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	90183219	0500	5405	UN	2,0000	12,0000	24,00	0,00	0,00		0,00	
121821	AGULHA DESC.30/8 C/100 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 4,45 (18,53%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	90183219	0500	5405	UN	2,0000	12,0000	24,00	0,00	0,00		0,00	
122285	FRALDA GERIATRICA TAMEG C/7 Val Aprox Tributos R\$ 44,03 (31,45%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	96190000	0500	5405	UN	10,0000	14,0000	140,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$ 58,96 Fed 151,49 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empres A3S28F Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 210,45  
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 210,45

RESERVADO AO FISCO

145

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	492 / 27903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 927,60
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DROGA SAO JOSE NF5015
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	25/03/2020 11:59:15
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00146359
<b>Chave de segurança:</b>	1AKSWX6K1V2AQ8V8

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/03/2020 VALOR TOTAL: R\$ 389,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

**NF-e**

**Nº. 000.005.019**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP**

AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA, 101  
CENTRO - 11900-000  
REGISTRO - SP Fone/Fax: 1338213538

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.005.019**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3520 0351 0843 4100 0123 5500 1000 0050 1917 2053 1987**

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

**135200180081404 - 04/03/2020 15:45:49**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**574010087117**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

**51.084.341/0001-23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

**09.268.215/0018-00**

DATA DA EMISSÃO

**04/03/2020**

ENDEREÇO

**RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**11940-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**04/03/2020**

MUNICÍPIO

**JACUPIRANGA**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**15:45:22**

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	389,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,89	0,00	389,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

**(9) Sem Frete**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
122917	AC. ACETILSALICIL. 100MG CP UN Val Aprox Tributos R\$ 1,53 (25,45%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	30049024	0500	5405	UN	60,0000	0,1000	6,00	0,00	0,00		0,00	
122475	DERMAEX 100ML(A.G.E) Val Aprox Tributos R\$ 12,10 (25,21%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	33019030	0500	5405	UN	10,0000	4,8000	48,00	0,00	0,00		0,00	
122153	HIDROXIDO DE ALUMINIO SOL ORAL Val Aprox Tributos R\$ 17,56 (25,45%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	30049099	0500	5405	UN	5,0000	13,8000	69,00	0,00	0,00		0,00	
122434	COMPLEXO B INJ.AMP.UNID Val Aprox Tributos R\$ 50,90 (25,45%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	30039011	0500	5405	UN	80,0000	2,5000	200,00	0,00	0,00		0,00	
117905	SORO GLICOSADO 500ML 5% BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 16,80 (25,45%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	30049099	0500	5405	UN	12,0000	5,5000	66,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$ 54,61 Fed 44,28 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre A3S28F Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 98,89  
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 98,89

RESERVADO AO FISCO

*[Handwritten signature]*  
**147**

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0492 / 00000027903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 389,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	DROGA SAO JOSE NF501
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	25/03/2020 12:07:09
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00148048
<b>Chave de segurança:</b>	64X55XQEU3LXUCQA

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/03/2020 VALOR TOTAL: R\$ 195,20 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

**NF-e**

**Nº. 000.005.020**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP**

AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA, 101  
CENTRO - 11900-000  
REGISTRO - SP Fone/Fax: 1338213538

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.005.020**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3520 0351 0843 4100 0123 5500 1000 0050 2014 1539 7920**

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

**135200180107700 - 04/03/2020 15:50:47**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**574010087117**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

**51.084.341/0001-23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

**09.268.215/0018-00**

DATA DA EMISSÃO

**04/03/2020**

ENDEREÇO

**RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**11940-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**04/03/2020**

MUNICÍPIO

**JACUPIRANGA**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**15:50:40**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO 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	195,20
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	47,24	0,00	195,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>(9) Sem Frete</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
122930	ATADURA DE CREPE 6CM UNID. Val Aprox Tributos R\$ 3,92 (20,45%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	30051090	0500	5405	UN	24,0000	0,8000	19,20	0,00	0,00		0,00	
116375	CLOREXIDINA DEGERM. 2% 100ML Val Aprox Tributos R\$ 24,43 (25,45%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	30049047	0500	5405	UN	20,0000	4,8000	96,00	0,00	0,00		0,00	
115307	SCALP No 23 UNIDADE Val Aprox Tributos R\$ 18,89 (23,61%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	90183999	0500	5405	UN	200,0000	0,4000	80,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$ 24,78 Fed 22,46 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre A3S28F Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 47,24  
Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 47,24

RESERVADO AO FISCO

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0492 / 00000027903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 195,20
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DROGA SAO JOSE NF 50
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	25/03/2020 12:07:10
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00148053
<b>Chave de segurança:</b>	0HSR02WAEZ05V93T

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



CEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
ADICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/03/2020 VALOR TOTAL: R\$ 324,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE -  
UA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e

Nº. 000.005.037  
Série 001

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP

AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA, 101  
CENTRO - 11900-000  
REGISTRO - SP Fone/Fax: 1338213538

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.037  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0351 0843 4100 0123 5500 1000 0050 3718 4506 4711

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

135200216032624 - 16/03/2020 12:51:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.084.341/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

NCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

16/03/2020

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/03/2020

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:51:35

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	324,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,93	0,00	324,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
121825	ALCOOL 70% ETIL.HID.LITRO Val. Aprox Tributos R\$ 71,93 (22,20%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	29051100	0500	5405	UN	36.0000	9,0000	324,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox RS: 13,61 Fed 58,32 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre A3S28F Tributos Totais Incidentes (Lei Fed  
12.741/2012): R\$ 71,93  
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 71,93

RESERVADO AO FISCO

151

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0492 / 00000027903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 324,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DROGA SAO JOSE NF503
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	25/03/2020 12:07:11
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00148056
<b>Chave de segurança:</b>	YWYYF4TZY2L592LS

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/03/2020 VALOR TOTAL: R\$ 750,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e

Nº. 000.005.036  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP**

AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA, 101  
CENTRO - 11900-000  
REGISTRO - SP Fone/Fax: 1338213538

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.036  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0351 0843 4100 0123 5500 1000 0050 3614 8092 0926

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

135200216015696 - 16/03/2020 12:47:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.084.341/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

16/03/2020

ENDEREÇO

**RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/03/2020

MUNICÍPIO

**JACUPIRANGA**

UF

SP

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:47:22

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	750,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,88	0,00	750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

**(9) Sem Frete**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

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	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1874	BUSCOPAN CPT INJ C/3 AMP 5ML Val Aprox Tributos R\$ 100,88 (13,45%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	30049069	0500	5405	UN	50,0000	15,0000	750,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 100,88 Fed 0,00 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre A3S28F Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 100,88  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 100,88

RESERVADO AO FISCO

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0492 / 00000027903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 750,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DROGA SAO JOSE NF 50
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	25/03/2020 12:07:12
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00148059
<b>Chave de segurança:</b>	RUGLEZZSYFZS4NZR

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/03/2020 VALOR TOTAL: R\$ 625,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - U.A. JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e

Nº. 000.005.039  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP**

AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA, 101  
CENTRO - 11900-000  
REGISTRO - SP Fone/Fax: 1338213538

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.039  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0351 0843 4100 0123 5500 1000 0050 3915 1689 2562

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

135200219871317 - 17/03/2020 10:47:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.084.341/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

17/03/2020

ENDEREÇO

**RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/03/2020

MUNICÍPIO

**JACUPIRANGA**

UF

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:46:58

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	625,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,00	0,00	625,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

**(9) Sem Frete**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
122076	LUVA D PROCEDIMENTO P C/100 UN Val Aprox Tributos R\$ 55,50 (22,20%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	40151100	0500	5405	UN	10,0000	25,0000	250,00	0,00	0,00		0,00	
115138	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/100UN Val Aprox Tributos R\$ 65,75 (26,30%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	40151900	0500	5405	UN	10,0000	25,0000	250,00	0,00	0,00		0,00	
122075	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/100 U Val Aprox Tributos R\$ 27,75 (22,20%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	40151100	0500	5405	UN	5,0000	25,0000	125,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$ 36,50 Fed 112,50 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre A3S28F Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 149,00  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 149,00

RESERVADO AO FISCO

155

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0492 / 00000027903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 625,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DROGA SAO JOSE NF503
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	25/03/2020 12:07:13
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00148064
<b>Chave de segurança:</b>	61T6JU1Z37E8LG5X

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/03/2020 VALOR TOTAL: R\$ 51,20 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.005.040  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP**

AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA, 101  
CENTRO - 11900-000  
REGISTRO - SP Fone/Fax: 1338213538

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.040  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0351 0843 4100 0123 5500 1000 0050 4015 3111 4657

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

135200220416670 - 17/03/2020 12:56:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.084.341/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

17/03/2020

ENDEREÇO

**RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/03/2020

MUNICÍPIO

**JACUPIRANGA**

UF

**SP**

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:56:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. R.M.S.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	51,20
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	6,89	0,00	51,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>(9) Sem Frete</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
29100	LORATADINA 1MG XPE 100ML(GEN) Val Aprox Tributos R\$ 6.89 (13,45%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	30049069	0500	5405	UN	4,0000	12,8000	51,20	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 6.89 Fed 0,00 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empres A3S28F Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 6,89  
Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 6,89

RESERVADO AO FISCO

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0492 / 00000027903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 51,20
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DROGA SAO JOSE NF504
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	25/03/2020 12:07:14
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00148071
<b>Chave de segurança:</b>	1W4UTKCEVU5K0S70

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





**GALERIA COMERCIO DE VARIEDADES LTDA**

RUA DIOGO ALVARES CORREIA, no. 145 - - SERPA  
CEP: 07133-600 - Caieiras/SP  
Fone: 13982180989

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada  
1-Saída

1

Nº. 000.000.165  
SÉRIE001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0324 5624 5400 0114 5500 1000 0001 6510 0026 5179

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200246946742 26/03/2020 10:02:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
239122215117

INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

24.562.454/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 26/03/2020	
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, no. 101 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 26/03/2020
MUNICÍPIO Jacupiranga	FONE/FAX 1122365024	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:01:42

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.000,00
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 11.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem Frete	9	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	Nº CMH	CTE	UNID	QTD	VALOR UN	VALOR TOTAL	BL. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VAL. B. CMIS	VAL. IPI
	MASCARA N°5 PTF2 SEM VAL.VULVA	90192010	0102	3402	un	500	22,00	11.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DADOS BANCARIOS AGENCIA 0821 CONTA 13001611-2 SANTANDER JURIDICA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Emitido por Start Emissores de Nota Fiscal

Recebemos de GALERIA COMERCIO DE VARIEDADES LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		NF-e Nº. 000.000.165 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

*[Handwritten signature]*  
159

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	821 / 13001611-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	GALERIA COMERCIO DE VARIEDADES LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.562.454/0001-14
<b>Valor:</b>	R\$ 11.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	GALERIA COM NF165
<b>Histórico:</b>	COMPRA DE MASCARAS N95 PARA O PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	26/03/2020 11:34:26
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00138491
<b>Chave de segurança:</b>	V3ZW9E65E32HXGW4

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> Nº 000.005.024 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101 CENTRO - CEP 11900000 REGISTRO - SP Fone/Fax 1338213538	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1      1 Entrada: 0 Nº 000.005.024 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO <b>3520 0351 0843 4100 0123 5500 1000 0050 2412 8276 4951</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 574010087117      INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 51084341000123      CNPJ 51084341000123	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>				DATA DA EMISSÃO 09/03/2020	
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			CNPJ/CPF 09268215001800		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/03/2020
ENDEREÇO RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000		HORA DE SAÍDA 14:25:08
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX 1338643440	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		


**FATURA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.258,00	
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 1.258,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
RAZÃO SOCIAL 9-Sem Ocorrência de Transporte	FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>															
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
SEM GTIN	ISOSSORBIDA INJ. AMP. Val Aprox Tributos R\$ 50,39 (25,45%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	30049051	0500	5405	UN	50	3,96	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00			
SEM GTIN	AZITROMICINA 500MG COMP. UNID Val Aprox Tributos R\$ 15,27 (25,45%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	30042029	0500	5405	UN	15	4,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00			
SEM GTIN	COMPLEXO B INJ. AMP. UNID. Val Aprox Tributos R\$ 254,50 (25,45%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	30039011	0500	5405	UN	400	2,50	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00			

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Numero do Protocolo: 135200193235526 Trib aprox R\$: 169,20 Fed 150,96 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre A3S28F Tributos Totais Incidentes (Lei Fe d 12.741/2012): R\$ 320,16	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

  
 161

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	492 / 27903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 1.258,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DROGA SAO JOSE NF 5024
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	26/03/2020 13:32:13
---	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00159093
<b>Chave de segurança:</b>	M3089SFF0MK59JFP

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> Nº 000.005.025 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101 CENTRO - CEP 11900000 REGISTRO - SP Fone/Fax: 1338213538	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1      1 Entrada: 0 Nº 000.005.025 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO <b>3520 0351 0843 4100 0123 5500 1000 0050 2510 3025 6916</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200193355633    09/03/2020    14:47:48
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 574010087117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09268215001800	DATA DA EMISSÃO 09/03/2020
ENDEREÇO RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/03/2020
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX 1338643440	UF SP	HORA DE SAÍDA 14:48:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1338643440		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

**FATURA**

--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 121,00
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				121,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**


RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COO. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
SEM GTIN	MASCARA D/OXIGENIO ALT CONCENT Val Aprox Tributos R\$ 11,96 (26,01%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	90192020	0500	5405	UN	2	23,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	SONDA NUTRICAO ENT N8 C/GUIA Val Aprox Tributos R\$ 12,15 (16,20%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	90183929	0500	5405	UN	5	15,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00		

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Numero do Protocolo: 135200193355633 Trib aprox P2: 9,59 Fed 14,52 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre A3S28F Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 1 2.741/2012): R\$ 24,11	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

  
 163

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	492 / 27903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 121,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DROGA SAO JOSE NF5025
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	26/03/2020 13:39:48
---	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00160340
<b>Chave de segurança:</b>	MWVG4RFS9W3944CP

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> Nº 000.005.030 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101 CENTRO - CEP 11900000 REGISTRO - SP Fone/Fax: 1338213538	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0	 CHAVE DE ACESSO <b>3520 0351 0843 4100 0123 5500 1000 0050 3012 2433 9981</b>	
	Nº 000.005.030 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200204564279 12/03/2020 08:33:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 574010087117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 51084341000123	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09268215001800		12/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA-ENTRADA
RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101	CENTRO	11940000		12/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JACUPIRANGA	1338643440	SP		08:33:30

**FATURA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.778,86
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	1.778,86

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	9-Sem Ocorrência de Transporte
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SEM GTIN	CETOPROFENO 100MG I.V. UN. INJ Val Aprox Tributos R\$ 54,91 (20,45%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	30049029	0500	5405	UN	50	5,37	0,00	268,50	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	HIDROXIDO DE ALUMINIO SOL ORAL Val Aprox Tributos R\$ 17,56 (25,45%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	30049099	0500	5405	UN	5	13,80	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00		
7898095343880	IBUPROFENO 100MG GTS 20ML(GEN Val Aprox Tributos R\$ 19,63 (20,45%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	30049029	0500	5405	UN	20	4,80	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00		
7899547528442	LEVOFLOXACINO 5MG/ML INJ UNID. Val Aprox Tributos R\$ 81,48 (25,45%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	30042099	0500	5405	UN	12	26,68	0,00	320,16	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	SORO FISIOLÓGICO 100ML BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 124,70 (25,45%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	30049099	0500	5405	UN	140	3,50	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	SORO FISIOLÓGICO 250ML BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 68,71 (25,45%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	30049099	0500	5405	UN	60	4,50	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00		

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO RISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135200204564279 Trib Aprox R\$: 239,24 Fed 195,24 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empres A3S28F Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 434,48	


*[Handwritten Signature]*  
165

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SEM GTIN	SORO FISIOLÓGICO BOLSA 1000ML Val Aprox Tributos R\$ 67,49 (25,45%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	30049099	0500	5405	LN	34	7,80	0,00	265,20	0,00	0,00	0,00		

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Numero do Protocolo: 135200204564279 Trib aprox RS: 239,24 Fed 195,24 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empres A3S28F Tributos Totais Incidentes (Lei Fe 12.741/2012): R\$ 434,48	

  
166



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	492 / 27903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 1.778,86
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DROGA SAO JOSE NF5030
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	26/03/2020 13:42:02
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00160724
<b>Chave de segurança:</b>	ZXCQKY12HQZL51CQ

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

**NF-e**  
**Nº 000.005.031**  
**SÉRIE: 1**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1  
 Entrada: 0

Nº 000.005.031

SÉRIE: 1

Página 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

3520 0351 0843 4100 0123 5500 1000 0050 3119 5907 9110

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP  
 AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101  
 CENTRO - CEP 11900000  
 REGISTRO - SP  
 Fone/Fax 1338213538

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200204641833 12/03/2020 08:49:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

51084341000123

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		
INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			09268215001800		
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101		CENTRO		11940000	
MUNICÍPIO	fone/fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
JACUPIRANGA	1338643440	SP			

DATA DA EMISSÃO	12/03/2020
DATA DE SAÍDA/ENTRADA	12/03/2020
HORA DE SAÍDA	08:50:03

**FATURA**

**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	804,00
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				804,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		9-Sem Ocorrência de Transporte						
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SEM GTIN	ALMOTOLIA PLASTICA 500ML Val Aprox Tributos R\$ 4,69 (31,29%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	39269040	0500	5405	UN	5	3,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	ALMOTOLIA TRANS BIC RETO 125ML Val Aprox Tributos R\$ 8,76 (31,29%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	39269040	0500	5405	UN	10	2,80	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	COLETOR D/UR.TIP/SACO 2000ML Val Aprox Tributos R\$ 9,72 (16,20%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	90183921	0500	5405	UN	100	0,60	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	COLETOR UNIVERSAL OPACO UNID. Val Aprox Tributos R\$ 17,76 (22,20%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	39269030	0500	5405	UN	100	0,80	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	TUBO PICOLETA T.ROXA UN Val Aprox Tributos R\$ 24,94 (25,45%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	38220090	0500	5405	UN	100	0,98	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	LUVA VINIL TAM P C/100UN Val Aprox Tributos R\$ 32,88 (26,30%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	40151900	0500	5405	UN	5	25,00	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00		

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Número do Protocolo: 135200204641833</p> <p>Trib aprox R\$: 74,06 Fed 111,36 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empres A3S28F Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 10.741/2012): R\$ 185,42</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

*[Handwritten signature]*  
 168

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SEM GTIN	ELETRODO DESC PACOTE C/50 UNID Val Aprox Tributos R\$ 54,27 (27,41%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	90181990	0500	5405	UN	10	19,80	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	SERINGA 5ML SIAG UNID Val Aprox Tributos R\$ 32,40 (16,20%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	90183119	0500	5405	UN	400	0,50	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00		

**DADOS ADICIONAIS**

<p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>Numero do Protocolo: 135200204641833</p> <p>Trib aprox R\$: 74,06 Fed 111,36 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre A3S28F Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 165,42</p>	<p><b>RESERVADO AO FISCO</b></p>
---	----------------------------------

*[Handwritten signature]*  
169

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	492 / 27903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 804,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DROGA SAO JOSE NF5031
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	26/03/2020 13:55:27
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00163121
<b>Chave de segurança:</b>	2PRC19JRQR21JQ6W

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

TRANSAÇÕES NÃO  
EFETIVADAS OU  
ESTORNADAS

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	482 / 27903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 239,70
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DROGA SAO JOSE NF5014
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	19/03/2020 15:58:02
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00192446
<b>Chave de segurança:</b>	XTTT10ZKEPQXGCTR

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

TED voltou

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	482 / 27903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 927,60
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DROGA SAO JOSE NF 5015
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	19/03/2020 16:04:44
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00193980
<b>Chave de segurança:</b>	3U4KKSP5KXGUPTTP

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

TED Voltou

  
173

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	482 / 27903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 389,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DROGA SAO JOSE NF5019
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	19/03/2020 16:09:29
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00195065
<b>Chave de segurança:</b>	48FMFJ6MEMC0FPT9

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

TED Voltou

  
174



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	482 / 27903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 195,20
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DROGA SAO JOSE NF5020
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	19/03/2020 16:10:31
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00195324
<b>Chave de segurança:</b>	8AL567VK5KW9RM6K

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

TED volta

  
175

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	482 / 27903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 324,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DROGA SAO JOSE NF5037
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	19/03/2020 16:14:52
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00196344
<b>Chave de segurança:</b>	L4RF3M9WAUQ1Z4KE

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

TED voltou

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	482 / 27903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 750,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DROGA SAO JOSE NF5038
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	19/03/2020 16:19:10
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00197314
<b>Chave de segurança:</b>	02JGHXXJCR975G09

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

TED Voltou

  
177

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	482 / 27903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 625,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DROGA SAO JOSE NF5039
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	19/03/2020 16:27:52
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00199321
<b>Chave de segurança:</b>	ZNFYHC17X7Y1G7J7

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

TED voltou

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	482 / 27903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 51,20
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DROGA SAO JOSE NF5040
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	19/03/2020 16:31:43
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00199909
<b>Chave de segurança:</b>	J9G55CZX1QVVX5Z5

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

TED voltam

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	26 / 4393792-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	35.820.448/0001-36
<b>Valor:</b>	R\$ 340,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	WHITE MARTINS NF45822
<b>Histórico:</b>	FORNECIMENTO DE OXIGENIO

<b>Data / Hora da operação:</b>	27/03/2020 16:18:35
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00103322
<b>Chave de segurança:</b>	8ZCYWZRFA8RP8S1E

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

TED Voltou

  
180

## **PRESTAÇÃO DE CONTAS MARÇO/2020**

O INCS – Instituto Nacional de Ciências da Saúde, inscrito no CNPJ sob o nº. 09.268.215/0001-62, com domicílio tributário no município de Sorocaba, Estado de São Paulo, localizado na rua Emygdia Campolim, 131 – Parque Campolim – Sorocaba, estado de São Paulo, conforme o item I do Capítulo Quinto do Termo de Colaboração nº 008/2019 vem através deste apresentar a prestação e contas referente às atividades desenvolvidas no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, no período entre 28/02/2020 e 27/03/2020.

### **1. Documentos comprobatórios das despesas realizadas e Anexo RP-14**

- 1.1. O INCS, durante o período em análise realizou diversas despesas, afim de executar o objeto da contratação. Segue anexo a este documento as comprovações de pagamento, descrição de tipo de despesa, extrato bancário, etc.
- 1.2. A prestação financeira é apresentada com apenas um conjunto de documentos comprovando as despesas do Termo de Colaboração nº08/2019
- 1.3. Há saldo remanescente na conta bancária específica do Termo de Colaboração nº08/2019, que será mantido até o pagamento total das despesa oriundas deste termo, inclusive aquelas referentes a passivos trabalhistas.

### **2. Relatório das atividades desenvolvidas.**

Não houve atividades desenvolvidas referentes ao Termo de Colaboração nº 008/2019 no período de 28/02/2020 à 27/03/2020, pois o termo já não

encontra-se vigente. Foram realizados apenas pagamentos de despesas assumidas dentro do seu prazo de vigência.

### **3. Apresentação das certidões atualizadas:**

As certidões listadas abaixo encontram-se anexas a este documento.

- 3.1. Certificado de Regularidade do F.G.T.S. – C.R.F
- 3.2. Certidão Negativa de Tributos Municipais
  - 3.2.1. Tributos mobiliários
  - 3.2.2. Tributos imobiliários
- 3.3. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- 3.4. Certidão Negativa de Débitos de Tributos e de Dívida Ativa Estadual;
- 3.5. Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União;

Sem mais para o momento,

Jacupiranga, 30 de março de 2020

---

Renata Gomes Lacerda Calegare  
Gerente Administrativa  
INCS – Instituto Nacional de Ciências da Saúde



# EXTRATO BANCÁRIO



## Extrato por período

Cliente: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta: 3915 / 003 / 00004716-0

Data: 30/03/2020 - 09:03

Mês: Março/2020

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
28/02/2020	174336	ENVIO TED	1.190,00 D	1.190,00 D
28/02/2020	174336	DOC/TED INTERNET	9,50 D	1.199,50 D
28/02/2020	727220	RESG AUTOM	1.199,50 C	0,00 C
04/03/2020	041837	ENVIO TEV	1.959,28 D	1.959,28 D
04/03/2020	041838	ENVIO TEV	1.652,50 D	3.611,78 D
04/03/2020	041839	ENVIO TEV	354,17 D	3.965,95 D
04/03/2020	041840	ENVIO TEV	2.656,88 D	6.622,83 D
04/03/2020	041842	ENVIO TEV	855,60 D	7.478,43 D
04/03/2020	041844	ENVIO TEV	6.378,10 D	13.856,53 D
04/03/2020	230312	CX PROGRAM	3.477,36 D	17.333,89 D
04/03/2020	727220	RESG AUTOM	17.333,89 C	0,00 C
05/03/2020	256807	APLICACAO	254.000,00 D	254.000,00 D
05/03/2020	000001	CRED TED	254.185,01 C	185,01 C
06/03/2020	075467	DOC ELET E	148,40 D	36,61 C
06/03/2020	537688	DEB P FGTS	3.476,12 D	3.439,51 D
06/03/2020	859297	PAG BOLETO	291,20 D	3.730,71 D
06/03/2020	134257	ENVIO TED	1.901,20 D	5.631,91 D
06/03/2020	134697	ENVIO TED	1.147,12 D	6.779,03 D
06/03/2020	135145	ENVIO TED	1.731,16 D	8.510,19 D
06/03/2020	135811	ENVIO TED	1.679,66 D	10.189,85 D
06/03/2020	141487	ENVIO TED	1.804,72 D	11.994,57 D
06/03/2020	142348	ENVIO TED	1.337,01 D	13.331,58 D
06/03/2020	143804	ENVIO TED	1.351,56 D	14.683,14 D
06/03/2020	144229	ENVIO TED	4.127,54 D	18.810,68 D
06/03/2020	145422	ENVIO TED	1.525,11 D	20.335,79 D
06/03/2020	145788	ENVIO TED	1.300,16 D	21.635,95 D
06/03/2020	160507	ENVIO TED	38.509,12 D	60.145,07 D

06/03/2020	160878	ENVIO TED	17.625,00 D	77.770,07 D
06/03/2020	161392	ENVIO TED	9.635,00 D	87.405,07 D
06/03/2020	161937	ENVIO TED	15.658,88 D	103.063,95 D
06/03/2020	162558	ENVIO TED	12.220,00 D	115.283,95 D
06/03/2020	163042	ENVIO TED	5.875,00 D	121.158,95 D
06/03/2020	163615	ENVIO TED	7.038,75 D	128.197,70 D
06/03/2020	174801	ENVIO TED	8.293,51 D	136.491,21 D
06/03/2020	175473	ENVIO TED	3.965,52 D	140.456,73 D
06/03/2020	175978	ENVIO TED	971,55 D	141.428,28 D
06/03/2020	177429	ENVIO TED	5.948,28 D	147.376,56 D
06/03/2020	183339	ENVIO TED	550,00 D	147.926,56 D
06/03/2020	183810	ENVIO TED	474,52 D	148.401,08 D
06/03/2020	184340	ENVIO TED	1.396,96 D	149.798,04 D
06/03/2020	061215	ENVIO TEV	1.253,29 D	151.051,33 D
06/03/2020	061219	ENVIO TEV	1.664,74 D	152.716,07 D
06/03/2020	061220	ENVIO TEV	1.345,69 D	154.061,76 D
06/03/2020	061221	ENVIO TEV	1.469,14 D	155.530,90 D
06/03/2020	061222	ENVIO TEV	1.529,29 D	157.060,19 D
06/03/2020	061223	ENVIO TEV	1.253,29 D	158.313,48 D
06/03/2020	061226	ENVIO TEV	1.543,40 D	159.856,88 D
06/03/2020	061227	ENVIO TEV	1.471,02 D	161.327,90 D
06/03/2020	061228	ENVIO TEV	1.844,18 D	163.172,08 D
06/03/2020	061229	ENVIO TEV	1.731,16 D	164.903,24 D
06/03/2020	061230	ENVIO TEV	1.338,86 D	166.242,10 D
06/03/2020	061231	ENVIO TEV	1.597,91 D	167.840,01 D
06/03/2020	061233	ENVIO TEV	1.844,18 D	169.684,19 D
06/03/2020	061240	ENVIO TEV	7.285,00 D	176.969,19 D
06/03/2020	061616	ENVIO TEV	5.551,72 D	182.520,91 D
06/03/2020	134697	DOC/TED INTERNET	9,50 D	182.530,41 D
06/03/2020	135145	DOC/TED INTERNET	9,50 D	182.539,91 D
06/03/2020	135811	DOC/TED INTERNET	9,50 D	182.549,41 D
06/03/2020	141487	DOC/TED INTERNET	9,50 D	182.558,91 D
06/03/2020	142348	DOC/TED INTERNET	9,50 D	182.568,41 D
06/03/2020	143804	DOC/TED INTERNET	9,50 D	182.577,91 D
06/03/2020	144229	DOC/TED INTERNET	9,50 D	182.587,41 D
06/03/2020	145422	DOC/TED INTERNET	9,50 D	182.596,91 D
06/03/2020	145788	DOC/TED INTERNET	9,50 D	182.606,41 D
06/03/2020	160507	DOC/TED INTERNET	9,50 D	182.615,91 D
06/03/2020	160878	DOC/TED INTERNET	9,50 D	182.625,41 D

06/03/2020	161392	DOC/TED INTERNET	9,50 D	182.634,91 D
06/03/2020	161937	DOC/TED INTERNET	9,50 D	182.644,41 D
06/03/2020	162558	DOC/TED INTERNET	9,50 D	182.653,91 D
06/03/2020	163042	DOC/TED INTERNET	9,50 D	182.663,41 D
06/03/2020	163615	DOC/TED INTERNET	9,50 D	182.672,91 D
06/03/2020	174801	DOC/TED INTERNET	9,50 D	182.682,41 D
06/03/2020	175473	DOC/TED INTERNET	9,50 D	182.691,91 D
06/03/2020	175978	DOC/TED INTERNET	9,50 D	182.701,41 D
06/03/2020	177429	DOC/TED INTERNET	9,50 D	182.710,91 D
06/03/2020	183339	DOC/TED INTERNET	9,50 D	182.720,41 D
06/03/2020	183810	DOC/TED INTERNET	9,50 D	182.729,91 D
06/03/2020	727220	RESG AUTOM	182.729,91 C	0,00 C
09/03/2020	131715	ENVIO TED	6.344,83 D	6.344,83 D
09/03/2020	131715	DOC/TED INTERNET	9,50 D	6.354,33 D
09/03/2020	727220	RESG AUTOM	6.354,33 C	0,00 C
10/03/2020	086986	PAG BOLETO	1.413,70 D	1.413,70 D
10/03/2020	152778	ENVIO TED	2.389,20 D	3.802,90 D
10/03/2020	154128	ENVIO TED	1.495,97 D	5.298,87 D
10/03/2020	152778	DOC/TED INTERNET	9,50 D	5.308,37 D
10/03/2020	154128	DOC/TED INTERNET	9,50 D	5.317,87 D
10/03/2020	727220	RESG AUTOM	5.317,87 C	0,00 C
13/03/2020	200764	PAG BOLETO	4.554,92 D	4.554,92 D
13/03/2020	203764	PAG BOLETO	2.500,00 D	7.054,92 D
13/03/2020	727220	RESG AUTOM	7.054,92 C	0,00 C
16/03/2020	540902	DEB P FGTS	1.835,48 D	1.835,48 D
16/03/2020	131653	ENVIO TED	7.658,54 D	9.494,02 D
16/03/2020	131653	DOC/TED INTERNET	9,50 D	9.503,52 D
16/03/2020	727220	RESG AUTOM	9.503,52 C	0,00 C
20/03/2020	480100	PAG DARF	2.839,88 D	2.839,88 D
20/03/2020	481362	PAG DARF	546,38 D	3.386,26 D
20/03/2020	481985	PAG DARF	348,75 D	3.735,01 D
20/03/2020	482909	PAG DARF	1.070,90 D	4.805,91 D
20/03/2020	483199	PAG DARF	337,65 D	5.143,56 D
20/03/2020	486731	PAG DARF	916,09 D	6.059,65 D
20/03/2020	487083	PAG DARF	88,13 D	6.147,78 D
20/03/2020	487561	PAG DARF	112,50 D	6.260,28 D
20/03/2020	488333	PAG DARF	345,45 D	6.605,73 D
20/03/2020	881041	PAG GPS	3.716,78 D	10.322,51 D
20/03/2020	727220	RESG AUTOM	10.322,51 C	0,00 C

24/03/2020	436134	PAG DARF	431,51 D	431,51 D
24/03/2020	727220	RESG AUTOM	431,51 C	0,00 C
25/03/2020	022020	DB CEST PJ	99,00 D	99,00 D
25/03/2020	727220	RESG AUTOM	99,00 C	0,00 C
26/03/2020	052120	DOC ELET E	1.200,00 D	1.200,00 D
26/03/2020	052120	TAR DOC IN	9,50 D	1.209,50 D
26/03/2020	727220	RESG AUTOM	1.209,50 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



# PLANILHA DE FLUXO DE CAIXA



## FLUXO DE CAIXA - TC 008/2019 - JACUPIRANGA

MARÇO DE 2019

<b>SALDO INICIAL NA CONTA BANCÁRIA</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>
--	------------	----------

<b>ENTRADAS</b>		
1. REPASSES RECEBIDOS DA PM JACUPIRANGA	R\$	254.185,01
2. EMPRESTIMOS DA ADMINISTRAÇÃO INCS	R\$	-
3. DEVOLUÇÕES DE TRANSAÇÕES INDEVIDAS (TEDs e DOCs devolvidas, devolução de pag. em duplicidade, etc)	R\$	-
<b>4. TOTAL DE ENTRADAS NO MÊS</b>	<b>R\$</b>	<b>254.185,01</b>

<b>SÁIDAS</b>		
<b>DESPESAS PAGAS NO MÊS</b>	<b>VALOR MENSAL</b>	
<b>1. PESSOAL</b>	<b>R\$</b>	<b>60.561,39</b>
1.1 Salários	R\$	46.846,89
1.2 Outras Formas de Contratação (a)	R\$	-
1.3 Encargos / Benefícios (b)	R\$	9.797,54
1.4 Provisões (13º + Férias + Aviso Prévio Trabalhado)	R\$	-
1.5 Benefícios	R\$	3.916,96
1.6 Exames Médicos	R\$	-
<b>2. MEDICAMENTOS</b>	<b>R\$</b>	<b>9.034,98</b>
2.1 Medicamentos	R\$	9.034,98
<b>3. MATERIAIS</b>	<b>R\$</b>	<b>8.400,75</b>
3.1 Materiais Médicos Hospitalares	R\$	7.210,75
3.2 Gases Medicinais	R\$	1.190,00
<b>4. MATERIAIS DIVERSOS</b>	<b>R\$</b>	<b>14.736,65</b>
4.1 Material de Higienização	R\$	4.554,92
4.2 Material / Gêneros Alimentícios	R\$	8.768,03
4.3 Material Expediente	R\$	-
4.4 Combustível	R\$	-
4.5 GLP	R\$	-
4.6 Uniformes e Identificações Funcionais	R\$	-
4.7 Enxoval Hospitalar	R\$	-
4.8 Material de Lavanderia	R\$	1.413,70
4.9 Outras Despesas com Materiais Diversos (c)	R\$	-
<b>5. MANUTENÇÃO</b>	<b>R\$</b>	<b>1.495,97</b>
5.1 Material Manutenção	R\$	1.495,97
5.2 Serviços de Manutenção	R\$	-
<b>6. SEGUROS / IMPOSTOS / TAXAS</b>	<b>R\$</b>	<b>365,00</b>
6.1 Seguros (predial e responsabilidade civil)	R\$	-
6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	R\$	365,00
<b>7. SERVIÇOS DE PESSOAS JURÍDICAS</b>	<b>R\$</b>	<b>141.595,01</b>
7.1 Telefonia	R\$	-
7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	R\$	21.480,18
7.3 Serviços Médicos	R\$	120.114,83
7.4 Outros Serviços (f)	R\$	-
<b>8. ADMINISTRATIVOS</b>	<b>R\$</b>	<b>5.551,72</b>
8.1 Custos Operacionais (g)	R\$	5.551,72
<b>9. TOTAL DESPESAS PAGAS</b>	<b>R\$</b>	<b>241.741,47</b>
10. DEVOLUÇÃO DE EMPRESTIMO À ADM. INCS	R\$	-
11. TRANSAÇÕES INDEVIDAS (TEDs e DOCs dados errados, pag. em duplicidade, etc)	R\$	-
<b>12. TOTAL DE SÁIDAS</b>	<b>R\$</b>	<b>241.741,47</b>

<b>INVESTIMENTOS</b>		
<b>SALDO DOS INVESTIMENTOS NO INICIO DO PERIODO</b>	<b>R\$</b>	<b>60.040,02</b>
APLICAÇÕES EFETUADAS	R\$	254.000,00
RESGATES EFETUADOS	R\$	241.556,46
RENDIMENTOS	R\$	137,58
<b>SALDO DOS INVESTIMENTOS NO FINAL DO PERIODO</b>	<b>R\$</b>	<b>72.621,14</b>

<b>SALDO NAS CONTAS BANCÁRIAS NO FINAL DO PERIODO</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>
---	------------	----------

# PLANILHA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS





PLANILHA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DETALHADA - DESPESAS PAGAS NO MÊS DE MARÇO/2020 - TERMO DE COLABORAÇÃO 008/2019 - JACUPIRANGA						
NF nº	Emissão	Mês Referência	Rubrica	Descrição	Data Pag.	Valor
24692	28/02/2020	fevereiro-20	3.2 Gases Medicionais	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	28/02/2020	R\$ 1.190,00
Extrato	28/02/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas (Minudas (d)	Tarifa Bancária	28/02/2020	R\$ 9,50
5.391	01/02/2020	março-20	3.1 Materiais Médicos Hospitalares	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA	04/03/2020	R\$ 1.959,28
5.392	31/01/2020	março-20	3.1 Materiais Médicos Hospitalares	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA	04/03/2020	R\$ 1.552,50
5.393	31/01/2020	março-20	3.1 Materiais Médicos Hospitalares	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA	04/03/2020	R\$ 354,17
5.394	31/01/2020	março-20	2.1 Medicamentos	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA	04/03/2020	R\$ 2.656,88
36.219	03/02/2020	março-20	3.1 Materiais Médicos Hospitalares	QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA	04/03/2020	R\$ 855,60
36.221	03/02/2020	março-20	2.1 Medicamentos	QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA	04/03/2020	R\$ 6.378,10
12123779	06/03/2020	fevereiro-20	1.5 Benefícios	VR Soluções - Vale Alimentação	04/03/2020	R\$ 3.477,36
S/Nº	03/03/2020	março-20	1.5 Benefícios	Viação Mina do Vale Transportes e Turismo - VT Leni	06/03/2020	R\$ 148,40
Guia	04/03/2020	fevereiro-20	1.3 Encargos / Benefícios (b)	FGTS 02/2020	06/03/2020	R\$ 3.476,12
35288	03/03/2020	março-20	1.5 Benefícios	Vallesul Transportes e Turismo Ltda - VT Bruno e Maria Edina	06/03/2020	R\$ 291,20
Folha de Pagamento	04/03/2020	fevereiro-20	1.1 Salários	Salário ANGELO BARBOSA DE ANDRADE	06/03/2020	R\$ 1.901,20
Folha de Pagamento	04/03/2020	fevereiro-20	1.1 Salários	Salário BEATRIZ SILVA	06/03/2020	R\$ 1.147,12
Folha de Pagamento	04/03/2020	fevereiro-20	1.1 Salários	Salário BRUNO LEITE GUERRA	06/03/2020	R\$ 1.731,16
Folha de Pagamento	04/03/2020	fevereiro-20	1.1 Salários	Salário CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS	06/03/2020	R\$ 1.679,66
Folha de Pagamento	04/03/2020	fevereiro-20	1.1 Salários	Salário FERNANDO CESAR DA FONSECA	06/03/2020	R\$ 1.804,72
Folha de Pagamento	04/03/2020	fevereiro-20	1.1 Salários	Salário MARIANA DE OLIVEIRA MARTINS	06/03/2020	R\$ 1.337,01
Folha de Pagamento	04/03/2020	fevereiro-20	1.1 Salários	Salário MEIRE ALVES RIBEIRO	06/03/2020	R\$ 1.351,56
Folha de Pagamento	04/03/2020	fevereiro-20	1.1 Salários	Salário RAFAEL DE MARI SANTOS	06/03/2020	R\$ 4.127,54
Folha de Pagamento	04/03/2020	fevereiro-20	1.1 Salários	Salário TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO	06/03/2020	R\$ 1.525,11
Folha de Pagamento	04/03/2020	fevereiro-20	1.1 Salários	Salário SOLANGE DIAS DOS SANTOS	06/03/2020	R\$ 1.300,16

92



14	06/03/2020	fevereiro-20	7.3 Serviços Médicos	Juliano Nogueira Boninsenha	06/03/2020	R\$ 38.509,12
11	06/03/2020	fevereiro-20	7.3 Serviços Médicos	Miryanis Zayas Tomas	06/03/2020	R\$ 17.625,00
25	05/03/2020	fevereiro-20	7.3 Serviços Médicos	M Del Toro Rodriguez	06/03/2020	R\$ 9.635,00
3494	05/03/2020	fevereiro-20	7.3 Serviços Médicos	Venus Medicina Física E Reabilitação S/C LTDA EPP	06/03/2020	R\$ 15.658,88
39	05/03/2020	fevereiro-20	7.3 Serviços Médicos	Rafael Tadashi Sugiyama - ME	06/03/2020	R\$ 12.220,00
69	05/03/2020	fevereiro-20	7.3 Serviços Médicos	Gustavo Nelson Garcia Cardenas	06/03/2020	R\$ 5.875,00
97	03/03/2020	fevereiro-20	7.3 Serviços Médicos	Amyclinic - Conjunto de Especialidades Médicas Ltda	06/03/2020	R\$ 7.038,75
278	05/03/2020	março-20	4.2 Material / Gêneros Alimentícios	Rodrigo Saletti	06/03/2020	R\$ 8.293,51
83	02/03/2020	fevereiro-20	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	Delta Soluções Contabeis Ltda - Assessoria Contabil	06/03/2020	R\$ 3.965,52
85	02/03/2020	fevereiro-20	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	Delta Soluções Contabeis Ltda - Serviço de RH	06/03/2020	R\$ 971,55
2438	06/03/2020	fevereiro-20	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados	06/03/2020	R\$ 5.948,28
9	28/02/2020	fevereiro-20	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	Jose Macario de Lara 39274357834	06/03/2020	R\$ 550,00
533206-03	29/02/2020	fevereiro-20	4.2 Material / Gêneros Alimentícios	Sylvio Carneiro Braga Junior - Padaria Brisas	06/03/2020	R\$ 474,52
Folha de Pagamento	06/03/2020	fevereiro-20	1.1 Salários	Salário ANA DE SOUZA CORREA	06/03/2020	R\$ 1.396,96
Folha de Pagamento	06/03/2020	fevereiro-20	1.1 Salários	Salário ALESSANDRO LUCAS R DE SOUZA	06/03/2020	R\$ 1.253,29
Folha de Pagamento	06/03/2020	fevereiro-20	1.1 Salários	Salário ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS	06/03/2020	R\$ 1.664,74
Folha de Pagamento	06/03/2020	fevereiro-20	1.1 Salários	Salário CLAUDENICE DOS SANTOS	06/03/2020	R\$ 1.345,99
Folha de Pagamento	06/03/2020	fevereiro-20	1.1 Salários	Salário CRISTIANE A SANTOS	06/03/2020	R\$ 1.469,14
Folha de Pagamento	06/03/2020	fevereiro-20	1.1 Salários	Salário ELAINE APARECIDA PINTO NOGUEIRA	06/03/2020	R\$ 1.529,29
Folha de Pagamento	06/03/2020	fevereiro-20	1.1 Salários	Salário EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CU	06/03/2020	R\$ 1.253,29
Folha de Pagamento	06/03/2020	fevereiro-20	1.1 Salários	Salário ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS	06/03/2020	R\$ 1.543,40
Folha de Pagamento	06/03/2020	fevereiro-20	1.1 Salários	Salário FÁBIO HENRIQUE MARQUES SANTANA	06/03/2020	R\$ 1.471,02
Folha de Pagamento	06/03/2020	fevereiro-20	1.1 Salários	Salário GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA	06/03/2020	R\$ 1.844,18
Folha de Pagamento	06/03/2020	fevereiro-20	1.1 Salários	Salário LENI LIMA DOS SANTOS	06/03/2020	R\$ 1.731,16
Folha de Pagamento	06/03/2020	fevereiro-20	1.1 Salários	Salário MARIA EDINA DIAS DA COSTA	06/03/2020	R\$ 1.338,86

13

Folha de Pagamento	06/03/2020	fevereiro-20	1.1 Salários	Salário PATRICIA CARRIEL P DE GODOY	06/03/2020	R\$	1.597,91
Folha de Pagamento	06/03/2020	fevereiro-20	1.1 Salários	Salário SAMARA ARRAES LEITE	06/03/2020	R\$	1.844,18
16	05/03/2020	fevereiro-20	7.3 Serviços Médicos	André Luiz Yamamoto Noses Serviços Médico Eireli	06/03/2020	R\$	7.285,00
143	01/03/2020	fevereiro-20	8.1 Custos Operacionais (g)	Intecc Inteligencia em Tecnologia da Computacao LTDA	06/03/2020	R\$	5.551,72
Extrato	06/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miudas (d)	Tarifa Bancária	06/03/2020	R\$	9,50
Extrato	06/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miudas (d)	Tarifa Bancária	06/03/2020	R\$	9,50
Extrato	06/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miudas (d)	Tarifa Bancária	06/03/2020	R\$	9,50
Extrato	06/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miudas (d)	Tarifa Bancária	06/03/2020	R\$	9,50
Extrato	06/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miudas (d)	Tarifa Bancária	06/03/2020	R\$	9,50
Extrato	06/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miudas (d)	Tarifa Bancária	06/03/2020	R\$	9,50
Extrato	06/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miudas (d)	Tarifa Bancária	06/03/2020	R\$	9,50
Extrato	06/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miudas (d)	Tarifa Bancária	06/03/2020	R\$	9,50
Extrato	06/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miudas (d)	Tarifa Bancária	06/03/2020	R\$	9,50
Extrato	06/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miudas (d)	Tarifa Bancária	06/03/2020	R\$	9,50
Extrato	06/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miudas (d)	Tarifa Bancária	06/03/2020	R\$	9,50
Extrato	06/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miudas (d)	Tarifa Bancária	06/03/2020	R\$	9,50
Extrato	06/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miudas (d)	Tarifa Bancária	06/03/2020	R\$	9,50
Extrato	06/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miudas (d)	Tarifa Bancária	06/03/2020	R\$	9,50
Extrato	06/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miudas (d)	Tarifa Bancária	06/03/2020	R\$	9,50
Extrato	06/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miudas (d)	Tarifa Bancária	06/03/2020	R\$	9,50
Extrato	06/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miudas (d)	Tarifa Bancária	06/03/2020	R\$	9,50
Extrato	06/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miudas (d)	Tarifa Bancária	06/03/2020	R\$	9,50
Extrato	06/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miudas (d)	Tarifa Bancária	06/03/2020	R\$	9,50
Extrato	06/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miudas (d)	Tarifa Bancária	06/03/2020	R\$	9,50
Extrato	06/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miudas (d)	Tarifa Bancária	06/03/2020	R\$	9,50
Extrato	06/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miudas (d)	Tarifa Bancária	06/03/2020	R\$	9,50

Extrato						Tarifa Bancária		06/03/2020	R\$	9,50
141		06/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)		Integra Logística em Gestão de Saúde Eirelli Eirelli -ME		09/03/2020	R\$	6.344,83
Extrato		09/03/2020	fevereiro-20	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)		Tarifa Bancária		09/03/2020	R\$	9,50
3.282		13/02/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)		Limpe Bem Com Prod Jig e Limpeza - Eirelli		10/03/2020	R\$	1.413,70
257		19/02/2020	fevereiro-20	4.8 Material de Lavandaria		Patricia Mobraes Costa Playa		10/03/2020	R\$	2.389,20
2.979		02/03/2020	março-20	3.1 Materiais Medicos Hospitalares		Oswaldo bosonaro Campos -ME		10/03/2020	R\$	1.495,97
Extrato		10/03/2020	fevereiro-20	5.1 Material Manutenção		Tarifa Bancária		10/03/2020	R\$	9,50
Extrato		10/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)		Tarifa Bancária		10/03/2020	R\$	9,50
32.580		22/01/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)		Delta Higiene LTDA - Delta		13/03/2020	R\$	4.554,92
3136		10/03/2020	março-20	4.1 Material de Higienização		R L Carvalho - Limpeza Publica - ME		13/03/2020	R\$	2.500,00
Guia		16/03/2020	fevereiro-20	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)		FGTS GRRF Rafael		16/03/2020	R\$	1.835,48
Recisão		14/02/2020	março-20	1.1 Salários		Termo de recisão de contrato - Rafael de Mari Santos		16/03/2020	R\$	7.658,54
Extrato		16/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)		Tarifa Bancária		16/03/2020	R\$	9,50
Guia		20/03/2020	fevereiro-20	7.3 Serviços Médicos		DARF IR NF13 Juliano Nogueira		20/03/2020	R\$	2.839,88
Guia		20/03/2020	fevereiro-20	7.3 Serviços Médicos		DARF IR NF 62 Gustavo Nelson		20/03/2020	R\$	546,38
Guia		20/03/2020	fevereiro-20	7.3 Serviços Médicos		DARF IR NF 96 AMYCLINIC		20/03/2020	R\$	348,75
Guia		20/03/2020	fevereiro-20	7.3 Serviços Médicos		DARF IR MF 3476 VENUS MEDICINA		20/03/2020	R\$	1.070,90
Guia		20/03/2020	fevereiro-20	1.3 Encargos / Benefícios (b)		DARF IR INCS		20/03/2020	R\$	337,65
Guia		20/03/2020	fevereiro-20	7.3 Serviços Médicos		DARF IR NF13 Juliano Nogueira		20/03/2020	R\$	916,09
Guia		20/03/2020	fevereiro-20	7.3 Serviços Médicos		DARF IR NF 62 Gustavo Nelson		20/03/2020	R\$	88,13
Guia		21/03/2020	fevereiro-20	7.3 Serviços Médicos		DARF IR NF 96 AMYCLINIC		20/03/2020	R\$	112,50
Guia		22/03/2020	fevereiro-20	7.3 Serviços Médicos		Gustavo Nelson Garcia Cardenas		20/03/2020	R\$	345,45
Guia		20/03/2020	fevereiro-20	1.3 Encargos / Benefícios (b)		GPS 02/2020		20/03/2020	R\$	3.716,78
Guia		25/03/2020	fevereiro-20	1.3 Encargos / Benefícios (b)		DARF PIS INCS		24/03/2020	R\$	431,51
Extrato		25/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)		Tarifa Bancária		25/03/2020	R\$	99,00

5108

2658	02/03/2020	fevereiro-20	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	Laboratorio Biomedico Laborclin	26/03/2020	R\$	1.200,00
Extrato	26/03/2020	fevereiro-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	26/03/2020	R\$	9,50



Folha de Pagamento						04/03/2020 10:15:42	
Apelido: INCSJACU		Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA				Pág:1	
CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00		Inscrição:		Período de: 01/02/2020 a 29/02/2020			
Endereço: Rua Eunice Carneiro de Paula 101		Bairro: Centro		Cidade: Jacupiranga		UF: SP	
Cód: 18	Nome: ALESSANDRO LUCAS RIBEIRO DE SOUZA			Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0	
Admissão: 24/06/2019	Situação: Ativo			Ocorrência: 1	Salário: 1.362,27		
1 Salário	30,00	1.362,27	11 INSS Sobre Salário	8,00	108,98		
Base INSS Empresa:	1.362,27	Base INSS Funcionário:	1.362,27	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.362,27	F.G.T.S.:	108,98		
Base I.R.R.F.:	1.362,27	Deduções:	108,98				
Proventos:	1.362,27	Descontos:	108,98	Líquido:	1.253,29		
Cód: 2	Nome: ANA DE SOUZA CORREA			Função: AUXILIAR DE COZINHA		Dep. IR: 0	
Admissão: 23/06/2019	Situação: Ativo			Ocorrência: 1	Salário: 1.281,77		
1 Salário	30,00	1.281,77	11 INSS Sobre Salário	8,00	121,47		
1201 Adicional Insalubridade		236,66					
Base INSS Empresa:	1.518,43	Base INSS Funcionário:	1.518,43	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.518,43	F.G.T.S.:	121,47		
Base I.R.R.F.:	1.518,43	Deduções:	121,47				
Proventos:	1.518,43	Descontos:	121,47	Líquido:	1.396,96		
Cód: 4	Nome: ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS MOREIRA			Função: COZINHEIRA		Dep. IR: 0	
Admissão: 23/06/2019	Situação: Ativo			Ocorrência: 1	Salário: 1.348,65		
1 Salário	30,00	1.348,65	11 INSS Sobre Salário	8,00	144,75		
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		29,89					
82 Hora Extras 100%	11,03	194,29					
1201 Adicional Insalubridade		236,66					
Base INSS Empresa:	1.809,49	Base INSS Funcionário:	1.809,49	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.809,49	F.G.T.S.:	144,75		
Base I.R.R.F.:	1.809,49	Deduções:	144,75				
Proventos:	1.809,49	Descontos:	144,75	Líquido:	1.664,74		
Cód: 16	Nome: ANGELO BARBOSA DE ANDRADE			Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 1	
Admissão: 24/06/2019	Situação: Ativo			Ocorrência: 1	Salário: 1.226,04		
1 Salário	30,00	1.226,04	11 INSS Sobre Salário	9,00	188,03		
152 DSR Adicional Noturno		83,54					
1201 Adicional Insalubridade		236,66					
1268 Adicional Noturno 50%	133,64	542,99					
Base INSS Empresa:	2.089,23	Base INSS Funcionário:	2.089,23	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.089,23	F.G.T.S.:	167,14		
Base I.R.R.F.:	2.089,23	Deduções:	377,62				
Proventos:	2.089,23	Descontos:	188,03	Líquido:	1.901,20		
Cód: 12	Nome: BEATRIZ SILVA			Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 0	
Admissão: 24/06/2019	Situação: Auxílio Doença			Data: 13/02/2020	Ocorrência: 1	Salário: 1.226,04	
1 Salário	13,00	531,28	11 INSS Sobre Salário	8,00	99,74		
220 Salário Afast Pago Empregador	15,00	613,02					
1201 Adicional Insalubridade		102,56					
Base INSS Empresa:	1.246,86	Base INSS Funcionário:	1.246,86	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.246,86	F.G.T.S.:	99,75		
Base I.R.R.F.:	1.246,86	Deduções:	99,74				
Proventos:	1.246,86	Descontos:	99,74	Líquido:	1.147,12		
Cód: 22	Nome: BRUNO LEITE GUERRA			Função: AUXILIAR DE LIMPEZA		Dep. IR: 2	
Admissão: 23/06/2019	Situação: Ativo			Ocorrência: 1	Salário: 1.226,04		
1 Salário	30,00	1.226,04	11 INSS Sobre Salário	9,00	178,48		
152 DSR Adicional Noturno		69,40	109 Desc. Vale Transporte	6,00	73,56		
1201 Adicional Insalubridade		236,66					
1267 Adicional Noturno 45%	123,36	451,10					

Folha de Pagamento		04/03/2020 10:15:42			
Apelido: INCSJACU Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA		Pág:2			
CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00		Inscrição:		Período de: 01/02/2020 a 29/02/2020	
Endereço: Rua Eunice Carneiro de Paula 101		Bairro: Centro		Cidade: Jacupiranga UF:SP	
Base INSS Empresa:	1.983,20	Base INSS Funcionário:	1.983,20	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.983,20	F.G.T.S.:	158,66
Base I.R.R.F.:	1.983,20	Deduções:	557,66		
Proventos:	1.983,20	Descontos:	252,04	Liquido:	1.731,16
Cód: 17	Nome: CLAUDENICE DOS SANTOS		Função: AUXILIAR DE LIMPEZA		Dep. IR: 1
Admissão: 24/06/2019	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.226,04
1 Salário	30,00	1.226,04	11 INSS Sobre Salário	8,00	117,01
1201 Adicional Insalubridade		236,66			
Base INSS Empresa:	1.462,70	Base INSS Funcionário:	1.462,70	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.462,70	F.G.T.S.:	117,02
Base I.R.R.F.:	1.462,70	Deduções:	306,60		
Proventos:	1.462,70	Descontos:	117,01	Liquido:	1.345,69
Cód: 13	Nome: CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS		Função: AUXILIAR DE LAVANDERIA		Dep. IR: 3
Admissão: 24/06/2019	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.362,27
1 Salário	30,00	1.362,27	11 INSS Sobre Salário	9,00	166,12
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		32,91			
82 Hora Extras 100%	13,38	213,94			
1201 Adicional Insalubridade		236,66			
Base INSS Empresa:	1.845,78	Base INSS Funcionário:	1.845,78	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.845,78	F.G.T.S.:	147,66
Base I.R.R.F.:	1.845,78	Deduções:	734,89		
Proventos:	1.845,78	Descontos:	166,12	Liquido:	1.679,66
Cód: 15	Nome: CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS		Função: COZINHEIRA		Dep. IR: 1
Admissão: 24/06/2019	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.348,65
1 Salário	30,00	1.348,65	11 INSS Sobre Salário	8,00	127,75
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1,54			
82 Hora Extras 100%	0,57	10,04			
1201 Adicional Insalubridade		236,66			
Base INSS Empresa:	1.596,89	Base INSS Funcionário:	1.596,89	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.596,89	F.G.T.S.:	127,75
Base I.R.R.F.:	1.596,89	Deduções:	317,34		
Proventos:	1.596,89	Descontos:	127,75	Liquido:	1.469,14
Cód: 21	Nome: ELAINE APARECIDA PINTO NOGUEIRA		Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0
Admissão: 24/06/2019	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.362,27
1 Salário	30,00	1.362,27	11 INSS Sobre Salário	8,00	132,98
1098 Bonificação		300,00			
Base INSS Empresa:	1.662,27	Base INSS Funcionário:	1.662,27	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.662,27	F.G.T.S.:	132,98
Base I.R.R.F.:	1.662,27	Deduções:	132,98		
Proventos:	1.662,27	Descontos:	132,98	Liquido:	1.529,29
Cód: 27	Nome: EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA		Função: AUX ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0
Admissão: 26/08/2019	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.362,27
1 Salário	30,00	1.362,27	11 INSS Sobre Salário	8,00	108,98
Base INSS Empresa:	1.362,27	Base INSS Funcionário:	1.362,27	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.362,27	F.G.T.S.:	108,98
Base I.R.R.F.:	1.362,27	Deduções:	108,98		
Proventos:	1.362,27	Descontos:	108,98	Liquido:	1.253,29
Cód: 9	Nome: ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS		Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 0
Admissão: 24/06/2019	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.226,04
1 Salário	30,00	1.226,04	11 INSS Sobre Salário	8,00	134,20
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		28,65			

Folha de Pagamento				04/03/2020 10:15:42	
Apelido: INCSJACU		Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA		Pág:3	
CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00		Inscrição:		Período de: 01/02/2020 a 29/02/2020	
Endereço: Rua Eunice Carneiro de Paula 101		Bairro: Centro		Cidade: Jacupiranga UF:SP	
82 Hora Extras 100%	11,46	186,25			
1201 Adicional Insalubridade		236,66			
Base INSS Empresa:	1.677,60	Base INSS Funcionário:	1.677,60	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.677,60	F.G.T.S.:	134,21
Base I.R.R.F.:	1.677,60	Deduções:	134,20		
Proventos:	1.677,60	Descontos:	134,20	Líquido:	1.543,40
<b>Cód: 19</b>	<b>Nome: FABIO HENRIQUE MARQUES SANTANA</b>		<b>Função: AUXILIAR DE MANUTENÇÃO</b>		<b>Dep. IR: 2</b>
<b>Admissão: 24/06/2019</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 1</b>		<b>Salário: 1.362,27</b>
1 Salário	30,00	1.362,27	11 INSS Sobre Salário	8,00	127,91
1201 Adicional Insalubridade		236,66			
Base INSS Empresa:	1.598,93	Base INSS Funcionário:	1.598,93	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.598,93	F.G.T.S.:	127,91
Base I.R.R.F.:	1.598,93	Deduções:	507,09		
Proventos:	1.598,93	Descontos:	127,91	Líquido:	1.471,02
<b>Cód: 20</b>	<b>Nome: FERNANDO CESAR DA FONSECA</b>		<b>Função: RECEPCIONISTA</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 23/06/2019</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 1</b>		<b>Salário: 1.226,04</b>
1 Salário	30,00	1.226,04	11 INSS Sobre Salário	9,00	178,48
152 DSR Adicional Noturno		69,40			
1201 Adicional Insalubridade		236,66			
1267 Adicional Noturno 45%	123,36	451,10			
Base INSS Empresa:	1.983,20	Base INSS Funcionário:	1.983,20	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.983,20	F.G.T.S.:	158,66
Base I.R.R.F.:	1.983,20	Deduções:	178,48		
Proventos:	1.983,20	Descontos:	178,48	Líquido:	1.804,72
<b>Cód: 24</b>	<b>Nome: GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA</b>		<b>Função: AUXILIAR DE LIMPEZA</b>		<b>Dep. IR: 2</b>
<b>Admissão: 23/06/2019</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 1</b>		<b>Salário: 1.226,04</b>
1 Salário	30,00	1.226,04	11 INSS Sobre Salário	9,00	182,39
152 DSR Adicional Noturno		75,18			
1201 Adicional Insalubridade		236,66			
1267 Adicional Noturno 45%	133,64	488,69			
Base INSS Empresa:	2.026,57	Base INSS Funcionário:	2.026,57	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.026,57	F.G.T.S.:	162,13
Base I.R.R.F.:	2.026,57	Deduções:	561,57		
Proventos:	2.026,57	Descontos:	182,39	Líquido:	1.844,18
<b>Cód: 14</b>	<b>Nome: LENI LIMA DOS SANTOS</b>		<b>Função: AUXILIAR DE LIMPEZA</b>		<b>Dep. IR: 1</b>
<b>Admissão: 23/06/2019</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 1</b>		<b>Salário: 1.226,04</b>
1 Salário	30,00	1.226,04	11 INSS Sobre Salário	9,00	178,48
152 DSR Adicional Noturno		69,40	109 Desc. Vale Transporte	6,00	73,56
1201 Adicional Insalubridade		236,66			
1267 Adicional Noturno 45%	123,36	451,10			
Base INSS Empresa:	1.983,20	Base INSS Funcionário:	1.983,20	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.983,20	F.G.T.S.:	158,66
Base I.R.R.F.:	1.983,20	Deduções:	368,07		
Proventos:	1.983,20	Descontos:	252,04	Líquido:	1.731,16
<b>Cód: 1</b>	<b>Nome: MARIA EDINA DA COSTA BARBOSA</b>		<b>Função: AUXILIAR DE COZINHA</b>		<b>Dep. IR: 1</b>
<b>Admissão: 24/06/2019</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 1</b>		<b>Salário: 1.281,77</b>
1 Salário	30,00	1.281,77	11 INSS Sobre Salário	8,00	123,11
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		2,73	109 Desc. Vale Transporte	6,00	76,91
82 Hora Extras 100%	1,05	17,72			
1201 Adicional Insalubridade		236,66			



Folha de Pagamento				04/03/2020 10:15:42	
Apelido: INCSJACU		Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA		Pág:4	
CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00		Inscrição:		Período de: 01/02/2020 a 29/02/2020	
Endereço: Rua Eunice Carneiro de Paula 101		Bairro: Centro		Cidade: Jacupiranga UF:SP	
Base INSS Empresa:	1.538,88	Base INSS Funcionário:	1.538,88	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.538,88	F.G.T.S.:	123,11
Base I.R.R.F.:	1.538,88	Deduções:	312,70		
Proventos:	1.538,88	Descontos:	200,02	Liquido:	1.338,86
<b>Cód: 25</b>	<b>Nome: MARIANA DE OLIVEIRA MARTINS</b>		<b>Função: AUXILIAR DE LIMPEZA</b>		<b>Dep. IR: 2</b>
<b>Admissão: 24/06/2019</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 1</b>	<b>Salário: 1.226,04</b>	
1 Salário	30,00	1.226,04	11 INSS Sobre Salário	8,00	116,26
1201 Adicional Insalubridade		236,66	38 Atrasos/Saidas (Horas)	1,16	9,43
Base INSS Empresa:	1.453,27	Base INSS Funcionário:	1.453,27	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.453,27	F.G.T.S.:	116,26
Base I.R.R.F.:	1.453,27	Deduções:	495,44		
Proventos:	1.462,70	Descontos:	125,69	Liquido:	1.337,01
<b>Cód: 8</b>	<b>Nome: MEIRE ALVES RIBEIRO</b>		<b>Função: AUXILIAR DE LIMPEZA</b>		<b>Dep. IR: 1</b>
<b>Admissão: 23/06/2019</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 1</b>	<b>Salário: 1.226,04</b>	
1 Salário	30,00	1.226,04	11 INSS Sobre Salário	8,00	117,52
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		0,85			
82 Hora Extras 100%	0,34	5,53			
1201 Adicional Insalubridade		236,66			
Base INSS Empresa:	1.469,08	Base INSS Funcionário:	1.469,08	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.469,08	F.G.T.S.:	117,53
Base I.R.R.F.:	1.469,08	Deduções:	307,11		
Proventos:	1.469,08	Descontos:	117,52	Liquido:	1.351,56
<b>Cód: 3</b>	<b>Nome: PATRICIA CARRIEL PEREIRA GODOY</b>		<b>Função: AUXILIAR DE COZINHA</b>		<b>Dep. IR: 1</b>
<b>Admissão: 23/06/2019</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 1</b>	<b>Salário: 1.281,77</b>	
1 Salário	30,00	1.281,77	11 INSS Sobre Salário	8,00	138,94
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		29,12			
82 Hora Extras 100%	11,22	189,30			
1201 Adicional Insalubridade		236,66			
Base INSS Empresa:	1.736,85	Base INSS Funcionário:	1.736,85	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.736,85	F.G.T.S.:	138,95
Base I.R.R.F.:	1.736,85	Deduções:	328,53		
Proventos:	1.736,85	Descontos:	138,94	Liquido:	1.597,91
<b>Cód: 23</b>	<b>Nome: RAFAEL DE MARI SANTOS</b>		<b>Função: GERENTE ADM/FINANCEIRO</b>		<b>Dep. IR: 1</b>
<b>Admissão: 23/06/2019</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 1</b>	<b>Salário: 5.000,00</b>	
1 Salário	30,00	5.000,00	11 INSS Sobre Salário	11,00	550,00
			13 IRRF Sobre Salário	22,50	322,46
Base INSS Empresa:	5.000,00	Base INSS Funcionário:	5.000,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.000,00	F.G.T.S.:	400,00
Base I.R.R.F.:	5.000,00	Deduções:	739,59		
Proventos:	5.000,00	Descontos:	872,46	Liquido:	4.127,54
<b>Cód: 6</b>	<b>Nome: SAMARA ARRAES LEITE</b>		<b>Função: RECEPCIONISTA</b>		<b>Dep. IR: 1</b>
<b>Admissão: 24/06/2019</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 1</b>	<b>Salário: 1.226,04</b>	
1 Salário	30,00	1.226,04	11 INSS Sobre Salário	9,00	182,39
152 DSR Adicional Noturno		75,18			
1201 Adicional Insalubridade		236,66			
1267 Adicional Noturno 45%	133,64	488,69			
Base INSS Empresa:	2.026,57	Base INSS Funcionário:	2.026,57	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.026,57	F.G.T.S.:	162,13
Base I.R.R.F.:	2.026,57	Deduções:	371,98		
Proventos:	2.026,57	Descontos:	182,39	Liquido:	1.844,18

20

Folha de Pagamento

04/03/2020 10:15:42

Apelido: INCSJACU Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

Pág:5

CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00

Inscrição:

Período de: 01/02/2020 a 29/02/2020

Endereço: Rua Eunice Carneiro de Paula 101

Bairro: Centro

Cidade: Jacupiranga

UF: SP

Cód: 7 Nome: SOLANGE DIAS DOS SANTOS

Função: RECEPCIONISTA

Dep. IR: 1

Admissão: 23/06/2019 Situação: Ativo

Ocorrência: 1 Salário: 1.226,04

1 Salário	30,00	1.226,04	11 INSS Sobre Salário	8,00	132,61
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		26,00			
82 Hora Extras 100%	10,40	169,02			
1201 Adicional Insalubridade		236,66			

Base INSS Empresa:	1.657,72	Base INSS Funcionário:	1.657,72	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.657,72	F.G.T.S.:	132,62
Base I.R.R.F.:	1.657,72	Deduções:	322,20		
Proventos:	1.657,72	Descontos:	132,61	Líquido:	1.525,11

Cód: 26 Nome: TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO

Função: AUX ADMINISTRATIVO

Dep. IR: 1

Admissão: 12/08/2019 Situação: Ativo

Ocorrência: 1 Salário: 1.362,27

1 Salário	30,00	1.362,27	11 INSS Sobre Salário	8,00	108,82
4 Salário Família	1,00	48,62	38 Atrasos/Saidas (Horas)	0,28	1,91

Base INSS Empresa:	1.360,36	Base INSS Funcionário:	1.360,36	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.360,36	F.G.T.S.:	108,83
Base I.R.R.F.:	1.360,36	Deduções:	298,41		
Proventos:	1.410,89	Descontos:	110,73	Líquido:	1.300,16

Folha de Pagamento

Apelido: INCSJACU Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

04/03/2020 10:15:42

Pág:6

CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00

Inscrição:

Período de: 01/02/2020 a 29/02/2020

Endereço: Rua Eunice Carneiro de Paula 101

Bairro: Centro

Cidade: Jacupiranga

UF:SP

**RESUMO**

**Lançamentos**

*Proventos*

*Descontos*

Proventos		Descontos	
1 Salário	703,00 33.733,95	11 INSS Sobre Salário	202,00 3.765,40
4 Salário Família	1,00 48,62	13 IRRF Sobre Salário	22,50 322,46
5 D.S.R. Sobre Horas Extras	151,69	38 Atrasos/Saidas (Horas)	1,44 11,34
82 Hora Extras 100%	59,45 986,09	109 Desc. Vale Transporte	18,00 224,03
152 DSR Adicional Noturno	442,10		
220 Salário Afast Pago Empregador	15,00 613,02		
1098 Bonificação	300,00		
1201 Adicional Insalubridade	4.362,44		
1267 Adicional Noturno 45%	637,36 2.330,68		
1268 Adicional Noturno 50%	133,64 542,99		

Proventos: 43.511,58 Descontos: 4.323,23 Líquido: 39.188,35

**Totais**

Base INSS Empresa:	43.451,62	Base INSS Funcionário:	43.451,62	Base I.R.R.F.:	43.451,62
Base PIS:	43.151,62	Valor PIS:	431,51	Deduções:	7.936,38
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	0,00				

**FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)**

Base F.G.T.S.:	43.451,62	F.G.T.S.:	3.476,15	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		

**FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)**

Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		

**G P S**

Cod. 1031	Segurados	3.765,40	Cod. 1058	Dedução FPAS	48,62
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	3.716,78
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 24

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 1: 24 Empregados

Total de Empregados Afastados

Afastamentos:

Auxílio Doença:

1



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3180 / 409045-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	35.820.448/0001-36
<b>Valor:</b>	R\$ 1.190,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	WHITE MARTINS NFE 24692
<b>Histórico:</b>	COMPRAS DE GASES MEDICINAIS PARA PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	28/02/2020 16:51:16
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00174336
<b>Chave de segurança:</b>	CAW6VYV5FXKTN3JF

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO  
EMIÇÃO: 31/01/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.959,28 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA JOSE MIGUEL  
ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e

Nº. 000.005.391  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDICAL CHIZZOLINI LTDA**

RUA DAS PALMAS (P IPES I), 235  
IPES (POLVILHO) - 07791-655  
CAJAMAR - SP Fone/Fax: 1530315700

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.391  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3520 0125 0676 5700 0105 5500 1000 0053 9111 0840 5710

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  
135200087928340 - 31/01/2020 19:52:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **241070102110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ **25.067.657/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE** CNPJ / CPF **09.268.215/0018-00** DATA DA EMISSÃO **31/01/2020**

ENDEREÇO **RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **11940-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO **JACUPIRANGA** UF **SP** FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL **241070102110** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **01/03/2020**  
Valor **R\$ 1.959,28**

**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
1.959,28	352,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,74	1.959,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,76	1.959,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **PRÓPRIO** FRETE POR CONTA **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF **25.067.657/0001-05**

ENDEREÇO **RUA DAS PALMAS, 235 (IPES POLVILHO)** MUNICÍPIO **CAJAMAR** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **241070102110**

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5570	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO SEM VALVULA 2L - MEDIX Lote 190628 Val 06/2024	39269030	000	5102	un	10,0000	3,1114	31,11	31,11	5,60		18,00	
1940	COLETOR UNIVERSAL 80ML ESTERIL C/ TAMP - J.PROLAB Lote 86669 Val 12/2022	39269040	000	5102	un	200,0000	0,5063	101,26	101,26	18,23		18,00	
15639	LENÇOL DE PAPEL HOSPITALAR 70X50 - PLENO Lote 070316 Val IND	54071029	000	5102	un	60,0000	6,0000	360,00	360,00	64,80		18,00	
390411	AGUA OXIGENADA 10 VOL 100ML - VIC PHARMA LOTE M25602 VAL 06/2021	30049099	000	5102	fco	24,0000	1,5750	37,80	37,80	6,80		18,00	
7860	AGULHA HIPODERMICA 30X8 -SOLIDOR Lote 56219071 Val 07/2024	90183910	000	5102	un	200,0000	0,0649	12,98	12,98	2,34		18,00	
2340	AGULHA HIPODERMICA 40X12 - SOLIDOR Lote 575119081 Val 08/2024	90183910	000	5102	un	1.000,0000	0,0694	69,40	69,40	12,49		18,00	
1640	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F - MEDBRAS Lote 0311 Val 06/2022	30059090	000	5102	un	800,0000	0,4286	342,88	342,88	61,72		18,00	
2210	CONECTOR (TAMPA) MACHO/FEMEA - HEALTH QUALITY Lote 0106003352 Val 07/2020	39219012	000	5102	un	200,0000	0,3253	65,06	65,06	11,71		18,00	
LUCIA70537	LUCA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,0 C/2 UND - NEWHAND LOTE NH142 VAL 11/2021	40151100	000	5102	pct	16,0000	1,1143	17,83	17,83	3,21		18,00	
LUCIA70537	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 C/2 UND - NEWHAND LOTE NH140 VAL 10/2021	40151100	000	5102	pct	10,0000	1,1143	11,14	11,14	2,01		18,00	
12510	LUVA DE PROCEDIMENTO "G" C/100 UND - LEMGRUBER - LOTE: ARO18J, VAL: 09/2024	40151100	000	5102	cx	10,0000	17,5000	175,00	175,00	31,50		18,00	
8960	LUVA DE PROCEDIMENTO "M" CX C/100 UND - LEMGRUBER Lote PR015J Val 08/2024	40151900	000	5102	cx	20,0000	17,5000	350,00	350,00	63,00		18,00	
12520	LUVA DE PROCEDIMENTO "P" CX C/100 UND - SUPERMAX LOTE 8717 VAL 10/2024	40151100	000	5102	cx	10,0000	17,5000	175,00	175,00	31,50		18,00	
2500	TUBO P/ COLETA AMARELO C/100 UND - CRAL Lote 190407 Val 04/2021	90183999	000	5102	un	200,0000	0,6171	123,42	123,42	22,22		18,00	
8080	TUBO P/ COLETA ROXO C/ 100 UND - L.IMPORT Lote 2497007 Val 01/2021	90183999	000	5102	un	200,0000	0,4320	86,40	86,40	15,55		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES **RESERVADO AO FISCO**

af Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: O MESMO ACIMA, DADOS BANCARIOS: C.E.F AGENCIA 499, C/C: 868-8 FATURAS: 01/03/2020 R\$ 1.959,28

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	3499 / 003 / 00000868-8

<b>Nome destinatário:</b>	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.959,28
<b>Identificação da operação:</b>	MEDICAL CHIZZOLINI NF5391

<b>Data de débito:</b>	04/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	04/03/2020 18:37:23

<b>Código da operação:</b>	15165132
<b>Chave de segurança:</b>	26S2VL51AW7EYYX8

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
 EMISSÃO: 31/01/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.652,50 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA JOSE MIGUEL  
 ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

**NF-e**  
**Nº. 000.005.392**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDICAL CHIZZOLINI LTDA**  
 RUA DAS PALMAS (P IPES I), 235  
 IPES (POL.VILHO) - 07791-655  
 CAJAMAR - SP Fone/Fax: 1530315700

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº. 000.005.392**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3520 0125 0676 5700 0105 5500 1000 0053 9218 4637 9577**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135200087933311 - 31/01/2020 19:54:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **241070102110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ **25.067.657/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE** CNPJ / CPF **09.268.215/0018-00** DATA DA EMISSÃO **31/01/2020**

ENDEREÇO **RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **11940-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO **JACUPIRANGA** UF **SP** FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL **241070102110** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
 Num. **001**  
 Venc. **01/03/2020**  
 Valor **RS 1.652,50**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<b>1.652,50</b>	<b>297,45</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10,75</b>	<b>1.652,50</b>
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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>49,59</b>	<b>1.652,50</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL **PRÓPRIO** FRETE POR CONTA **(0) Emitente** CODIGO ANTI PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF **25.067.657/0001-05**  
 ENDEREÇO **RUA DAS PALMAS, 235 (IPES POLVILHO)** MUNICÍPIO **CAJAMAR** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **241070102110**  
 QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11490	ATADURA DE CREPE 13F 15CM X 1,8M - ERIMAX Lote 2919 Val 09/2024	90211020	000	5102	un	48.0000	0,8586	41,21	41,21	7,42		18,00	
1900	ATADURA DE CREPE 13F 20CM X 1,8M - ERIMAX Lote 619 Val 06/2024	30059090	000	5102	un	96.0000	0,9900	95,04	95,04	17,11		18,00	
CATE22GT144	CATETER INTRAVENOSO 22G - POLYON Lote 3370817N Val 11/2022	90183924	000	5102	un	600.0000	0,7100	426,00	426,00	76,68		18,00	
11210	CATETER INTRAVENOSO 24G - POLYON Lote 3370917N Val 11/2022	90183924	000	5102	un	100.0000	0,7100	71,00	71,00	12,78		18,00	
650	ELETRODO DESC. ECG - VITALCOR Lote 201903 Val 03/2024	83111000	000	5102	un	2.000.0000	0,2651	530,20	530,20	95,44		18,00	
1810	EQUIPO 2 VIAS MULTIVIAS LUER LOCK C/ CLAMP - VITALGOLD Lote 190312 Val 02/2034	90189010	000	5102	un	200.0000	0,6414	128,28	128,28	23,09		18,00	
2590	FITA MICROPORE 25MM X 10M - MEDFIX Lote 0FP505-19 Val 11/2021	30051090	000	5102	un	10.0000	2,5857	25,86	25,86	4,65		18,00	
11450	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,0 C/2 UND - NEWHAND Lote NH140 Val 10/2022	40151100	000	5102	un	34.0000	1,1143	37,89	37,89	6,82		18,00	
IE03SAGLS4405	SERINGA 10ML - RYMCO Lote 6036201833 Val 08/2023	90183119	000	5102	un	1.000.0000	0,2713	271,30	271,30	48,83		18,00	
4290	SERINGA 3ML - RYMCO Lote 5992201915 Val 04/2024	90183119	000	5102	un	200.0000	0,1286	25,72	25,72	4,63		18,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: O MESMO ACIMA, DADOS BANCARIOS: C.E.F AGENCIA 499, C/C: 868-8 FATURAS: 01/03/2020 R\$ 1.652,50

RESERVADO AO FISCO



**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	3499 / 003 / 00000868-8

<b>Nome destinatário:</b>	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.652,50
<b>Identificação da operação:</b>	MEDICAL CHIZZOLINI NF5392

<b>Data de débito:</b>	04/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	04/03/2020 18:38:26

<b>Código da operação:</b>	15167233
<b>Chave de segurança:</b>	2SZM1L43XW268516

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMIÇÃO: 31/01/2020 VALOR TOTAL: R\$ 354,17 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA JOSE MIGUEL ABU  
YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e

Nº. 000.005.393  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDICAL CHIZZOLINI LTDA**

RUA DAS PALMAS (P. IPES I), 235  
IPES (POLVILHO) - 07791-655  
CAJAMAR - SP Fone/Fax: 1530315700

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.393  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0125 0676 5700 0105 5500 1000 0053 9318 0521 7316

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

135200087935939 - 31/01/2020 19:56:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

25.067.657/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

31/01/2020

ENDEREÇO

**RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**JACUPIRANGA**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 01/03/2020  
Valor R\$ 354,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
354,17	63,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,31	354,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,62	354,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PROPRIO**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

25.067.657/0001-05

ENDEREÇO

**RUA DAS PALMAS, 235 (IPES POLVILHO)**

MUNICÍPIO

**CAJAMAR**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C.ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7860	AGULHA HIPODERMICA 30X7 - SOLIDOR Lote 55118053 Val 05/2023	90183910	000	5102	un	500,0000	0,0633	31,65	31,65	5,70		18,00	
6640	AGULHA HIPODERMICA 40X12 - SOLIDOR Lote 57519081 Val 08/2024	90183219	000	5102	un	500,0000	0,0694	34,70	34,70	6,25		18,00	
233	FIO NYLON 3/0 PRETO AGULHA 30MM - PROCARE Lote 41819101 Val 10/2024	30061090	000	5102	un	48,0000	1,1904	57,14	57,14	10,29		18,00	
2220	SERINGA 1ML C/ AGULHA 13X4,5 - SOLIDOR Lote 60319081 Val 08/2024	90183119	000	5102	un	200,0000	0,2071	41,42	41,42	7,46		18,00	
2790	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 1000ML - PROLINK LOTE P20010020 VAL 07/2021	28289011	000	5102	gl	72,0000	2,6286	189,26	189,26	34,07		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: O MESMO ACIMA. DADOS BANCARIOS: C.E.F AGENCIA 3499, C/C: 868-8 FATURAS: 01/03/2020 R\$ 354,17

RESERVADO AO FISCO

Gerando em www.fat.com.br

29

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	3499 / 003 / 00000868-8

<b>Nome destinatário:</b>	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA
<b>Valor:</b>	R\$ 354,17
<b>Identificação da operação:</b>	MEDICAL CHIZZOLINI NF5393

<b>Data de débito:</b>	04/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	04/03/2020 18:39:48

<b>Código da operação:</b>	15169952
<b>Chave de segurança:</b>	07J7P6CN74LF7LRN

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
 EMISSÃO: 31/01/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.656,88 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA JOSE MIGUEL  
 ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e

Nº. 000.005.394  
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDICAL CHIZZOLINI LTDA**

RUA DAS PALMAS (P IPES I), 235  
 IPES (POLVILHO) - 07791-655  
 CAJAMAR - SP Fone/Fax: 1530315700

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.394  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0125 0676 5700 0105 5500 1000 0053 9418 1148 9036

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

135200087940440 - 31/01/2020 19:58:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

25.067.657/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

31/01/2020

ENDEREÇO

**RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**JACUPIRANGA**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

FATURA / DUPLICATA

Num 001  
 Venc 01/03/2020  
 Valor R\$ 2.656,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.656,90	478,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,26	2.656,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,72	2.656,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PROPRIO**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

25.067.657/0001-05

ENDEREÇO

**RUA DAS PALMAS, 235 (IPES POLVILHO)**

MUNICÍPIO

**CAJAMAR**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14130	DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML AMP 10ML Lote 18020062 Val 02/2021	29349949	000	5102	un	50,0000	2,0857	104,28	104,29	18,77		18,00	
6330	ACIDO ACETILSALICICO 100MG COMP - EMS Lote 1F8613 Val 06/2021	30049024	000	5102	un	60,0000	0,0869	5,21	5,21	0,94		18,00	
10060	HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG F/A - U.Q Lote 1946704 Val 11/2021	30049099	000	5102	un	100,0000	3,3857	338,57	338,57	60,94		18,00	
3190	IBUPROFENO GTS 100MG/ML - NATULAB Lote 28189A Val 04/2021	30049099	000	5102	un	10,0000	5,5286	55,29	55,29	9,95		18,00	
1140	DIAZEPAM 10MG/2ML - TEUTO Lote 907542 Val 09/2021	29339122	000	5102	un	72,0000	0,9720	69,98	69,98	12,60		18,00	
350	DIPIRONA 500MG GTS - FARMACE Lote D5191455 Val 09/2021	30039079	000	5102	un	15,0000	4,1714	62,57	62,57	11,26		18,00	
14330	DICLOFENACO SODIO 75MG AMP 3ML - FARMACE Lote DC19M115 Val 12/2021	30049037	000	5102	un	500,0000	0,7714	385,70	385,70	69,43		18,00	
4180	ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML - U.Q Lote 1939866 Val 10/2021	30049099	000	5102	un	50,0000	1,8857	94,28	94,29	16,97		18,00	
390411	AGUA P/ INJECAO 100ML - EQUIPLEX Lote 1915160 Val 09/2021	30049099	000	5102	un	70,0000	2,7000	189,00	189,00	34,02		18,00	
1140	DIAZEPAM 10MG COMP - GERMED Lote 1K6057 Val 11/2021	29339122	000	5102	un	90,0000	0,1429	12,86	12,86	2,31		18,00	
10060	HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG F/A - TEUTO Lote 25961161 Val 06/2021	30049099	000	5102	un	200,0000	5,8857	1.177,14	1.177,14	211,89		18,00	
8340	PETIDINA CLORIDRATO 50MG/ML AMP 2ML - U.Q Lote 1937193 Val 09/2021	38220010	000	5102	un	25,0000	2,7429	68,57	68,57	12,34		18,00	
10970	TRAMADOL CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 2ML - TEUTO Lote 9069285 Val 07/2021	30049079	000	5102	un	60,0000	0,9571	57,43	57,43	10,34		18,00	
3080	CLOPIDOGREL 75MG - SANDOZ Lote KC1399 Val 08/2021	30049079	000	5102	un	56,0000	0,6429	36,00	36,00	6,48		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nº Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: O MESMO ACIMA, DADOS BANCARIOS: C.E.F AGENCIA 3499, C/C: 868-8 FATURAS: 01/03/2020 R\$ 2.656,88

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	3499 / 003 / 00000868-8

<b>Nome destinatário:</b>	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA
<b>Valor:</b>	R\$ 2.656,88
<b>Identificação da operação:</b>	MEDICAL CHIZZOLINI NF5394

<b>Data de débito:</b>	04/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	04/03/2020 18:40:55

<b>Código da operação:</b>	15172214
<b>Chave de segurança:</b>	1627LAAZYQ1T1RPR

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/02/2020 VALOR TOTAL: R\$ 855,60 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R

NF-e

Nº. 000.036.219  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA**  
AV ALBERTO RAMOS, 274  
INDEPENDENCIA - 03222-000  
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 01120214004

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.036.219  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0207 1182 6400 0193 5500 1000 0362 1912 4405 1890

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

135200093287681 - 03/02/2020 17:40:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros.**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**116974135111**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ

**07.118.264/0001-93**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**

CNPJ / CPF  
**09.268.215/0018-00**

DATA DA EMISSÃO  
**03/02/2020**

ENDEREÇO  
**R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**11940-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**03/02/2020**

MUNICÍPIO  
**Jacupiranga**

UF FONE / FAX  
**SP 01122365024**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**17:21:00**

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**  
Venc. **04/03/2020**  
Valor **RS 855,60**

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	8,69	855,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	277,53	39,99	855,60

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 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00021678	COLETOR MAT PERF CORT 7L PARDO (20) Lote-Validade:(0000003931-31/08/2024)	48191000	040	5102	PC	8,0000	3,5000	28,00	0,00	0,00		0,00	
00000635	ALGODAO HIDROFILO 500G (1)	30059090	040	5102	RL	10,0000	9,8000	98,00	0,00	0,00		0,00	
00021674	ATAD ALGO ORTOP 15CMX1,0M (12) Lote-Validade:(0015230919-30/09/2024)	30051090	040	5102	RL	24,0000	0,6500	15,60	0,00	0,00		0,00	
00015017	SERINGA DESC 20ML S/AG Lote-Validade:(00001892M4-31/05/2024)	90183119	040	5102	PC	200,0000	0,4400	88,00	0,00	0,00		0,00	
00021677	CAMPO OPERAT 45X50CM S/ RX (50) Lote-Validade:(0000027219-31/08/2024)	58030010	040	5102	PCT	1,0000	32,5000	32,50	0,00	0,00		0,00	
00021327	LANCETA RETRATIL DE SEGURANCA 28G (100) Lote-Validade:(0001906127-31/05/2024)	90183999	040	5102	PC	800,0000	0,2200	176,00	0,00	0,00		0,00	
00016924	ESPARADRAPO 10CMX4,5M (24) Lote-Validade:(00CSH21101-30/09/2021)	30051090	040	5102	RL	20,0000	7,5000	150,00	0,00	0,00		0,00	
00007244	FITA HIPOALERGENICA 50MMX10M C/CAPA Lote-Validade:(000FP32119-31/08/2021)	30051090	040	5102	RL	5,0000	4,0000	20,00	0,00	0,00		0,00	
00021021	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% ALM 100ML (48) Lote-Validade:(0000000016-31/10/2021)	30049047	040	5102	ALM	20,0000	3,0000	60,00	0,00	0,00		0,00	
00012701	SONDA URETRAL DESC NR 10 (10) Lote-Validade:(0000011867-31/07/2022)	90183929	040	5102	PC	10,0000	0,5500	5,50	0,00	0,00		0,00	
00021889	COLETOR MAT PERF CORT 07L Lote-Validade:(0C2210013C-31/10/2024)	90189010	040	5102	PC	40,0000	3,5000	140,00	0,00	0,00		0,00	
00021889	COLETOR MAT PERF CORT 07L Lote-Validade:(0C2210014C-30/11/2024)	90189010	040	5102	PC	12,0000	3,5000	42,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. fisco: ISENCAO DO ICMS, CONF ART 94, ÂS 1 ITEM 1,2,3 e 4 DO RICMS, COMBINADO COM CONVENIO ICMS 87/02. PIS/COFINS ISENTO CONF. LEI 10.147/2000. TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA. DESCONTO DE ICMS NO VALOR DE R\$. CONFORME ÂS 4 DO ART. 55 ANEXO I DO RICMS-SP/2000. VALOR DOS PRODUTOS: 1.043,41. VALOR DESCONTO: 187,81. VALOR DA NOTA: 855,60. BRADESCO: AG: 6616 C/C: 100-7 CAIXA ECONOMICA FEDERAL. OPERAÇÃO.003 AG: 4777-5 C/C: 166-0 BANCO DO BRASIL AG.1192-4 C/C: 117542-4 PreSaída: 3419800 127620101 Pedido: 34198 INCS - JACUPIRANGA. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 277,53

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	4777 / 003 / 00000166-0

<b>Nome destinatário:</b>	QUALITY MEDICAL
<b>Valor:</b>	R\$ 855,60
<b>Identificação da operação:</b>	QUALITY MEDICAL NF36219

<b>Data de débito:</b>	04/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	04/03/2020 18:42:02

<b>Código da operação:</b>	15174303
<b>Chave de segurança:</b>	NQP0UPW3TA6EPEKE

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/02/2020 VALOR TOTAL: R\$ 6.378,10 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO Jacupiranga-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº. 000.036.221  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA**  
AV ALBERTO RAMOS, 274  
INDEPENDENCIA - 03222-000  
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 01120214004

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
**Nº. 000.036.221**  
**Série 001**  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO  
**3520 0207 1182 6400 0193 5500 1000 0362 2114 2387 0451**  
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  
**135200093240148 - 03/02/2020 17:29:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**116974135111**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ  
**07.118.264/0001-93**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  
ENDEREÇO  
**R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101**  
MUNICÍPIO  
**Jacupiranga**  
BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**  
CEP  
**11940-000**  
UF  
**SP**  
FONE / FAX  
**01122365024**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**116974135111**  
DATA DA EMISSÃO  
**03/02/2020**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**03/02/2020**  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**17:26:00**

FATURA / DUPLICATA  
Num  
**001**  
Venc  
**04/03/2020**  
Valor  
**RS 6.378,10**

**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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6.378,10</b>
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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.165,08</b>	<b>0,00</b>	<b>6.378,10</b>

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00019395	CAPTROPIL CP 25MG Lote-Validade:(000026069S-30/11/2021)	30049069	040	5102	CP	90,0000	0,0400	3,60	0,00	0,00		0,00	
00003548	CETOPROFENO IV F/A 100MG (50)	30049039	040	5102	F/A	100,0000	3,5000	350,00	0,00	0,00		0,00	
00014826	DEXAMETASONA SOL 4MG/ML AMP 2,5ML (100) Lote-Validade:(00DX19H141-31/10/2021)	30039099	040	5102	F/A	300,0000	1,0000	300,00	0,00	0,00		0,00	
00005253	DIPIRONA SODICA SOL 500MG/ML FRCG 10ML Lote-Validade:(00DS19C074-31/03/2021)	30039099	040	5102	FRCG	15,0000	0,8800	13,20	0,00	0,00		0,00	
00009870	METOCLOPRAMIDA SOL 10MG AMP 2ML PL (240) Lote-Validade:(0009070398-31/07/2021)	30049041	040	5102	AMP	200,0000	0,3800	76,00	0,00	0,00		0,00	
00004194	COMPLEXO B SOL AMP 2ML (100) Lote-Validade:(0019111446-30/11/2021)	30039019	040	5102	AMP	100,0000	0,9000	90,00	0,00	0,00		0,00	
00016599	SODIO. CLOR. SOL 0,9% BOLS 100ML SF (100) Lote-Validade:(0000134411-30/11/2021)	30049099	040	5102	BOLS	600,0000	2,3500	1.410,00	0,00	0,00		0,00	
00015362	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML FR 150ML (50) Lote-Validade:(0000191179-30/09/2021)	30041012	040	5102	FR	10,0000	7,5200	75,20	0,00	0,00		0,00	
00003745	CIPROFLOXACINO SOL 2MG/ML BOLS 100ML (60) Lote-Validade:(0009050596-31/05/2021)	30049069	040	5102	BOLS	10,0000	32,0000	320,00	0,00	0,00		0,00	
00010109	N-BUTILESC/DIPIR SOL AMP 5ML Lote-Validade:(0019101088-31/10/2021)	30044990	040	5102	AMP	26,0000	1,7500	45,50	0,00	0,00		0,00	
00014694	DIMENIDRINATO/VIT B6 SOL 50/50MG AMP 1ML(50) Lote-Validade:(0001947867-31/12/2021)	30045090	040	5102	AMP	100,0000	1,7800	178,00	0,00	0,00		0,00	
00005166	DIMENIDRINATO/VIT B6/FRUT/GLIC SOL AMP 10ML(100)DL Lote-Validade:(0011630613-28/02/2021)	30049039	040	5102	AMP	200,0000	3,5000	700,00	0,00	0,00		0,00	
00011222	PREDNISOLONA.FOS SODICO SOL 3MG/ML FR 100ML (50) Lote-Validade:(000019H001-30/09/2021)	30043999	040	5102	FR	5,0000	7,5200	37,60	0,00	0,00		0,00	

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Inf. fisco: ISENCAO DO ICMS, CONF ART 94, ÂS 1 ITEM 1,2,3 e 4 DO RICMS, COMBINADO COM CONVENIO ICMS 87/02. PIS/COFINS ISENTO CONF. LEI 10.147/2000 TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA DESCONTO DE ICMS NO VALOR DE R\$. CONFORME ÂS 4 DO ART 55 ANEXO I DO RICMS-SP/2000 VALOR DOS PRODUTOS: 7.778,17 VALOR DESCONTO: 1.400,07 VALOR DA NOTA: 6.378,10 BRADESCO. AG: 6616 C/C: 100-7 CAIXA ECONOMICA FEDERAL OPERAÇÃO 003 AG: 4777-5 C/C: 166-0 BANCO DO BRASIL AG.1192-4 C/C: 117542-4 PreSaída:3419400  
3419401  
3419402  
427610101  
427610102  
427610103 Pedido:34194 INCS - JACUPIRANGA  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.165,08

**RESERVADO AO FISCO**



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA

AV ALBERTO RAMOS, 274  
INDEPENDENCIA - 03222-000  
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 01120214004**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.036.221  
Série 001  
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3520 0207 1182 6400 0193 5500 1000 0362 2114 2387 0451

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

135200093240148 - 03/02/2020 17:29:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116974135111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.118.264/0001-93

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00021201	SODIO, CLOR/SOD,CITR/POT,CLOR/GLIC PO ENV 27,9G Lote-Validade:(000035788F-30/04/2021)	30039039	040	5102	SAC	10,0000	0,7500	7,50	0,00	0,00		0,00	
00005175	SIMETICONA EMUL 75MG/ML FRCG 10ML (200) Lote-Validade:(0000077019-31/07/2021)	30049099	040	5102	FR	10,0000	2,7500	27,50	0,00	0,00		0,00	
00015041	IBUPROFENO SOL 100MG/ML FRCG 20ML (1) Lote-Validade:(000021329L-31/10/2021)	30049029	040	5102	FR	10,0000	1,9500	19,50	0,00	0,00		0,00	
00001616	BETAM,ACET/BETAM,FOSF,SUSP 3/3MG/ML AMP 1ML Lote-Validade:(0001907783-31/08/2020)	30049099	040	5102	AMP	50,0000	6,5000	325,00	0,00	0,00		0,00	
00000234	AGUA DESTILADA SOL AMP 10ML PL (200) Lote-Validade:(0009030547-31/03/2022)	30049099	040	5102	AMP	600,0000	0,1700	102,00	0,00	0,00		0,00	
00014752	SODIO,CLOR SOL 0,9% BOLS 500ML SF (20) Lote-Validade:(0000133740-31/10/2021)	30049099	040	5102	BOLS	240,0000	2,9500	708,00	0,00	0,00		0,00	
00019780	METOPROLOL SOL 5MG SERPR 5ML Lote-Validade:(0019070480-31/07/2021)	30049039	040	5102	SERPR	10,0000	38,0000	380,00	0,00	0,00		0,00	
00016511	CEFTRIAXONA IV F/A 1G (50) Lote-Validade:(000100348S-31/01/2021)	30042059	040	5102	F/A	100,0000	10,8000	1.080,00	0,00	0,00		0,00	
00010109	N-BUTILESC/DIPIR SOL AMP 5ML Lote-Validade:(0019080799-31/08/2021)	30044990	040	5102	AMP	74,0000	1,7500	129,50	0,00	0,00		0,00	

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	4777 / 003 / 00000166-0

<b>Nome destinatário:</b>	QUALITY MEDICAL
<b>Valor:</b>	R\$ 6.378,10
<b>Identificação da operação:</b>	QUALITY MEDICAL NF36221

<b>Data de débito:</b>	04/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	04/03/2020 18:44:23

<b>Código da operação:</b>	15178904
<b>Chave de segurança:</b>	LSY2M6UL9ZYWAH6S

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 12113325 Série 1, emitido em 06/03/2020

Número da Nota

**12123779**

Data e Hora de Emissão

**06/03/2020 20:17:06**

Código de Verificação

**SEEA-CJG6**

20200330u02535864000133

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **02.535.864/0001-33**Inscrição Municipal: **6.131.480-3**Nome/Razão Social: **VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO LTDA**Endereço: **AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04553-900**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CPF/CNPJ: **09.268.215/0018-00**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Jose Miguel Abu Yagui 101 - Centro - CEP: 11940-000**Município: **Jacupiranga**UF: **SP**E-mail: **aline.costa@incs.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Total de Credito VR Alimentação: R\$ 3.477,36 - (24 cartão(ões))

Vencimento em 04/03/2020

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 6A098E 20.1.A

Valor da corretagem ou comissão: zero

Número do protocolo do pedido: 20200227000921

Autorização de Regime especial - SEI 6017.2018/0055420-5

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\$ 3.477,36**

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

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>3.477,36</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

**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 12113325 Série 1, emitido em 06/03/2020; (3) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.;

06/03/2020

De:	elaine.nogueira@incs.org.br
Para:	rafael.santos@incs.org.br
Data:	Ter, Mar 3, 2020, 09:02
Assunto:	Vale Transporte Funcionária Leni Lima dos Santos

Bom dia,

Rafael,

Segue Abaixo o E -MAIL com a conversa a Respeito do **Vale Transporte da Funcionária Leni Lima dos Santos**,

ATT  
ELAINE NOGUEIRA

----- Mensagem original -----

De: Operacionaltranscontilha.com.br <operacional@transcontilha.com.br>  
Para: [elaine.nogueira@incs.org.br](mailto:elaine.nogueira@incs.org.br)  
Enviada em: Seg, Mar 2, 2020, 17:40  
Assunto: RE: A/C JAIANE / RAFAEL

Boa tarde!  
Está correto.  
Att Jaiane!

---

De: [elaine.nogueira@incs.org.br](mailto:elaine.nogueira@incs.org.br)  
Enviada: 2020/03/02 16:06:37  
Para: [operacional@transcontilha.com.br](mailto:operacional@transcontilha.com.br)  
Assunto: A/C JAIANE / RAFAEL

Boa Tarde !

Jaiane !

Iremos precisar esse Mês de 28 passes da Rota Jacupiranga à Barra do Azeite - Cajati - SP , a Funcionária me passou que paga 5,30 por passagem , creio que o Valor será de R\$ 148,40 , assim que fizermos o deposito irei retirar-lo.  
Por favor me confirme a CONTA BANCÁRIA se é a mesma Abaixo :

Banco Bradesco :

AG: 207  
CC : 17946-9  
Viação Mina do Vale Transportes e Turismo  
CNPJ: 46.701.355/0001-09

Agradeço desde já ,



06/03/2020

ATT  
ELAINE NOGUEIRA  
RH - INCS - JACUPIRANGA



**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	207/17946-9
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	237-BANCO BRADESCO S/A
<b>Finalidade:</b>	07-Pagamento a Fornecedores
<b>Nome destinatário:</b>	VIACAO MINA DO VALE TRANSPORTES E TURISM
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	46.701.355/0001-09
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 148,40
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 148,40
<b>Identificação da operação:</b>	VT LENI LIMA

<b>Data de débito:</b>	06/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/03/2020 16:33:28

<b>Código da operação:</b>	00075467
<b>Chave de segurança:</b>	T3Z9J1RSQKH28J0S

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/03/2020 - 10:24:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA				02-DDC/TELEFONE (0011)22365024
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 43.451,62	06-QTDE TRABALHADORES 24	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 09.268.215/0018-00	11-COMPETÊNCIA 02/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.476,12	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.476,12
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2020\*\*

858600000349 761201792008 307638050800 926821500180

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/03/2020 - 10:24:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA				02-DDC/TELEFONE (0011)22365024
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 43.451,62	06-QTDE TRABALHADORES 24	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 09.268.215/0018-00	11-COMPETÊNCIA 02/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.476,12	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.476,12
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2020\*\*

858600000349 761201792008 307638050800 926821500180

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa**

<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta de débito:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	
858600000349 761201792008 307638050800 926821500180	
<b>CNPJ/CEI empresa:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Cód. convênio:</b>	0179
<b>Data de validade:</b>	07/03/2020
<b>Competência:</b>	02/2020
<b>Valor recolhido:</b>	3.476,12
<b>Identificação da operação:</b>	FGTS 02.2020
<b>Data / hora:</b>	06/03/2020 16:36:07
<b>Data de Débito:</b>	06/03/2020
<b>Código da operação:</b> 00537688	
<b>Chave de segurança:</b> 8J19XQWQA4SLH922	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



06/03/2020

De:	elaine.nogueira@incs.org.br
Para:	rafael.santos@incs.org.br
Data:	Ter, Mar 3, 2020, 10:45
Assunto:	Boleto Vale Transportes Funcionários INSC - Jacupiranga
Anexos:	image.jpeg, BOLETO VT.pdf

Bom Dia ,

Rafael ,

Segue em Anexo o Boleto dos Vales Transportes da Empresa Valle Sul, referente ao Mês de Março 2020 dos Funcionários Bruno Leite Guerra ( Aux. de Limpeza ) e Maria Edina da Costa Barbosa ( Aux. de Cozinha ).

att,

ELAINE NOGUEIRA



# INCS

Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Vallesul Transportes e turismo Ltda

Recibo do Pagador

Beneficiário <b>VALLESUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA. CNPJ: 60.896.248/0001-04 AV FRANZ VOEGELI, N°720 SALA 18, CEP:06.020-190, OSASCO-SP</b>			Agência/Código Beneficiário <b>3395-2/0094400-9</b>	Vencimento <b>11/03/2020</b>
Pagador <b>INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>			Número do Documento <b>35288</b>	Nosso Número <b>09/00000014165-0</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>291,20</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



**Bradesco** | 237-2 | 23793.39506 90000.001413 65009.440002 9 81910000029120

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO</b>					Vencimento <b>11/03/2020</b>
Beneficiário <b>VALLESUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA. CNPJ: 60.896.248/0001-04 AV FRANZ VOEGELI, N°720 SALA 18, CEP:06.020-190, OSASCO-SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>3395-2/0094400-9</b>
Data Documento <b>03/03/2020</b>	Número do Documento <b>35288</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>03/03/2020</b>	Nosso Número <b>09/00000014165-0</b>
Uso do Banco <b>8650</b>	CIP <b>000</b>	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor <b>291,20</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>SR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO</b>					(-) Desconto
					(-) Mora Multa
					(-) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b> <b>RJOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CENTRO JACUOIRANGA SP 11940-000</b>					CNPJ: <b>09.268.215/0018-00</b>
Sacador/Avalista					<b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica



Corte Aqui



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta de débito:</b>	3915 / 003 / 00004716-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.39506 90000.001413 65009.440002 9 81910000029120
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	INTERSUL TRANSPORTES E TURISMO S A
<b>Nome/Razão Social:</b>	INTERSUL TRANSPORTES E TURISMO S A
<b>CPF/CNPJ:</b>	60.896.248/0001-04
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SA
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	11/03/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	06/03/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	291,20
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	291,20
<b>Valor Pago (R\$):</b>	291,20
<b>Identificação do Pagamento:</b>	VT BRUNO E LENI

<b>Data/hora da operação:</b>	06/03/2020 16:31:24
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	066859297
<b>Chave de segurança:</b>	UKKZVN1TW8L0TNC9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2686 / 14731-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ANGELO BARBOSA DE ANDRADE
<b>CPF/CNPJ:</b>	336.378.478-33
<b>Valor:</b>	R\$ 1.901,20
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 02.20
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/03/2020 14:35:56
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00134257
<b>Chave de segurança:</b>	7J9LA9T1USGK2TUJ

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	207 / 1000314-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BEATRIZ SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	114.413.048-43
<b>Valor:</b>	R\$ 1.147,12
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 02.20
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/03/2020 14:36:54
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00134697
<b>Chave de segurança:</b>	L9695FJ2JMTG4YJC

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2193 / 18397-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BRUNO LEITE GUERRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	383.921.288-00
<b>Valor:</b>	R\$ 1.731,16
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 02.2020
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/03/2020 14:38:02
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00135145
<b>Chave de segurança:</b>	GLCJ9K61VPE8RN6H

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	207 / 1001691-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	292.493.868-69
<b>Valor:</b>	R\$ 1.679,66
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 02.2020
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/03/2020 14:39:40
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00135811
<b>Chave de segurança:</b>	WQVQ5RZQLSZ5KCHR

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

# Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	317 / 1011886-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	FERNANDO CEZAR DA FONSECA
<b>CPF/CNPJ:</b>	301.674.328-00
<b>Valor:</b>	R\$ 1.804,72
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 02.2020
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/03/2020 14:53:17
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00141487
<b>Chave de segurança:</b>	AQZVMY9KXREQ1LS2

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

1/1  






Handwritten signature and the number 52.

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4564 / 1041466-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MARIANA DE OLIVEIRA MARTINS
<b>CPF/CNPJ:</b>	343.834.678-81
<b>Valor:</b>	R\$ 1.337,01
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 02.2020
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/03/2020 14:55:12
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00142348
<b>Chave de segurança:</b>	JHXFZWUA1GK1AS9M

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2193 / 17201-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MEIRE ALVES RIBEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	321.919.808-21
<b>Valor:</b>	R\$ 1.351,56
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 02.2020
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOS DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/03/2020 14:58:31
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00143804
<b>Chave de segurança:</b>	KWEKYJT59GELA71R

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	341 - ITAU - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	513 / 74220-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	RAFAEL DE MARI SANTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	367.746.788-82
<b>Valor:</b>	R\$ 4.127,54
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 02.2020
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/03/2020 14:59:29
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00144229
<b>Chave de segurança:</b>	PULKYQNTJ1VPTZZV

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	077 - BANCO INTER S.A. - 000416968
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1 / 1926084-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO
<b>CPF/CNPJ:</b>	343.485.188-74
<b>Valor:</b>	R\$ 1.300,16
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 02.2020
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/03/2020 15:03:11
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00145788
<b>Chave de segurança:</b>	37ZGMZ8N2ML97H8W

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	317 / 1010927-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	SOLANGE DIAS DOS SANTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	159.051.628-16
<b>Valor:</b>	R\$ 1.525,11
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 02.2020
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/03/2020 15:02:15
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00145422
<b>Chave de segurança:</b>	5KNZYLL16WFRE9F4

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**Prefeitura Municipal de Iguape**  
Departamento de Economia e Finanças  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA - ISSQN**  
Rua XV de Novembro, 272 - Centro - CEP 11920-000 - Iguape/SP

Número da NF  
**00000014**  
Data e Hora de Emissão  
06/03/2020 15:14:24  
Código de Verificação  
8550-92DAA

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 31.549.103/0001-39 I.M.: 284000 I.E.:  
Nome / Razão Social: JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA  
Endereço: RUA MJ RICARDO KRONNER,, 739 - VILA GARCEZ  
Município: IGUAPE UF: SP CEP:  
E-mail:

### TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0018-00 I.M.: I.E.:  
Nome / Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE  
Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO CEP: 11940000  
Município: JACUPIRANGA UF: SP E-mail:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

"NOTA FISCAL REFERENTE A EXECUÇÃO DE 16 PLANTÕES PRESENCIAIS, 8 PLANTÕES DE SOBREVISO, COORDENAÇÃO E DIREÇÃO MÉDICA NO PERÍODO DE 01/02/2020 À 23/02/2020"  
"SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA, EM CONFORMIDADE COM O TERMO DE COLABORAÇÃO 008/2019 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA"

DADOS BANCÁRIOS:  
BANCO : 033 - SANTANDER BRASIL S/A  
AGÊNCIA : 0317  
C/C : 13001331-7

#### Retenções de Impostos

IRRF: R\$ 635,81 - PIS: R\$ 275,52 - CSLL: R\$ 423,88 - COFINS: R\$ 1271,63 - ISSQN: R\$ 1271,63 -

**VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 42.387,59**

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 38.509,12**

#### Código do Serviço

**4-03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	42.387,59	3,00%	1.271,62

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Local de Prestação: JACUPIRANGA/SP.  
- Base de cálculo de R\$ 42.387,59 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 1.271,63

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	317 / 13001331-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA
<b>CPF/CNPJ:</b>	31.549.103/0001-39
<b>Valor:</b>	R\$ 38.509,12
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	JULIANO NF14
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS NO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/03/2020 15:37:02
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00160507
<b>Chave de segurança:</b>	6LCQTPZ3Z01KLUE4

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO  
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
11



Data e Hora da Emissão	06/03/2020 14:03:24	Competência	6/3/2020	Código de Verificação	UYH8C1V6H
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MIRYANIS ZAYAS TOMAS				
Nome Fantasia	MEDCLIN				
CNPJ/CPF	34.429.171/0001-52	Inscrição Municipal	3245191	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA PORTO ALEGRE, 147 - VILA TUPY CEP: 11900-000				
Complemento:		Telefone:	38216623	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal		Município	JACUPIRANGA - SP
Endereço e CEP	R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:	(11)2236-5024	e-mail:	delta@deltaassessoria.com.br

Discriminação dos Serviços

"Nota fiscal referente a execução de 15 plantões presenciais pela Dra. Miryanis Zayas Tomas no período de 01/02/2020 à 23/02/2020"  
"Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Termo de Colaboração 008/2019 firmado entre o INCS e Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga"

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 0401 - Medicina E Biomedicina.

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	17.625,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	17.625,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	17.625,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %	4,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	17.625,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

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

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

3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

*[Handwritten signature]*  
60

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	42 / 13007795-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MIRYANIS ZAYAS TOMAS
<b>CPF/CNPJ:</b>	34.429.171/0001-52
<b>Valor:</b>	R\$ 17.625,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	MIRYANIS NF11
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE PRESTADOR DE SERVICOS MEDICOS DO PAM JACUPIRNANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/03/2020 15:37:53
---	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00160878
<b>Chave de segurança:</b>	3Q4KQZLXZNQSQ2AU

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO  
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
25



Data e Hora da Emissão	05/03/2020 11:03:58	Competência	5/2/2020	Código de Verificação	QPCSCDDHW
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	M DEL TORO RODRIGUEZ				
Nome Fantasia	CAPRI SAÚDE CLÍNICA MÉDICA				
CNPJ/CPF	33.251.297/0001-17	Inscrição Municipal	3230191	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA DAS ANDORINHAS ,142 - JARDIM HATORI CEP: 11900-000				
Complemento:		Telefone:	38217055	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal		Município	JACUPIRANGA - SP
Endereço e CEP	RUA JOSE MIGUEL ABU TAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	rafael.santos@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a execução de 7 plantões presenciais e 3 plantões de sobreaviso pela Dra. Mariana Del Toro Rodriguez no período de 01/02/2020 à 23/02/2020.

Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Termo de Colaboração 008/2019 firmado entre o INCS e Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga.

Banco Santander  
Agencia:4564  
Conta Corrente: 1300195-17

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 0403 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulat

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	9.635,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	9.635,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no municipio	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	9.635,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	9.635,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos  
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, registro.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.  
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

*[Handwritten signature]*  
62

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4564 / 13001951-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	M DEL TORO RODRIGUEZ
<b>CPF/CNPJ:</b>	33.251.297/0001-17
<b>Valor:</b>	R\$ 9.635,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	MARIANELA NF25
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS NO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/03/2020 15:39:03
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00161392
<b>Chave de segurança:</b>	CLZRUHHG73VRKSNH

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO  
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
3494



Data e Hora da Emissão	05/03/2020 12:08:26	Competência	5/3/2020	Código de Verificação	XXLLK/VXOJ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	VÊNUS MEDICINA FISICA E REABILITAÇÃO S/C LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.303.840/0001-07	Inscrição Municipal	3475301	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	AV WILD JOSE DE SOUZA ,185 - CENTRO CEP: 11900-000				
Complemento:		Telefone:	38212776	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal	8660700	Município	JACUPIRANGA - SP
Endereço e CEP	JOSE MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:	(11)2236-5024	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

"Nota fiscal referente a execução de 13 plantões presenciais e 3 plantões de sobreaviso pelo Dr. Danilo Duarte Gebrin no período de 01/02/2020 à 23/02/2020"  
"Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Termo de Colaboração 008/2019 firmado entre o INCS e Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga"

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$1.276.40

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 0402 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Onografia, Res

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	108,45	COFINS	500,55	IR(R\$)	250,27	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	166,85
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	16.685,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	16.685,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.026,12	0-Nenhum		Base de Cálculo	16.685,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Aliquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	15.658,88	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	667,40
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, registro.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

*[Handwritten signature]*  
64

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	42 / 13007581-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	VENUS MEDICINA FISICA E REAB. SC LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	44.303.840/0001-07
<b>Valor:</b>	R\$ 15.658,88
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	DANILO NF3494
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS NO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/03/2020 15:40:13
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00161937
<b>Chave de segurança:</b>	29GV9KST09RKM30V

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO  
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
39



Data e Hora da Emissão	05/03/2020 15:04:52	Competência	5/3/2020	Código de Verificação	CWIPYLKBM
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	RAFAEL TADASHI SUGIYAMA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	28.911.567/0001-39	Inscrição Municipal	3163691	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA DAS ROSAS , - VILA NOVA RIBEIRA CEP: 11900-000				
Complemento:	APTO 14	Telefone:	38212633	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal		Município	JACUPIRANGA - SP
Endereço e CEP	R JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:	(11)2236-5024	e-mail:	DELTA@DELTAASSESSORIA.COM.BR

Discriminação dos Serviços

"Nota fiscal referente a execução de 8 plantões presenciais e 6 plantões de sobreaviso pelo Dr. Rafael Tadashi Sugiyama no período de 01/02/2020 à 23/02/2020"  
"Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Termo de Colaboração 008/2019 firmado entre o INCS e Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga"

Código do Serviço / Atividade

5.02 / 0502 - Hospitais, Clínicas, Ambulatórios, Prontos-Socorros E Congêneres, Na Área Veterinária.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	12.220,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	12.220,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	12.220,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %	2,01	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	12.220,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, registro.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

66

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	42 / 13007585-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	RAFAEL TADASHI SUGIYAMA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	28.911.567/0001-39
<b>Valor:</b>	R\$ 12.220,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	DR RAFAEL NF39
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS NO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/03/2020 15:41:31
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00162558
<b>Chave de segurança:</b>	72FE3Q10PSG73X0Z

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI</b> <b>DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b>	Número da Nota 00000069	Data do Serviço 05/03/2020
		Data e Hora de Emissão 05/03/2020 11:06:52	
		Código de Verificação DXQIZF-000069/2020	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **10.968.297/0001-37** Inscrição Municipal: **22394** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **GUSTAVO NELSON GARCIA CARDENAS** Telefone: **()**

Endereço: **CUIABÁ 11, SALA 08 - JARDIM GRANIPAVI - CEP: 11950000**

E-mail: **GUSTFUT@HOTMAIL.COM** Celular:

Município: **CAJATI** UF: **SP**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **09.268.215/0018-00** Insc. Municipal: Insc. Estadual:

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

Endereço: **R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101, - CENTRO - CEP: 11940000**

Município: **JACUPIRANGA** UF: **SP** Email: Telefone:

## DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

NOTA FISCAL REFERENTE A EXECUÇÃO DE 5 PLANTÕES PRESENCIAIS PELA DRA. DÉBORA DE SEIXAS BALTAZAR NO PERÍODO DE 01/02/2020 À 23/02/2020

SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA, EM CONFORMIDADE COM O TERMO DE COLABORAÇÃO 008/2019 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.875,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 5.513,68**

Código do Serviço: **04.01**  
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	5.875,00	Alíquota (%):	2,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	117,50
I.R. (R\$):	88,13	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	176,25
				C.S.L.L. (R\$):	58,75
				P.I.S. (R\$):	38,19

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site  
<https://cajati.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

- Local da Prestação = Fora do Município



Recebi (emos) de: **GUSTAVO NELSON GARCIA CARDENAS**  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000069** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	317 / 13001208-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	GUSTAVO NELSON GARCIA CARDENAS ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.968.297/0001-37
<b>Valor:</b>	R\$ 5.875,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	DRA DEBORA NF69
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS NO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/03/2020 15:42:42
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00163042
<b>Chave de segurança:</b>	PANKJK8KZKCP0U24

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PARIQUERA-AÇU

ESTADO DE SÃO PAULO

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE

Rua XV de Novembro, 565 - Centro - Telefone: (13) 3856-7100 - CEP 11930-000 - e-mail: [gabinete@pariqueraacu.sp.gov.br](mailto:gabinete@pariqueraacu.sp.gov.br)

Número da NF

00000097

Data e Hora de Emissão

03/03/2020 12:36:29

Código de Verificação

A587-F79D0

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 22.369.580/0001-21 I.M.: 4959 I.E.:  
Nome / Razão Social: AMYCLINIC - CONJUNTO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS LTDA  
Endereço: RUA PROF. JOSE CILINEU MARTINS, 378 - JARDIM SÃO CARLOS  
Município: PARIQUERA-ACU UF: SP CEP: 11930000  
E-mail: santos.magalhaes@uol.com.br

### TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0018-00 I.M.: I.E.:  
Nome / Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE  
Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO CEP: 11940-000  
Município: JACUPIRANGA UF: SP E-mail:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

"SERVIÇOS DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA NO PERÍODO DE 03/02/2020 A 18/02/2020, PERFAZENDO 124 CONSULTAS, EM CONFORMIDADE COM O TERMO DE COLABORAÇÃO 005/2019 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA"

#### Retenções de Impostos

PIS: R\$ 48,75 - CSLL: R\$ 75,00 - IRRF: R\$ 112,50 - COFINS: R\$ 225,00

**VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 7.500,00**

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 7.038,75**

#### Código do Serviço

4-01 - medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	7.500,00	3,00%	225,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Local de Prestação: JACUPIRANGA/SP.  
- Base de cálculo de R\$ 7.500,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 225,00

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	492 / 30856-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	AMYCLINIC CONJUNTO DE ESP MEDICAS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	22.369.580/0001-21
<b>Valor:</b>	R\$ 7.038,75
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	JORGE GO NF97
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS NO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/03/2020 15:43:59
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00163615
<b>Chave de segurança:</b>	FR6AWQA3YEJJKTFK

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE RODRIGO SALETTI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000278 SÉRIE 001
EMISSÃO: 05/03/2020 - DEST / REM. INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - VALOR TOTAL: R\$ 8.293,51		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: <b>RODRIGO SALETTI</b> AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 00000278 FL. 1 /6 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL		CHAVE DE ACESSO 3520 0329 8908 4100 0101 5500 1000 0002 7810 0000 3242		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200182854992 05/03/2020 11:19:30	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 09.268.215/0018-00		DATA DA EMISSÃO 05/03/2020	

NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0018-00		DATA DA EMISSÃO 05/03/2020	
ENDEREÇO RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101		BARRIO / DISTRITO CENTRO		CEP 11940-000	
MUNICÍPIO JACUPIRANGA		UF SP		DATA SAÍDA / ENTRADA 05/03/2020	
FONE / FAX 2236-5024		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 11:19:01	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.293,47	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 8.293,51	

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 1542		ESPECIE		MARCA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO									

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1756	PC-PEPINO COMUM KG	07070000	040	5929	KG	3,9250	3,490000	0,00	13,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1756	PC-PEPINO COMUM KG	07070000	040	5929	KG	4,2450	3,490000	0,00	14,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3346	PC-ALFACE HIDROPONICA UN	07051900	040	5929	UN	10,0000	2,590000	0,00	25,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351	PC-CHEIRO VERDE MACO	07052900	040	5929	MC	10,0000	1,950000	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	5,1450	3,090000	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	4,9450	3,090000	0,00	15,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	4,7450	3,090000	0,00	14,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1745	PC-ALHO KG	07032090	040	5929	KG	3,0850	25,490000	0,00	78,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	4,5800	2,590000	0,00	11,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	4,6250	2,590000	0,00	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PC-TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	4,8950	5,690000	0,00	27,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PC-TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	4,8000	5,690000	0,00	27,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PC-REPOLHO VDE KG	07049000	040	5929	KG	2,8250	1,590000	0,00	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PC-REPOLHO VDE KG	07049000	040	5929	KG	2,0700	1,590000	0,00	3,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PC-REPOLHO VDE KG	07049000	040	5929	KG	3,4350	1,590000	0,00	5,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	4,5300	2,450000	0,00	11,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,4300	2,450000	0,00	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,3150	2,450000	0,00	8,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,7850	2,450000	0,00	6,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49849	MACARRAO MASSAS PAULISTA C/ OVOS 500G CONCHINHA	19021100	040	5929	UN	10,0000	2,090000	0,00	20,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14018	MARGARINA QUALY 500G C/ SAL	15171000	040	5929	UN	5,0000	5,990000	0,00	29,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1297	FARINHA DE MILHO PROENCA 1KG	11022000	040	5929	UN	3,0000	4,090000	0,00	12,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2578	TRIGO P/ KIBE PROENCA 500G	11042900	040	5929	UN	5,0000	3,390000	0,00	16,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12981	SAL LEBRE REFINADO 1KG	25010020	040	5929	UN	3,0000	1,490000	0,00	4,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36941	GELATINA DR.OETKER 20G UVA	21069029	040	5929	UN	10,0000	0,990000	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36932	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	21069029	040	5929	UN	10,0000	0,990000	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF COMPRAS DE FEVEREIRO/2020 Sistema: Arauto Cupons:  44579 61345 56375 71508   CFOP: 5929: 8293,51	RESERVADO AO FISCO











RECEBEMOS DE RODRIGO SALETTI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000278 SÉRIE 001
EMISSÃO: 05/03/2020 - DEST. / REM. INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - VALOR TOTAL: R\$ 8.293,51		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		 CHAVE DE ACESSO 3520 0329 8908 4100 0101 5500 1000 0002 7810 0000 3242 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>RODRIGO SALETTI</b>  AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254		
<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000000278 FL. 6 /6 SÉRIE 001		
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL		135200182854992 05/03/2020 11:19:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
510021450116		29.890.841/0001-01

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
36249	SOBRECOPA DE FRANGO KG	02071400	040	5929	KG	7,5050	9,690000	0,00	72,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
957	PC-PALETA BOVINA KG	02013000	040	5929	KG	7,2800	20,890000	0,00	152,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5168	PC-CARNE BOVINA MOIDA KG	02013000	040	5929	KG	3,6240	17,990000	0,00	65,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42898	SASSAMI FRANGO KG	02071400	040	5929	KG	6,1550	10,990000	0,00	67,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5168	PC-CARNE BOVINA MOIDA KG	02013000	040	5929	KG	3,5140	17,990000	0,00	63,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1536	PC-COXAO MOLE KG	02013000	040	5929	KG	3,4540	25,880000	0,00	89,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1536	PC-COXAO MOLE KG	02013000	040	5929	KG	3,9360	25,880000	0,00	101,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42898	SASSAMI FRANGO KG	02071400	040	5929	KG	4,9000	10,990000	0,00	53,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071300	040	5929	KG	2,8280	11,980000	0,00	33,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071300	040	5929	KG	2,8280	11,980000	0,00	33,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00



<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2411 / 10110-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	RODRIGO SALETTI
<b>CPF/CNPJ:</b>	29.890.841/0001-01
<b>Valor:</b>	R\$ 8.293,51
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	RODRIGO SALETTI NF278
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE GENEROS ALIMENTICIOS DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/03/2020 16:10:09
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00174801
<b>Chave de segurança:</b>	ZF6LGS09AVYK2YVJ

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

11

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20200302u30651803000177	Número da Nota <b>00000083</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>02/03/2020 15:03:44</b> Código de Verificação <b>59PK-AWRC</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: 30.651.803/0001-77 Nome/Razão Social: DELTA SOLUCOES CONTABEIS EIRELI Endereço: R ARPUI 99, ANDAR 1 - CASA VERDE - CEP: 02514-050 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 5.992.232-0 UF: SP			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 Endereço: R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO - CEP: 11940-000 Município: Jacupiranga				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
SERVIÇOS PRESTADOS DE CONTABILIDADE FEVEREIRO 2020 DO DIA 01/02 À 23/02 TERMO DE COLABORAÇÃO 08/2019 = R\$ 3.965,52				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.965,52</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-	-		-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA


<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	341 - ITAU - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	762 / 21444-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	DELTA SOLUCOES CONTABEIS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	30.651.803/0001-77
<b>Valor:</b>	R\$ 3.965,52
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	DELTA SOLUCOES NF83
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS AO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/03/2020 16:11:04
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00175473
<b>Chave de segurança:</b>	L9N2MLWJ0VQHEK7V

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> <small>20200302030651803000177</small>	Número da Nota <b>0000085</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>02/03/2020 15:08:22</b> Código de Verificação <b>XDAS-HELG</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>  CPF/CNPJ: <b>30.651.803/0001-77</b> Inscrição Municipal: <b>5.992.232-0</b> Nome/Razão Social: <b>DELTA SOLUCOES CONTABEIS EIRELI</b> Endereço: <b>R ARPUI 99, ANDAR 1 - CASA VERDE - CEP: 02514-050</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> Nome/Razão Social: <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b> CPF/CNPJ: <b>09.268.215/0018-00</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO - CEP: 11940-000</b> Município: <b>Jacupiranga</b> UF <b>SP</b> E-mail: <b>----</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> SERVIÇOS PRESTADOS DE RH R DP 25 FUNCIONÁRIOS X 49,00 DO DIA 01/02 À 23/02 - TERMO DE COLABORAÇÃO 08/2019 = R\$ 971,55				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 971,55</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	341 - ITAU - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	762 / 21444-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	DELTA SOLUCOES CONTABEIS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	30.651.803/0001-77
<b>Valor:</b>	R\$ 971,55
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	DELTA SOLUCOES NF85
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS AO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/03/2020 16:12:14
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00175978
<b>Chave de segurança:</b>	24LF4R1RFZ60R67M

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Número da Nota

00000002438

Data e Hora de Emissão

06/03/2020 14:06

Código de Verificação

ZMTMEY61U

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:  
03/2020

Número do RPS:  
1957

Município de Prestação do Serviço:  
Ribeirão Preto/SP

Número da NFS-e substituída:

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: (10)3235-8185  
Município: 3543402 - Ribeirão Preto/SP UF: SP e-mail:



TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE  
CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:  
Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101, 0 - CENTRO - CEP: 11940-000  
Complemento: Telefone:  
Município: 3524600 - Jacupiranga/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, nos termos contratados.  
(Termo de Colaboracao 008/2020 - Periodo de 01 a 23/02)

Forma de Pagamento: Deposito Bancario.  
Banco do Brasil Ag: 4015-0 Conta Corrente: 17.301-0

Aliquota ISS 4,07 %

Vencimento: 15/03/2020

Código do Serviço: 17.14 - Advocacia.

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Valor dos Serviços	5.948,28
(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00
(-) Outras Retenções	0,00
(-) ISS Retido	0,00

Outras Informações

Natureza da Operação  
1 - Tributação no município  
  
Regime Especial de Tributação  
esário e Empresa de Pequeno Porte (ME E  
Opção Simples Nacional Sim  
Incentivador Cultural Não

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços	5.948,28
(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00
(=) Base de Cálculo	5.948,28
(x) Alíquota (%)	4,07
ISS a reter:	2 - Não

(=) Valor Líquido **5.948,28**

(=) Valor ISS **0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.948,28

OUTRAS INFORMAÇÕES

*[Handwritten signature]*





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

Número da Nota

**00000002438**

Data e Hora de Emissão

**06/03/2020 14:06**

Código de Verificação

**ZMTMEY61U**

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e**

Competência:

**03/2020**

Número do RPS:

**1957**

Município de Prestação do Serviço:

**Ribeirao Preto/SP**

Número da NFSe substituída:

Página

**2 / 2**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Recebi(emos) de **CORREA, RIBEIRO & BRAGA SOCIEDADE DE ADVOGADOS**  
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

Emissão:06/03/20-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:5.948,28

Número da Nota

**00000002438**

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00



<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4015 / 17301-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CORREA RIBEIRO E BRAGA SOC. DE ADVOGADOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.639.106/0001-56
<b>Valor:</b>	R\$ 5.948,28
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	CORREA RIBEIRO ADV NF2438
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE ASSESSORIA JURIDICA REF AO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/03/2020 16:15:36
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00177429
<b>Chave de segurança:</b>	SGQJQYC15TP73FK6

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Handwritten signature and number 24.

	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JACUPIRANGA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b>	Número da Nota 00000009	Data do Serviço 28/02/2020
		Data e Hora de Emissão 28/02/2020 13:54:25	
		Código de Verificação ERHRFT-000009/2020	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>			
CNPJ/CPF: <b>34.222.673/0001-08</b>		Inscrição Municipal: <b>12499</b>	
Nome/Razão Social: <b>JOSE MACARIO DE LARA 39274357834</b>		Inscrição Estadual:	
Endereço: <b>RUA JANUARIO LISBOA 55, - VILA ELIAS - CEP: 11940000</b>		Telefone: ( )	
E-mail: <b>JOSEMACARIODELARA@HOTMAIL.COM</b>		Celular:	
Município: <b>JACUPIRANGA</b>		UF: <b>SP</b>	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>			
CNPJ/CPF: <b>09.268.215/0018-00</b>		Insc. Municipal:	
Nome/Razão Social: <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE</b>		Insc. Estadual:	
Endereço: <b>RUA: JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI 101, - CENTRO - CEP: 11940000</b>			
Município: <b>JACUPIRANGA</b>		UF: <b>SP</b>	
Email:		Telefone:	
<b>DESCRIÇÃO DO SERVIÇO</b>			
SERVIÇOS DE JARDINAGEM			
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 550,00   VALOR LIQUIDO = R\$ 550,00</b>			
Código do Serviço: <b>07.01</b> Engenharia, agronomia, agrimensura, arquitetura, geologia, urbanismo, paisagismo e congêneres.			
Base de Cálculo (R\$):		Aliquota (%):	
I.R. (R\$):		ISS (R\$):	
I.N.S.S. (R\$):		COFINS (R\$):	
C.S.L.L. (R\$):		P.I.S. (R\$):	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>			
Condições de Pagamento: <b>À VISTA</b> - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <a href="http://jacupiranga.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx">http://jacupiranga.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx</a>			Verifique aqui a autenticidade
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " MEI - SIMEI"			
- Local da Prestação = Dentro do Município			
			
Recebi (emos) de: <b>JOSE MACARIO DE LARA 39274357834</b> Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° <b>00000009</b> - Série <b>ELETRONICA</b> Condições de Pagamento: <b>À VISTA</b> Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____			



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	317 / 13001390-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	JOSE MACARIO DE LARA 3927435783
<b>CPF/CNPJ:</b>	34.222.673/0001-08
<b>Valor:</b>	R\$ 550,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	JOSE MACARIO NF09
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS DE JARDINAGEM NO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/03/2020 16:29:07
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00183339
<b>Chave de segurança:</b>	EFVX9RW66P2FHKZ4

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Cupom Fiscal Eletrônico SAT**

SYLVIO CARNEIRO BRAGA JUNIOR Endereço: AVENIDA 23 DE JUNHO, Nº 606 - Nao Informado Bairro: VILA ELIAS - CEP: 11940-000 - JACUPIRANGA - SP CNPJ: 69.304.475/0001-78 I.E.: 394015756118 I.M.:							
<b>Extrato Nº: 012366</b> <b>CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT</b>							
CPF/CNPJ do Consumidor: XX.XXX.215/XXXX-XX Razão Social/ Nome: XXX							
#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$)*	VL ITEM R\$
1	1470	PAO FRANCES	31,9500	UN X	10,99	(96,39)	351,13
2	59	ENTREGA	29,0000	UN X	2,00	(15,92)	58,00
3	12	QUEIJO MUSSARELA/PRATO	2,0120	UN X	32,50	(17,95)	65,39
Total de descontos/ acréscimos sobre o item							0,00
TOTAL R\$							474,52
Dinheiro							474,52
Troco R\$:							0,00
Comete crime quem sonega							
OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE - Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 130.26 (27.45%) - Fonte IBPT *Valor aproximado dos tributos do item							
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ (conforme Lei Fed. 12.741/2012)							130,26
<b>SAT Nº 000533206-03</b> 29/02/2020 - 10:46:24 3520 0269 3044 7500 0178 5900 0533 2060 1236 6611 6557							




Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	207 / 1115-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SYLVIO CARNEIRO BRAGA JUNIOR
<b>CPF/CNPJ:</b>	69.304.475/0001-78
<b>Valor:</b>	R\$ 474,52
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	PADARIA BRISAS CP012366
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE GENEROS ALIMENTICIOS DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/03/2020 16:30:07
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00183810
<b>Chave de segurança:</b>	NEVUUVZYPVC9Q3R8

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	197 / 1022470-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ANA DE SOUZA CORREA
<b>CPF/CNPJ:</b>	145.287.308-98
<b>Valor:</b>	R\$ 1.396,96
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 02.2020
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/03/2020 12:08:23
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00184340
<b>Chave de segurança:</b>	WCY3XTLTY7M2CRM

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004716-0**Conta destino:** 1222 / 013 / 00019750-7**Nome destinatário:** ALESSANDRO LUCAS R DE SOUZA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.253,29**Data de débito:** 06/03/2020**Data/hora da operação:** 06/03/2020 12:15:53**Código da operação:** 061215**Chave de segurança:** WUVTZ7Y87YNY7P0G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	3700 / 013 / 00010244-5

<b>Nome destinatário:</b>	ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS M
<b>Valor:</b>	R\$ 1.664,74
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 02.2020

<b>Data de débito:</b>	06/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/03/2020 12:19:53

<b>Código da operação:</b>	19278200
<b>Chave de segurança:</b>	NS68LMJTLGU2HYGV

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	1222 / 013 / 00011537-3

<b>Nome destinatário:</b>	CLAUDENICE DOS SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 1.345,69
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 02.2020

<b>Data de débito:</b>	06/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/03/2020 12:20:46

<b>Código da operação:</b>	19281992
<b>Chave de segurança:</b>	LXRJXSX03J9R68HR

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	1222 / 013 / 00019022-7

<b>Nome destinatário:</b>	CRISTIANE A SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 1.469,14
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 02.2020

<b>Data de débito:</b>	06/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/03/2020 12:21:41

<b>Código da operação:</b>	19286001
<b>Chave de segurança:</b>	8YYZAPUEU3ZQ5SEP

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	1222 / 013 / 00000287-0

<b>Nome destinatário:</b>	ELAINE APARECIDA PINTO NOGUEIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.529,29
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 02.2020

<b>Data de débito:</b>	06/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/03/2020 12:22:39

<b>Código da operação:</b>	19290202
<b>Chave de segurança:</b>	Y136WE4C6HFFXRFQ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	1222 / 013 / 00014629-5

<b>Nome destinatário:</b>	EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CU
<b>Valor:</b>	R\$ 1.253,29
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 02.2020

<b>Data de débito:</b>	06/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/03/2020 12:23:37

<b>Código da operação:</b>	19294245
<b>Chave de segurança:</b>	A08KLWK4PHESJEW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	1222 / 013 / 00000415-6

<b>Nome destinatário:</b>	ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 1.543,40
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 02.2020

<b>Data de débito:</b>	06/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/03/2020 12:26:12

<b>Código da operação:</b>	19304672
<b>Chave de segurança:</b>	NM0E64MNKE59AP5S

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	1222 / 013 / 00029488-0

<b>Nome destinatário:</b>	FABIO HENRIQUE MARQUES SANTANA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.471,02
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 02.2020

<b>Data de débito:</b>	06/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/03/2020 12:27:08

<b>Código da operação:</b>	19308545
<b>Chave de segurança:</b>	9KHEVGCQQTU9TVA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	1222 / 013 / 00006520-1

<b>Nome destinatário:</b>	GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.844,18
<b>Identificação da operação:</b>	GISELE AP. M. PEREIRA

<b>Data de débito:</b>	06/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/03/2020 12:28:01

<b>Código da operação:</b>	19312151
<b>Chave de segurança:</b>	KK520LAVVW3A10FM

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	3700 / 013 / 00013956-0

<b>Nome destinatário:</b>	LENI LIMA DOS SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 1.731,16
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 02.2020

<b>Data de débito:</b>	06/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/03/2020 12:29:10

<b>Código da operação:</b>	19316968
<b>Chave de segurança:</b>	GFG01MZAG0YZ9G2F

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	1222 / 013 / 00005525-7

<b>Nome destinatário:</b>	MARIA EDINA DIAS DA COSTA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.338,86
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 02.2020

<b>Data de débito:</b>	06/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/03/2020 12:30:03

<b>Código da operação:</b>	19320756
<b>Chave de segurança:</b>	NWY0LRVEK10V5AE3

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

## **PRESTAÇÃO DE CONTAS MARÇO/2020**

O INCS – Instituto Nacional de Ciências da Saúde, inscrito no CNPJ sob o nº. 09.268.215/0001-62, com domicílio tributário no município de Sorocaba, Estado de São Paulo, localizado na rua Emygdia Campolim, 131 – Parque Campolim – Sorocaba, estado de São Paulo, conforme Contrato de Gestão nº 001/2020 vem através deste apresentar a prestação e contas referente às atividades desenvolvidas no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, no período entre 28/02/2020 e 27/03/2020.

### **1. Documentos comprobatórios das despesas realizadas e Anexo RP-14**

- 1.1. O INCS, durante o período em análise realizou diversas despesas, afim de executar o objeto da contratação. Segue anexo a este documento as comprovações de pagamento, descrição de tipo de despesa, extrato bancário, etc.
- 1.2. A prestação financeira é apresentada com apenas um conjunto de documentos comprovando as despesas do Contrato de

### **2. Relatório das atividades desenvolvidas.**

Está sendo apresentado relatório nos moldes dos apresentados anteriormente, visto que o Contrato de Gestão nº01/2020 pede apresentação das atividades apenas nas prestações quadrimestrais.

### **3. Apresentação das certidões atualizadas:**

As certidões listadas abaixo encontram-se anexas a este documento.

- 3.1. Certificado de Regularidade do F.G.T.S. – C.R.F
- 3.2. Certidão Negativa de Tributos Municipais
  - 3.2.1. Tributos mobiliários
  - 3.2.2. Tributos imobiliários
- 3.3. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- 3.4. Certidão Negativa de Débitos de Tributos e de Dívida Ativa Estadual;
- 3.5. Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União;

Sem mais para o momento,

Jacupiranga, 30 de março de 2020

---

Renata Gomes Lacerda Calegare  
Gerente Administrativa  
INCS – Instituto Nacional de Ciências da Saúde

## RELATÓRIO DO CUMPRIMENTO DE METAS

O INCS – Instituto Nacional de Ciências da Saúde, sempre preza pelo melhor atendimento aos seus usuários, e para isso foram estipuladas metas em nosso plano, as quais o andamento vamos demonstrar a seguir:

Meta 1.1 – Manter a divulgação do protocolo de classificação de risco de forma clara a população, utilizando linguagem de fácil entendimento.

- Meta cumprida, o banner com as informações do protocolo utilizado para a classificação de risco encontra-se fixado na recepção em área de fácil visualização pelo usuário.

Meta 1.2 - Manter os profissionais habilitados nos devidos conselhos de classe capacitados para atendimentos pré e intra-hospitalar.

- Não há profissionais de nível superior contratados diretamente pelo instituto, e tampouco profissionais que exijam registro profissional em conselhos de classe, como técnicos de enfermagem ou técnicos de radiologia. Estes profissionais são contratados mediante concurso, com exigência de registro profissional no conselho de classe para a assunção do cargo.
- Os profissionais médicos prestam serviços através de pessoas jurídicas. E a escala será apresentada no item 1.5. Seguem os nomes dos profissionais e números de seus CRMs:

- André Luís Yamamoto Nose – CRM 203091 / SP
- Danilo Duarte Gebrin – CRM 158137 / SP
- Juliano Nogueira Boninsenha – CRM 142882 / SP
- Marianela Del Toro Rodriguez – CRM 190262 / SP
- Pamela Cristina Ramalho – CRM 125144 / SP



- Polyana da Guia Pereira – CRM 198973 / SP
- Rafael Tadashi Sugiyama – CRM 164203 / SP
- Debora De Seixas Baltazar – CRM 203136 / SP
- Miryanis Zayas Tomas – CRM 206349 / SP
- Vinícius Nascimento Rodrigues – CRM 197160 / SP

Meta 1.3 - Manter os profissionais em quantidade suficiente e adequada para cada setor, garantindo reposição de RH em casos de abonos, folgas, férias, faltas ou licenças.

- Os profissionais da unidade foram contratados conforme termo de referência enviado à época da cotação que pedia o quadro a seguir:

Recepcionistas – 7 – 36H (12x36)

Aux. Serviços Gerais – 36H (12x36)

Cozinheiras – 2 – 36H (12x36)

Aux. Cozinha – 3 – 36H (12x36)

Aux. De Lavanderia – 1 – 36H (12x36)

Aux. Manutenção – 1 – 40H

Aux. Administrativo – 4 – 40H

Gerente Administrativo – 1 – 40H

Aqueles contratados por 40H semanais fazem seus horários de segunda à sexta-feira das 8h às 17h com intervalo de 1h para descanso. Já os contratados para cumprirem 36 horas semanais, os cumprem através de escala 12x36, que seguem anexas como foram cumpridas no mês de fevereiro/2020. E como serão no mês de março/2020. As cópias das fichas de registro e documentos pessoais do pessoal contratado encontram-se a disposição para consultas pela administração.



Apenas a título de informação, o controle de jornada dos funcionários, que não faz parte das metas, está sendo feito através de ponto biométrico.

Meta 1.4 - Manter o profissional Enfermeiro Responsável técnico com nível superior e registro no COREN.

- A indicada para a execução do cargo de Enfermeira Responsável Técnica, é a sra. Miriam. No entanto, por se tratar de profissional contratada pela Prefeitura Municipal, o procedimento de indicação junto ao conselho e a emissão do certificado coube à municipalidade.

Meta 1.5 - Manter 02 profissionais por plantão com nível superior e registro no CRM para suprir as demandas do PA e possíveis transferências, sendo 01 profissional (24h), e 01 (12h) diurno, todos os dias da semana e 01 profissional médico de sobreaviso no período noturno, que comparecerá ao plantão sempre que acionado pelo profissional em plantão presente na unidade.

- Foram mantidos profissionais conforme meta durante todos os dias do mês de março/2020.
- A verificação dos médicos em plantão é feita através de folha de ponto, que é assinada diariamente pelos profissionais, através da escala que é previamente enviada aos médicos que devem declarar sua concordância e pelas fichas de atendimento assinadas e carimbadas pelos profissionais. As folhas de presença estão arquivadas e suas cópias podem ser verificadas in loco.



- Segue escala executada no mês de março e escala para o mês de abril anexas a este documento.

Meta 1.6 - Em se tratando de transferências inter-hospitalares, após inclusão do paciente no sistema de regulação, seguir a determinação do sistema quanto ao profissional que acompanhará a transferência.

- Os pacientes que necessitam de transferência para outras unidades de referência são inseridos no sistema CROSS e é feita comunicação imediata dos profissionais da unidade com os responsáveis pela regulação. Os relatórios individualizados de cada transferência executada ficam disponíveis com a equipe de enfermagem, e podem ser verificados "in loco"
- Em resumo, entre os dias 28/02/2019 e 27/03/2020 foram realizadas 61 transferências, entre elas 5 acompanhadas por profissional médico, 4 por enfermeiros, e 52 por técnicos de enfermagem. As transferências foram para os seguintes hospitais de referência:
  - HRR – 08 Transferências;
  - HSJ – 04 Transferências;
  - HRLP – 42 Transferências;

Meta 1.7 - Manter interlocução com o responsável pela vigilância epidemiológica municipal, para dar seguimento ao fluxograma de violência sexual baseando no protocolo regional de violência sexual.

- A interlocução é mantida e o fluxograma municipal foi mantido.

Meta 1.8 - Manter pesquisa de satisfação do usuário e consolidar resultados para que posteriormente seja apresentada à Diretoria de Saúde proposta de





adequações após relatório conclusivo dos resultados. Meta bimestral, será apontado o resultado final na prestação de contas final do contrato.

Meta 1.9 - Realizar atendimento médico conforme protocolos de humanização do Ministério da Saúde e conforme risco do paciente. (Não havendo urgência/emergência os demais casos serão atendidos de imediato conforme prioridade).

- O atendimento médico é feito baseando-se na PNH e os pacientes são atendidos pela ordem apresentada no sistema, cujos critérios são a Classificação de Risco, pelo protocolo de Manchester, e a hora da chegada.
- A sistema de informações gerenciais está em fase de implantação, e ainda não foi possível sua implantação completa nos consultórios, que está sendo feita paulatinamente, devido ao alto volume de atendimentos, para não aumentar a espera e desassistir a população.
- A implantação de um software nos consultórios traz inúmeros benefícios, inclusive para o profissional médico que realiza o atendimento, mas por entender que toda mudança gera impactos, priorizamos o fechamento da escala médica, para com mais calma e sem risco de desassistir a população isso possa ser implantado. Por isso este item foi adiado mais uma vez, sendo necessários mais alguns dias para a total implantação.

Meta 1.10 - Assegurar a continuidade do Serviço de Educação Permanente, garantindo capacitação a toda equipe de enfermagem e plantonistas em: urgência e emergência, dengue, leptospirose, emergências cardiovasculares, entre outros.

- Não foram realizados treinamentos no mês de março.



Meta 1.11 - Manter o fornecimento de alimentação adequada para os pacientes, acompanhantes e profissionais em regime de plantão médico, conforme prescrição do profissional nutricionista.

- A alimentação adequada para pacientes, acompanhantes e colaboradores do PAM de Jacupiranga têm sido feita fornecida, independente da falta de profissional nutricionista na unidade.
- Um cardápio semanal foi cuidadosamente elaborado para suprir todas as necessidades nutricionais dos usuários.
- Dois tipos de alimentação são servidas aos pacientes, mediante classificação entre "Leve" e "Livre/Geral" pela equipe de enfermagem. Sendo a "Livre/Geral" idêntica àquela servidas aos colaboradores e a "Leve" composta de uma sopa com ou sem adição de sal, conforme condição do paciente. Todos os controles de fornecimento de alimentação estão arquivados na unidade, para consulta e detalhamento.

Meta 1.12 - Manter o controle farmacológico conforme necessidade dos pacientes atendidos pela unidade.

- A padronização dos medicamentos por hora segue as orientações no Ministério da Saúde e baseia-se também na legislação municipal concernente à REMUME. Após indicação de farmacêutico RT poderá haver revisões juntamente do Diretor Técnico e da Enfermeira RT
- A dispensação dos medicamentos é feita mediante apresentação da FA, cujo número é lançado e o medicamento em sistema dispensado por paciente. O que aumenta o controle e ajuda a garantir que as prescrições médicas estão sendo cumpridas.
- O controle de estoque é feito mediante sistema, com inúmeros relatórios disponíveis. Segue em anexo à este documento o

relatório geral de estoque na unidade. E curva ABC de consumo de insumos

Meta 1.13 - Manter o profissional Farmacêutico Responsável Técnico com nível superior e registro no CRF.

- Por se tratarem de profissionais contratados pela Prefeitura Municipal, o procedimento de escolha, indicação junto ao conselho e a emissão do certificado coube à municipalidade.

Meta 1.14 - Manter o serviço de Raio X para diagnósticos 07 dias por semana das 07:00 as 23:00 h, de segunda a sábado e domingos e feriados, no sistema de sobreaviso.

- O serviço de Raio-x está sendo mantido diariamente das 07h às 23:00 e a responsável técnica é a profissional Eliane de Oliveira Figueiredo, CRTR nº 18281T.

Meta 1.15 - Manter o Serviço de Arquivo Médico e Estatística hospitalar (SAME).

- O controle do SAME já é efetuado mediante SIG e as fichas dos pacientes ficam disponíveis para consulta imediata no sistema, porém para complementação de informações concernentes ao atendimento médico a ficha física deve ser procurada no arquivo.
- Segue anexo exemplos de relatórios que demonstram estatisticamente uma serie de informações, no período de 28/02 à 27/03.

Meta 2.1 - Manter o serviço de coleta de lixo contaminado, transporte e fim, conforme legislação vigente, com certificação comprovando o destino final desses resíduos hospitalares.

- O serviço de coleta de resíduos sólidos hospitalares já foi contratado e está sendo mantido pela empresa RL Carvalho Limpeza Publica – ME (Ambiental Ecovale), cujo contrato já foi apresentado anteriormente.

Meta 2.2 - Manter o serviço de higiene das áreas críticas e não críticas da unidade conforme legislação vigente.

- O serviço de limpeza hospitalar é mantido ininterruptamente durante as 24 horas com funcionários em regime de escala 12x36, as escalas já foram apresentadas.

Meta 2.3 - Manter os serviços de lavanderia e rouparia da unidade conforme legislação vigente.

- O serviço de lavanderia hospitalar é mantido seguindo as normas e diretrizes vigentes.

Meta 2.4 – Manter o controle de pragas urbanas conforme normas técnicas.

- O controle de pragas foi realizado em 30/01/2019 com validade de 6 meses, quando deverá ser realizado novamente. A empresa Ambiental Clean emitiu o relatório de execução juntamente ao relatório de limpeza das caixas d'água.

Meta 3.1 - Manter a disponibilização dos materiais de limpeza e lavanderia, ferramentais e EPIs, conforme legislação vigente, juntamente com treinamentos para utilização dos mesmos.

- O relatório de controle de estoque já encontra-se anexo a este documento.



Meta 3.2 - Manter a disponibilização dos materiais de escritório, expediente e formulários da unidade.

- O relatório de controle de estoque já encontra-se anexo a este documento.

Meta 3.3 - Manter os uniformes e identificação para todos os usuários da unidade.

- Todos os colaboradores do INCS utilizam crachás de identificação. Já quanto a uniformização, que não prevista no plano orçamentário, ainda está em fase de cotação e estudo de implantação.

Meta 3.4 - Manter identificação dos pacientes e acompanhantes enquanto estiverem na unidade.

- A identificação dos pacientes dentro da unidade será feita através de etiquetas.

Meta 3.5 - Manter a manutenção e conservação dos bens móveis e imóveis da unidade conforme plano confeccionado.

- Já foram executadas manutenções corretivas no Raio-X e na processadora. E a manutenção preventiva dos equipamentos está sendo efetuada periodicamente.

Meta 3.6 - Manter a manutenção de gases medicinais para as atividades na unidade e Serviço de Ambulância 192.

- Os gases medicinais para o serviço de 192 está mantido através de cilindros de 3m<sup>3</sup>. Que ficam armazenados dentro da ambulância, a pressão do gás é verificada diariamente pelos profissionais motoristas.



Meta 3.7 - Manter e revisar os manuais de normas, protocolos, rotinas, pops e fluxogramas adequados aos setores da unidade.

- Todos os procedimentos operacionais padrão da unidade encontram-se disponíveis para consulta, pois são muito extensos para apresentação junto a este documento.

Jacupiranga, 30 de Março de 2020

---

Renata Calegare  
Gerente Administrativa  
INCS – Instituto Nacional de Ciências da Saúde

13  
[Handwritten signature]

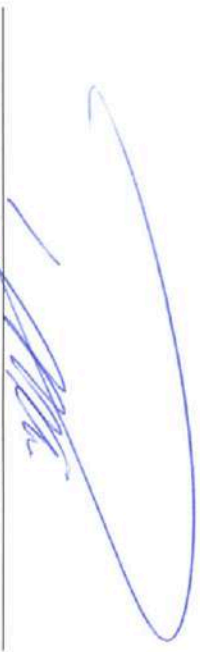
# ANEXOS DO RELATORIO DE METAS

ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - COZINHA

Auxiliar de Cozinha e Cozinheira		MARÇO																															
		D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	
Auxiliares de Cozinha		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Patricia Carriel										F																							
Maria Edina	F																	F															
Ana De Souza Correa																																	F
Cozinheiras																																	
Angela Maria Soares dos Santos Moreira										F																							
Cristiane Almeida		F													F																		

Jacupiranga, 27 de fevereiro de 2020

RAFAEL DE MARI SANTOS  
GERENTE ADMINISTRATIVO






*[Handwritten signature]*  
56

ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - RECEPÇÃO

Recepcionistas	MARÇO																														
	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
<b>Diurno</b>																															
Erica Caroline Thomé dos Santos																															
Solange Dias dos Santos																															
Amanda Beatriz Martins Zanon (PM Jacupiranga)																															
Beatriz Silva																															
<b>Noturno</b>																															
Fernando Cesar da Fonseca																															
Angelo Barbosa de Andrade																															
Samara Arraes Leite																															

Jacupiranga, 06 de fevereiro de 2020

*[Handwritten signature]*  
 RAFAEL DE MARI SANTOS  
 GERENTE ADMINISTRATIVO



ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - SERVIÇOS GERAIS

Serviços Gerais	MARÇO																														
	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T
<b>Diurno</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Meire Alves Ribeiro			F												F																
Mariana de Oliveira Martins								F																							
Claudenice dos Santos (Folguista)																															
<b>Noturno</b>																															
Leni Lima dos Santos															F																
Gisele Aparecida Machado Pereira			F																												
Bruno Leite Gerra (Folguista)																															

Jacupiranga, 27 de fevereiro de 2020

  
 RAFAEL DE MARI SANTOS  
 GERENTE ADMINISTRATIVO



*[Handwritten initials]*

ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - LAVANDERIA

Lavanderia	MARÇO																														
	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Diurno																															
Claudia Ribeiro dos Santos																															
Dona Cidinha (PM Jacupiranga)								F							F														F		

Jacupiranga, 27 de fevereiro de 2020

*[Handwritten signature]*

\_\_\_\_\_  
**RAFAEL DE MARI SANTOS**  
 GERENTE ADMINISTRATIVO



ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - COZINHA

Auxiliar de Cozinha e Cozinheira

ABRIL

Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	Q					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

Auxiliares de Cozinha

Patricia Carriel										F																				
Maria Edina													F																	
Ivone Soares Fagundes de Mattos																														

Cozinheiras

Angela Maria Soares dos Santos Moreira																														
Cristiane Almeida				E																										

Jacupiranga, 30 de março de 2020

RENATA CALEGARE  
GERENTE ADMINISTRATIVO




ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - RECEPÇÃO

Recepcionistas	ABRIL																														
	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
<b>Diurno</b>																															
Erica Caroline Thomé dos Santos									F																						
Solange Dias dos Santos				F												F															
Amanda Beatriz Martins Zanon (PM Jacupiranga)							F																								
Beatriz Silva												F																			
<b>Noturno</b>																															
Fernando Cesar da Fonseca										F																					
Angelo Barbosa de Andrade																F															
Samara Arraes Leite																															

Jacupiranga, 30 de março de 2020

RENATA CALEGARE  
GERENTE ADMINISTRATIVA




*[Handwritten signature]*  
20

## ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - SERVIÇOS GERAIS

Serviços Gerais	ABRIL																													
	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q
Lider - 14H - 22H	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Meire Alves Ribeiro				F	F						F	F								F	F									
<b>Diurno</b>																														
Gisele Aparecida Machado Pereira																					F									
Claudenice dos Santos					F																									
<b>Noturno</b>																														
Leni Lima dos Santos																						F								
Bruno Leite Gerra																					F									
<b>Folguista</b>																														
Cristian Martins de Lima	D	D	D	D	D	N				D	D	D	N				D	N	N	N				D	N	N				D

Jacupiranga, 30 de março de 2020

RENATA CALEGARE  
GERENTE ADMINISTRATIVO

*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*

ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - LAVANDERIA

Lavanderia	ABRIL																													
	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q
Diurno	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Claudia Ribeiro dos Santos																														
Mariana de Oliveira Martins					F															F										

Jacupiranga, 30 de março de 2020

*[Handwritten signature]*  
 \_\_\_\_\_  
 RENATA CALEGARE  
 GERENTE ADMINISTRATIVO



PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA

	<b>Domingo</b>	<b>Segunda-feira</b>	<b>Terça-feira</b>	<b>Quarta-feira</b>	<b>Quinta-feira</b>	<b>Sexta-feira</b>	<b>Sábado</b>
	29/03/2020	30/03/2020	31/03/2020	01/04/2020	02/04/2020	03/04/2020	04/04/2020
Dia	André	Danilo	Miryanis	Danilo	Débora	Miryanis	Miryanis
Dia	Marianela	Miryanis	Danilo	Pamela	André	Wellington	Vinicius
Noite	Marianela	Rafael	Marianela	Pamela	Rafael	Miryanis	Miryanis
Sobreaviso	Poliana	Danilo	Rafael	Rafael	André	Marianela	Poliana
	<b>Domingo</b>	<b>Segunda-feira</b>	<b>Terça-feira</b>	<b>Quarta-feira</b>	<b>Quinta-feira</b>	<b>Sexta-feira</b>	<b>Sábado</b>
	05/04/2020	06/04/2020	07/04/2020	08/04/2020	09/04/2020	10/04/2020	11/04/2020
Dia	Danilo	Danilo	Miryanis	Danilo	Débora	Miryanis	André
Dia	Fernando	Miryanis	Danilo	Pamela	André	Daniel	Rafael
Noite	Fernando	Rafael	Marianela	Pamela	Rafael	Miryanis	Miryanis
Sobreaviso	Poliana	Danilo	Rafael	Rafael	André	Marianela	Poliana
	<b>Domingo</b>	<b>Segunda-feira</b>	<b>Terça-feira</b>	<b>Quarta-feira</b>	<b>Quinta-feira</b>	<b>Sexta-feira</b>	<b>Sábado</b>
	12/04/2020	13/04/2020	14/04/2020	15/04/2020	16/04/2020	17/04/2020	18/04/2020
Dia	Rafael	Danilo	Miryanis	Danilo	Débora	Miryanis	Miryanis
Dia	Marianela	Miryanis	Danilo	Pamela	André	Wellington	Vinicius
Noite	Marianela	Rafael	Marianela	Pamela	Rafael	Miryanis	Miryanis
Sobreaviso	Poliana	Danilo	Rafael	Rafael	André	Marianela	Poliana
	<b>Domingo</b>	<b>Segunda-feira</b>	<b>Terça-feira</b>	<b>Quarta-feira</b>	<b>Quinta-feira</b>	<b>Sexta-feira</b>	<b>Sábado</b>
	19/04/2020	20/04/2020	21/04/2020	22/04/2020	23/04/2020	24/04/2020	25/04/2020
Dia	Danilo	Danilo	Miryanis	Danilo	Débora	Miryanis	André
Dia	Marianela	Miryanis	Danilo	Pamela	André	Rafael	Rafael
Noite	Marianela	Rafael	Marianela	Pamela	Rafael	Miryanis	Miryanis
Sobreaviso	Poliana	Danilo	Rafael	Rafael	André	Marianela	Poliana
	<b>Domingo</b>	<b>Segunda-feira</b>	<b>Terça-feira</b>	<b>Quarta-feira</b>	<b>Quinta-feira</b>	<b>Sexta-feira</b>	<b>Sábado</b>
	26/04/2020	27/04/2020	28/04/2020	29/04/2020	30/04/2020	01/05/2020	02/05/2020
Dia	Rafael	Danilo	Miryanis	Danilo	Débora	Miryanis	Miryanis
Dia	Marianela	Miryanis	Danilo	Pamela	André	Wellington	Vinicius
Noite	Marianela	Rafael	Marianela	Pamela	Rafael	Miryanis	Miryanis
Sobreaviso	Poliana	Danilo	Rafael	Rafael	André	Marianela	Poliana

RUA EUNICE CARNEIRO PAULA, Nº 101, CENTRO, JACUPIRANGA  
(13)3864-3440





## PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA

	<b>Domingo</b>	<b>Segunda-feira</b>	<b>Terça-feira</b>	<b>Quarta-feira</b>	<b>Quinta-feira</b>	<b>Sexta-feira</b>	<b>Sábado</b>
	01/03/2020	02/03/2020	03/03/2020	04/03/2020	05/03/2020	06/03/2020	07/03/2020
Dia	André	Danilo	Miryanis	Danilo	Débora	Miryanis	Miryanis
Dia	Marianela	Miryanis	Danilo	Pamela	André	Polyana	André
Noite	Marianela	Rafael	Marianela	Pamela	Rafael	Miryanis	Miryanis
Sobreaviso	Polyana	Danilo	Rafael	Rafael	André	Marianela	Juliano
	<b>Domingo</b>	<b>Segunda-feira</b>	<b>Terça-feira</b>	<b>Quarta-feira</b>	<b>Quinta-feira</b>	<b>Sexta-feira</b>	<b>Sábado</b>
	08/03/2020	09/03/2020	10/03/2020	11/03/2020	12/03/2020	13/03/2020	14/03/2020
Dia	Danilo	Danilo	Miryanis	Danilo	Débora	Miryanis	Rafael
Dia	Marianela	Miryanis	Danilo	Pamela	André	Polyana	Vinicius
Noite	Marianela	Rafael	Marianela	Pamela	Rafael	Miryanis	Miryanis
Sobreaviso	Polyana	Danilo	Rafael	Marianela	André	Rafael	Juliano
	<b>Domingo</b>	<b>Segunda-feira</b>	<b>Terça-feira</b>	<b>Quarta-feira</b>	<b>Quinta-feira</b>	<b>Sexta-feira</b>	<b>Sábado</b>
	15/03/2020	16/03/2020	17/03/2020	18/03/2020	19/03/2020	20/03/2020	21/03/2020
Dia	André	Danilo	Miryanis	Danilo	Débora	Miryanis	Miryanis
Dia	Vinicius	Miryanis	Danilo	Pamela	André	Wellington	Vinicius
Noite	Rafael	Rafael	Marianela	Pamela	Rafael	Miryanis	Miryanis
Sobreaviso	Polyana	Danilo	Rafael	Rafael	André	Marianela	Polyana
	<b>Domingo</b>	<b>Segunda-feira</b>	<b>Terça-feira</b>	<b>Quarta-feira</b>	<b>Quinta-feira</b>	<b>Sexta-feira</b>	<b>Sábado</b>
	22/03/2020	23/03/2020	24/03/2020	25/03/2020	26/03/2020	27/03/2020	28/03/2020
Dia	Danilo	Danilo	Miryanis	Danilo	Débora	Miryanis	Rafael
Dia	Marianela	Miryanis	Danilo	Pamela	André	Miryanis	André
Noite	Marianela	Rafael	Marianela	Pamela	Rafael	Miryanis	Miryanis
Sobreaviso	Polyana	Danilo	Rafael	Rafael	André	Marianela	Polyana
	<b>Domingo</b>	<b>Segunda-feira</b>	<b>Terça-feira</b>	<b>Quarta-feira</b>	<b>Quinta-feira</b>	<b>Sexta-feira</b>	<b>Sábado</b>
	29/03/2020	30/03/2020	31/03/2020	01/04/2020	02/04/2020	03/04/2020	04/04/2020
Dia	André	Danilo	Miryanis	Danilo	Débora	Miryanis	Miryanis
Dia	Marianela	Miryanis	Danilo	Pamela	André	Wellington	Vinicius
Noite	Marianela	Rafael	Marianela	Pamela	Rafael	Miryanis	Miryanis
Sobreaviso	Polyana	Danilo	Rafael	Rafael	André	Marianela	Polyana

RUA EUNICE CARNEIRO PAULA, Nº 101, CENTRO, JACUPIRANGA

(13)3864-3440



23/03/2020



Bairro ou Localidade	Quantidade	%
<b>Município: 350540-1 - BARRA DO TURVO/SP</b>	<b>3</b>	<b>0,09</b>
804 - VILA BOA ESPERANCA	1	0,03
1682 - BOA ESPERANÇA	1	0,03
1696 - ZONA RURAL	1	0,03
<b>Município: 350750-6 - BOTUCATU/SP</b>	<b>1</b>	<b>0,03</b>
1688 - RESIDENCIAL LÍVIA I	1	0,03
<b>Município: 350925-4 - CAJATI/SP</b>	<b>35</b>	<b>1,10</b>
335 - CENTRO	17	0,53
778 - JD SANTA RITA	4	0,13
548 - CAPITAO BRAS	3	0,09
539 - VILA ANDREIA	2	0,06
752 - VILA VITORIA	2	0,06
762 - PARAFUSO	2	0,06
1331 - CAJATI	2	0,06
642 - INHUGUVIRA	1	0,03
873 - JD MARIA VICENTE	1	0,03
891 - BARRO BRANCO	1	0,03
<b>Município: 351150-8 - CERQUILHO/SP</b>	<b>6</b>	<b>0,19</b>
287 - FIESP	6	0,19
<b>Município: 351480-9 - ELDORADO/SP</b>	<b>13</b>	<b>0,41</b>
4 - CENTRO	5	0,16
533 - VILA NOVA ESPERANCA	4	0,13
Não Informado	1	0,03
751 - ILHA RASA	1	0,03
958 - JARDIM LORENA	1	0,03
1155 - PEDRA FURADA	1	0,03
<b>Município: 352030-1 - IGUAPE/SP</b>	<b>2</b>	<b>0,06</b>
722 - PORTO DO RIBEIRO	1	0,03
1684 - QUILOMETRO VINTE E CINCO	1	0,03
<b>Município: 352460-0 - JACUPIRANGA/SP</b>	<b>3096</b>	<b>96,96</b>
707 - FLOR DA VILA	431	13,50
431 - VILA ELIAS	381	11,93
1 - CENTRO	374	11,71
859 - JD NOVO BOTUJURU	230	7,20
675 - CIDADE NOVA	170	5,32
886 - CHACARA DAS ROSAS	158	4,95
737 - JD BOTUQUARA	158	4,95
849 - GUARAU	129	4,04
755 - JD BOTUJURU	122	3,82
1221 - LENCOL	87	2,72
765 - PINDAUBA	83	2,60
623 - CANHA	73	2,29
Não Informado	60	1,88
784 - VILA VITAL	51	1,60
780 - VILA JOSEFA	44	1,38
812 - LAUDO NATEL	37	1,16
951 - BARRA DO SOLDADO	36	1,13
573 - BIQUINHA	29	0,91
836 - PADRE ANDRE II	27	0,85
505 - BARRO BRANCO	25	0,78
1010 - LAGEADO	25	0,78
902 - PEDREIRA	24	0,75
976 - JD BRASILIA	24	0,75
879 - CARRAVIERI	20	0,63
944 - GUARAU RODEIO	20	0,63
962 - BR 116	19	0,60
886 - AGUA PARADA	18	0,56
829 - MORRO GRANDE	17	0,53
1167 - BARRA DO PINDAUBA	17	0,53
928 - MORANGABA	16	0,50
923 - PADRE ANDRE I	15	0,47
1071 - POCA	15	0,47
796 - SERROTE	10	0,31
1281 - RODEIO	10	0,31
998 - PE DA SERRA	8	0,25
1035 - GUARACUI	7	0,22
1068 - GUATAMBU	7	0,22

24

Bairro ou Localidade	Quantidade	%
<b>Município: 352460-0 - JACUPIRANGA/SP</b>	<b>3096</b>	<b>96,96</b>
937 - ITAPAVUSSU	6	0,19
967 - RIBEIRAO DA BATATA	6	0,19
1004 - TURVO	6	0,19
1110 - CONCHAL	5	0,16
1136 - PARQUE INDUSTRIAL	5	0,16
1154 - GUARAU II	5	0,16
1303 - ESTRADA DE ELDORADO	5	0,16
1395 - JARDIM BOTUJURU	5	0,16
905 - PRIMAVERA	4	0,13
1375 - CHACARAS DAS ROSAS	4	0,13
1090 - HELIO ROSSET	3	0,09
1400 - JARDIM NOVO BOTUJURU	3	0,09
1428 - PADRE ANDRE 2	3	0,09
1433 - POÇA	3	0,09
1018 - SERINGAL	2	0,06
1043 - SOMBRIL	2	0,06
1054 - RANCHO DO PARA	2	0,06
1156 - SEM BAIRRO	2	0,06
1174 - BRACO DO PINDAUBA	2	0,06
1359 - BOTUQUARA	2	0,06
1370 - CHACARA DA ROSAS	2	0,06
1376 - CIPRIANO	2	0,06
1385 - GUARAU DOIS	2	0,06
1683 - SITIO FAMILIA JARDIM	2	0,06
1685 - ESTRADA DO CANHA	2	0,06
1024 - GUAMIRANGA	1	0,03
1091 - RIO TURVO	1	0,03
1096 - PIRRACA	1	0,03
1124 - MARIA DA BALANCA	1	0,03
1131 - RIBEIRAO DO SALTO	1	0,03
1139 - LINHA 15 DE NOVEMBRO	1	0,03
1181 - CASCALHEIRA	1	0,03
1197 - TIPITI	1	0,03
1202 - MAEDA	1	0,03
1214 - JURUBATUBA	1	0,03
1227 - BARBOZINHA	1	0,03
1246 - LAJEADO	1	0,03
1276 - CABECEIRA BRACO DO GALHO	1	0,03
1286 - RANCHO PARADO	1	0,03
1288 - NATEL	1	0,03
1293 - VILA ROSELI	1	0,03
1358 - BOTUJURU	1	0,03
1380 - ESTRADA DO PINDAUBA	1	0,03
1384 - GUARAU 2	1	0,03
1388 - GUARAU NATEL	1	0,03
1396 - JARDIM BOTUQUARA	1	0,03
1397 - JARDIM BRASILIA	1	0,03
1415 - MARIA DA BALANCA	1	0,03
1417 - MORANGABA JOEL CUGLER	1	0,03
1422 - NOVO BOTUJURO	1	0,03
1423 - NOVO BOTUJURU	1	0,03
1432 - PINTAUBA	1	0,03
1574 - PETROPEN	1	0,03
1679 - KM QUATRO CENTOS E VINTE E OITO	1	0,03
1690 - MORADOR DE RUA	1	0,03
1691 - FAZENDA RECREIO	1	0,03
1692 - PROX QUATRO IRMAOS	1	0,03
1693 - FAZENDA JESUS DE NAZARE	1	0,03
1695 - PALMITAL	1	0,03
<b>Município: 352990-6 - MIRACATU/SP</b>	<b>1</b>	<b>0,03</b>
674 - CENTRO	1	0,03
<b>Município: 353070-6 - MOGI GUACU/SP</b>	<b>1</b>	<b>0,03</b>
1681 - ELDORADO	1	0,03
<b>Município: 353620-8 - PARIQUERA-ACU/SP</b>	<b>13</b>	<b>0,41</b>
399 - CONCHAL	6	0,19
989 - ALTO	2	0,06



Bairro ou Localidade	Quantidade	%
<b>Município: 353620-8 - PARIQUERA-ACU/SP</b>	<b>13</b>	<b>0,41</b>
597 - VILA PALMIRA	1	0,03
647 - VILA PERI PERI	1	0,03
935 - BOA VISTA	1	0,03
1458 - VILA SAO JOAO	1	0,03
1694 - TRIPIRI	1	0,03
<b>Município: 354260-2 - REGISTRO/SP</b>	<b>10</b>	<b>0,31</b>
889 - VILA NOVA	3	0,09
638 - CENTRO	2	0,06
786 - ARAPONGAL	2	0,06
668 - JD RATORE 2	1	0,03
845 - VILA SAO FRANCISCO	1	0,03
1042 - RIBEIRAO DE REGISTRO	1	0,03
<b>Município: 355030-8 - SAO PAULO/SP</b>	<b>7</b>	<b>0,22</b>
1660 - CONJUNTO HABITACIONAL PERUS III	5	0,16
868 - FRIBURGO	1	0,03
1686 - JARDIM ARACATI	1	0,03
<b>Município: 410400-6 - CAMPINA GRANDE DO SUL/PR</b>	<b>1</b>	<b>0,03</b>
1687 - TERREA BOA	1	0,03
<b>Município: 420240-4 - BLUMENAU/SC</b>	<b>1</b>	<b>0,03</b>
Não informado	1	0,03
<b>Município: 420650-4 - GUARAMIRIM/SC</b>	<b>1</b>	<b>0,03</b>
1648 - AMIZADE APARTAMENTO UM	1	0,03
<b>Município: 421660-2 - SAO JOSE/SC</b>	<b>1</b>	<b>0,03</b>
1689 - PRAIA COMPRIDA	1	0,03
<b>Município: 431560-2 - RIO GRANDE/RS</b>	<b>1</b>	<b>0,03</b>
1680 - SAO MIGUEL	1	0,03
<b>Total</b>	<b>3193</b>	



Nível de Classificação de Risco	Recepção de Paciente			Acolhimento de Consulta			Atendimento de Consulta			Atendim. Simplif.			Total		%	
	T.A.	Qtde.	Media	T.A.	Qtde.	Media	T.A.	Qtde.	Media	T. Espera	Qtde.	Media	T.A.	Qtde.		T. Medio
Estabelecimento de Saúde: 1 - PRONTO ATENDIMEN	06:32:58	3188	00:00:34	07:49:36	2681	00:02:19	14:37:49	2936	00:01:16	00:00:00	0	00:00:00	05:00:24	3193	00:03:42	100,00
Classificação de Riscos: Não Informado	03:45:02	510	00:00:26	00:00:51	2	00:00:25	02:32:16	450	00:03:32	00:00:00	0	00:00:00	06:18:09	514	00:03:32	16,10
Não Informado	03:45:02	510	00:00:26	00:00:51	2	00:00:25	02:32:16	450	00:03:32	00:00:00	0	00:00:00	06:18:09	514	00:03:32	16,10
Classificação de Riscos: 1 - Protocolo de Manche	02:47:56	2678	00:00:36	07:48:45	2679	00:02:19	12:05:33	2486	00:00:52	00:00:00	0	00:00:00	22:42:14	2679	00:03:44	83,90
1 - Atendimento imediato	00:06:10	15	00:00:24	00:16:46	15	00:01:07	00:10:34	15	00:00:42	00:00:00	0	00:00:00	00:33:34	15	00:02:14	0,47
2 - 10 Minutos	00:33:14	35	00:00:56	00:46:41	35	00:01:20	00:25:04	30	00:00:50	00:00:00	0	00:00:00	01:45:00	35	00:03:00	1,10
3 - 60 Minutos	04:22:17	450	00:00:34	19:40:02	450	00:02:37	08:45:00	418	00:01:15	00:00:00	0	00:00:00	08:47:20	450	00:04:22	14,09
4 - 120 Minutos	16:07:43	1707	00:00:38	17:44:07	1708	00:02:18	21:37:27	1663	00:00:46	00:00:00	0	00:00:00	09:29:17	1708	00:03:42	53,49
5 - 240 Minutos	03:38:30	471	00:00:27	17:21:04	471	00:02:12	05:07:26	360	00:00:51	00:00:00	0	00:00:00	02:07:01	471	00:03:19	14,75
<b>Total</b>	<b>06:32:58</b>	<b>3188</b>	<b>00:00:34</b>	<b>07:49:36</b>	<b>2681</b>	<b>00:02:19</b>	<b>14:37:49</b>	<b>2936</b>	<b>00:01:16</b>	<b>00:00:00</b>	<b>0</b>	<b>00:00:00</b>	<b>05:00:24</b>	<b>3193</b>	<b>00:03:42</b>	<b>100,00</b>



Procedimento	Quantidade	%
<b>Competência: Fevereiro/2020</b>	<b>946</b>	<b>7,69</b>
6128 - 01 01 04 002-4 - AVALIACAO ANTROPOMETRICA	37	0,30
113 - 02 01 02 004-1 - COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	9	0,07
710 - 02 04 01 007-1 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	1	0,01
743 - 02 04 02 006-9 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	2	0,02
771 - 02 04 03 015-3 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	10	0,08
761 - 02 04 04 007-8 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	0,01
762 - 02 04 04 009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO	1	0,01
759 - 02 04 04 011-6 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	1	0,01
764 - 02 04 04 012-4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	1	0,01
793 - 02 04 06 008-7 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	1	0,01
789 - 02 04 06 009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA	1	0,01
795 - 02 04 06 012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	4	0,03
798 - 02 04 06 015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	2	0,02
1125 - 02 11 02 003-6 - ELETROCARDIOGRAMA	7	0,06
1310 - 02 14 01 001-5 - GLICEMIA CAPILAR	25	0,20
1386 - 03 01 01 003-0 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO BASICA (EXCETO MEDICO)	2	0,02
1358 - 03 01 01 007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	12	0,10
1367 - 03 01 06 002-9 - ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	4	0,03
6207 - 03 01 06 009-6 - ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	180	1,46
44981 - 03 01 06 011-8 - ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	195	1,58
6172 - 03 01 10 001-2 - ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	278	2,26
1398 - 03 01 10 003-9 - AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	144	1,17
1366 - 03 01 10 010-1 - INALACAO / NEBULIZACAO	26	0,21
7540 - 03 03 09 007-3 - REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	2	0,02
<b>Competência: Março/2020</b>	<b>11360</b>	<b>92,31</b>
6128 - 01 01 04 002-4 - AVALIACAO ANTROPOMETRICA	533	4,33
113 - 02 01 02 004-1 - COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	33	0,27
710 - 02 04 01 007-1 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	23	0,19
698 - 02 04 01 008-0 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	2	0,02
702 - 02 04 01 014-4 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	6	0,05
740 - 02 04 02 003-4 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	6	0,05
736 - 02 04 02 004-2 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	3	0,02
741 - 02 04 02 005-0 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	12	0,10
743 - 02 04 02 006-9 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	23	0,19
746 - 02 04 02 008-5 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	9	0,07
737 - 02 04 02 009-3 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	13	0,11
742 - 02 04 02 010-7 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	2	0,02
738 - 02 04 02 012-3 - RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1	0,01
747 - 02 04 02 013-1 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL - TELESPONDILOGRAFIA ( P/ ESCOLIOSE)	2	0,02
757 - 02 04 03 007-2 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	4	0,03
758 - 02 04 03 009-9 - RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1	0,01
774 - 02 04 03 014-5 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	1	0,01
771 - 02 04 03 015-3 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	231	1,88
760 - 02 04 04 001-9 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	5	0,04
755 - 02 04 04 005-1 - RADIOGRAFIA DE BRACO	2	0,02
756 - 02 04 04 006-0 - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2	0,02
761 - 02 04 04 007-8 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO	7	0,06
765 - 02 04 04 008-6 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	5	0,04
762 - 02 04 04 009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO	22	0,18
759 - 02 04 04 011-6 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	27	0,22
764 - 02 04 04 012-4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	17	0,14
819 - 02 04 05 013-8 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	22	0,18
793 - 02 04 06 008-7 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	19	0,15
789 - 02 04 06 009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA	21	0,17
794 - 02 04 06 010-9 - RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	5	0,04
790 - 02 04 06 011-7 - RADIOGRAFIA DE COXA	2	0,02
795 - 02 04 06 012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	24	0,20
798 - 02 04 06 015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	18	0,15
792 - 02 04 06 016-8 - RADIOGRAFIA DE PERNA	5	0,04
1125 - 02 11 02 003-6 - ELETROCARDIOGRAMA	89	0,72
1310 - 02 14 01 001-5 - GLICEMIA CAPILAR	191	1,55
1386 - 03 01 01 003-0 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO BASICA (EXCETO MEDICO)	7	0,06
1358 - 03 01 01 007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	113	0,92
1367 - 03 01 06 002-9 - ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	56	0,46
6207 - 03 01 06 009-6 - ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	2301	18,70
1360 - 03 01 06 010-0 - ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	6	0,05
44981 - 03 01 06 011-8 - ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	2496	20,28



Procedimento	Quantidade	%
<b>Competência: Março/2020</b>	<b>11360</b>	<b>92,31</b>
6172 - 03.01.10.001-2 - ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	2868	23,31
1398 - 03.01.10.003-9 - AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	1861	15,12
1396 - 03.01.10.010-1 - INALACAO / NEBULIZACAO	218	1,77
3721 - 03.03.09.003-0 - INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	1	0,01
7540 - 03.03.09.007-3 - REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	11	0,09
7541 - 03.03.09.009-0 - REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	8	0,07
7543 - 03.03.09.012-0 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (COM IMOBILIZACAO)	2	0,02
3247 - 03.03.09.015-4 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA	2	0,02
3246 - 03.03.09.016-2 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO	2	0,02
7544 - 03.03.09.020-0 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZACAO	5	0,04
7542 - 03.03.09.022-7 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZACAO	2	0,02
1395 - 04.01.01.002-3 - CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	12	0,10
2238 - 04.01.01.006-6 - EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	1	0,01
<b>Total</b>	<b>12306</b>	

*Handwritten signature and date*  
29

Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
<b>Unidade: 1 - PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA</b>			<b>110352</b>		<b>158.899,33</b>
<b>Local de Armazenamento: 1 - FARMÁCIA</b>			<b>14402</b>		<b>17.858,85</b>
3188 - ABAIXADOR DE LINGUA ( PCT C/ 100 UNID)	0	0	1000	UND	28,40
4170 - ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE ( USO ADULTO)	0	0	4	FCO	22,76
4211 - ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE ( USO PEDIÁTRICO)	0	0	5	UND	27,91
2932 - ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML	0	0	28	AMP	52,80
2936 - ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMP	0	0	22	COM	2,20
2938 - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP 5ML (VITAMINA C)	0	0	139	AMP	140,98
2939 - ACIDO TRANEXANICO 50MG/ML AMP 5ML	0	0	15	AMP	93,82
3069 - ACIDOS GRAXOS + VIT E + LECITINA DE SOJA FRC ( OLEO CICATRIZANTE)	0	0	5	FCO	15,87
3426 - ADENOSINA 3MG/ML AMP 2 ML	0	0	16	AMP	0,00
2941 - AGUA DESTILADA AMP 10ML ( CX C/ 200 UNID)	0	0	278	AMP	61,86
3531 - AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100ML	0	0	5	FCO	7,87
4035 - AGUA PARA INJEÇÃO 100 ML	0	0	12	FCO	58,77
4172 - AGUA PARA INJEÇÃO 2 ML	0	0	50	AMP	0,00
4173 - AGUA PARA INJEÇÃO 5 ML	0	0	9	AMP	0,00
3189 - AGULHA HIPODERMICA 13 X4,5 ( CX C/ 100 UNID )	0	0	147	UND	4,20
3190 - AGULHA HIPODERMICA 20 X 5,5 ( CX C/ 100 UNID)	0	0	137	UND	0,00
3191 - AGULHA HIPODERMICA 25 X 7 ( CX C/ 100 UNID)	0	0	142	UND	2,99
3192 - AGULHA HIPODERMICA 25 X 8 ( CX C/ 100 UNID)	0	0	215	UND	13,55
3206 - AGULHA HIPODERMICA 30 X 7 ( CX C/ 100 UNID)	0	0	28	UND	1,82
3193 - AGULHA HIPODERMICA 30 X 8 ( CX C/ 100 UNID)	0	0	227	UND	16,61
3194 - AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 ( C/100 UNID)	0	0	451	UND	37,66
3655 - ALCOOL 70% 1 LT	0	0	9	UND	49,34
3199 - ALGODAO HIDROFILO 500G	0	0	2	UND	20,80
4277 - ALIMENTO PARA SUPLENÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL ( OSMOLI	0	0	1	UND	0,00
3918 - AMBROXOL 15MG/5ML INFANTIL XPE	0	0	4	FCO	12,00
3917 - AMBROXOL 30MG/5ML ADULTO XPE FRC	0	0	3	FCO	29,40
2943 - AMICACINA SULFATO 250MG/ML AMP 2ML	0	0	18	AMP	36,67
2944 - AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML	0	0	20	AMP	22,00
2945 - AMIODARONA CLORIDRATO 200MG COMP	0	0	30	COM	24,00
2946 - AMIODARONA CLORIDRATO 50MG/ML AMP 3ML	0	0	126	AMP	260,00
3656 - AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSAO ORAL FR 150ML	0	0	4	UND	44,56
2948 - AMOXICILINA 500MG CAPS	0	0	125	CPS	24,59
4226 - AMOXICILINA+CLAVULANATO 250 MG/ML	0	0	2	UND	50,73
3894 - AMPICILINA SODICA 500MG F/A	0	0	25	F/A	45,36
4227 - ANLÓDIPINO 5 MG	0	0	96	UND	3,98
3202 - APARELHO PARA BARBEAR DESCARTÁVEL	0	0	24	UND	10,68
3939 - ATADURA DE ALGODÃO 10CM ( PCT C/ 12 UNID)	0	0	12	UND	0,00
3940 - ATADURA DE ALGODÃO 15CM ( PCT C/ 12 UNID)	0	0	24	UND	35,20
3941 - ATADURA DE ALGODÃO 20CM ( PCT C/ 12 UNID)	0	0	48	UND	44,00
3203 - ATADURA DE CREPE 13F 10CM X 1,8M ( PCT C/ 12 UNID)	0	0	36	UND	21,24
3204 - ATADURA DE CREPE 13F 15CM X 1,8M ( PCT C/ 12 UNID)	0	0	26	UND	38,00
3205 - ATADURA DE CREPE 13F 20CM X 1,8M ( PCT C/ 12 UNID)	0	0	30	UND	35,10
3207 - ATADURA DE CREPE 13F 6CM X 1,8M ( PCT C/ 12 UNID)	0	0	12	UND	9,60
2952 - ATENOLOL 50MG COMP	0	0	74	COM	0,00
2953 - ATROPINA SULFATO 0,25MG/1ML AMP	0	0	32	AMP	12,22
3211 - AVENTAL MANGA LONGA C/10 unid	0	0	30	UND	44,10
4219 - AZITROMICINA 500 MG COMP	0	0	3	UND	12,00
4214 - AZITROMICINA 600 MG/ SUSP FR 15 ML ( C/ DILUENTE)	0	0	4	UND	34,00
2956 - BENZILPENICILINA (G) POTASSICA (CRISTALINA) 5.000.000UI F/A	0	0	20	F/A	0,00
3646 - BENZILPENICILINA 600.000 UI F/A	0	0	61	UND	492,27
2955 - BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI F/A	0	0	120	F/A	357,62
2954 - BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000UI+POTASSICA 100.000UI F/A	0	0	152	F/A	0,00
3923 - BETAMETASONA, DIPROPIONATO + FOSFATO (5+2)MG/ML AMP	0	0	54	AMP	306,71
2957 - BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML AMP	0	0	25	AMP	29,18
4225 - BIPERIDENO 5MG/ML , LACTATO DE	0	0	5	UND	11,70
4066 - BOBINA PARA FAX / ELETRO	0	0	5	UND	69,37
3247 - BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO COM VALVULA 2L	0	0	6	UND	19,89
4218 - BROMOPRIDA 4MG/ML FRC 20 ML	0	0	4	FCO	4,92
4018 - BRÓMOPRIDA 5MG/ML 2 ML	0	0	100	AMP	184,58
4022 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 MG/ML + 500 MG/ML 5 ML	0	0	35	AMP	216,18
2965 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMP	0	0	11	COM	7,15
3488 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GOTAS 20ML FRC	0	0	4	FCO	66,32
2967 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML	0	0	82	AMP	147,60
3213 - CADARÇO SARJADO BRANCO 10MM C/ 10M	0	0	5	UND	0,00
2969 - CAPTOPRIL 25MG COMP	0	0	64	COM	4,06
3549 - CARVAO ATIVADO 50G	0	0	4	ENV	127,00





Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
3227 - CATETER INTRAVENOSO 16G	0	0	60	UND	45,15
3228 - CATETER INTRAVENOSO 18G	0	0	40	UND	29,23
3556 - CATETER INTRAVENOSO 20G	0	0	80	UND	70,90
3405 - CATETER INTRAVENOSO 22G	0	0	211	UND	190,69
3231 - CATETER INTRAVENOSO 24G ( CX C/ 100 UNID)	0	0	183	UND	167,13
3947 - CATETER INTRAVENOSO CENTRAL 19G X 30CM ADULTO (VERDE)	0	0	1	UND	0,00
3232 - CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS	0	0	8	UND	6,72
4213 - CEFALEXINA 250MG/5ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML. FRC	0	0	2	UND	21,00
2976 - CEFALEXINA 500MG COMP	0	0	22	COM	12,52
3919 - CEFAZOLINA 1G EV	0	0	41	F/A	0,00
2979 - CEFTRIAXONA 1G EV F/A	0	0	71	F/A	1036,47
2984 - CETOPROFENO 100MG EV F/A	0	0	93	F/A	420,48
2985 - CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML ( IM)	0	0	75	AMP	105,00
3920 - CINARIZINA 75MG CP	0	0	55	COM	14,42
4020 - CIPROFLOXACINO 2 MG/ML 200 ML	0	0	11	BL	546,63
2987 - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG COMP	0	0	40	COM	11,60
3403 - CLAMP UMBILICAL	0	0	4	UND	0,00
4224 - CLONAZEPAM 2M	0	0	20	UND	1,58
2989 - CLOPIDOGREL 75MG COMP	0	0	43	COM	27,64
2990 - CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% AMP DE 10ML	0	0	50	AMP	13,83
2991 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMP 10ML ( CX C/ 200 UNIDADES)	0	0	73	AMP	43,80
2992 - CLORETO DE SÓDIO 20% AMP 10ML	0	0	135	AMP	0,00
2994 - CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML	0	0	4	FCO	0,00
3575 - CLOREXIDINE 2% 100ML DEGERMENTE	0	0	5	FCO	15,32
2996 - CLORPROMAZINA 5MG/ML AMP 5ML	0	0	2	AMP	0,00
3925 - COLAGENASE+CLORANFENICOL (0,6U+0,01G)/G POMADA 30G	0	0	3	BIS	7,38
3242 - COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX ESTERIL	0	0	24	UND	8,14
3250 - COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELÃO 7L	0	0	7	UND	24,50
3251 - COLETOR UNIVERSAL 80ML ESTERIL C/ TAMPÁ	0	0	50	UND	29,81
3254 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 13F	0	0	249	UND	165,71
4205 - COMPRESSA DE GAZE CIRURGICA 23 x 25 cm (PCT C/50)	0	0	143	UND	56,31
3363 - CONECTOR (TAMPÁ) MACHO/FEMEA	0	0	189	UND	77,19
4026 - CONECTOR LUER MACHO	0	0	63	UND	0,00
3659 - COPO DESCARTÁVEL 180ML ( PCT/ 100 UNID )	0	0	1	PCT	2,70
3639 - CURATIVO CURE AID COR DA PELE	0	0	250	UND	0,00
2989 - DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML AMP 2ML	0	0	23	AMP	0,00
4176 - DETERGENTE ENZIMÁTICO 5LT	0	0	2	FCO	397,00
3922 - DEXAMETASONA 0,1MG/ML XPE FRC	0	0	5	FCO	8,00
3002 - DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G TB	0	0	7	TB	14,70
3005 - DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML	0	0	126	AMP	103,06
3006 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML FRC	0	0	6	FCO	0,00
3011 - DIAZEPAM 10MG COMP	0	0	18	COM	2,57
3009 - DIAZEPAM 10MG/2ML AMP 2ML	0	0	10	AMP	11,89
3012 - DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP	0	0	33	COM	3,56
3014 - DICLOFENACO SÓDIO 75MG AMP 3ML	0	0	202	AMP	155,82
3016 - DIMENIDRATO 25MG + PIDIROXINA 5MG/ML GOTAS FRC	0	0	5	FCO	17,50
3017 - DIMENIDRATO 50MG+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML AMP ( B6)	0	0	87	AMP	156,76
3023 - DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+FRUTOSE+GLICOSE AMPOLA 10ML( DL)	0	0	90	AMP	401,00
4037 - DIPIRONA 500 MG/ML 20 ML	0	0	1	FCO	5,29
3018 - DIPIRONA 500MG - GOTAS 10ML FRC	0	0	13	FCO	15,60
3019 - DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML AMP 2ML	0	0	258	AMP	150,00
3558 - DISPOSITIVO INCONTINENCIA URINÁRIA C/ SONDA Nº 05	0	0	1	UND	0,00
3994 - DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA 05	0	0	2	UND	0,00
3020 - DOBUTAMINA CLORIDRATO 250MG AMP 20ML	0	0	9	AMP	4,73
4160 - DOMPERIDONA 10 MG COMP	0	0	30	COM	5,76
3021 - DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML AMP 10ML	0	0	1	AMP	0,00
4298 - ELETRODO DESCARTÁVEL ECG PCT C/ 100 UNID	0	0	4	PCT	144,00
3024 - ENALAPRIL 10MG COMP	0	0	37	COM	2,66
3026 - EPINEFRINA 1MG AMP 1ML	0	0	19	AMP	27,94
3647 - EQUIPO 2 VIAS MULTIVIAS LUER LOCK C/ CLAMP	0	0	67	UND	42,58
4001 - EQUIPO DE INFUSÃO MACRO	0	0	293	UND	294,15
3267 - EQUIPO MICRO GOTAS C/ BURETA	0	0	3	UND	0,00
4171 - EQUIPO MICROGOTAS	0	0	8	UND	14,80
3268 - EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL FLEXÍVEL	0	0	12	UND	216,00
3419 - EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO FOTOPROTETOR	0	0	10	UND	264,00
3420 - EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO SIMPLES	0	0	16	UND	249,70
3271 - ESPARADRAPO 10 CM X 4,5 M	0	0	8	UND	55,00
3030 - ETILEFRINA 10MG/ML 1ML AMP	0	0	18	AMP	0,00
3031 - FENITOINA 50MG/ML AMP 5ML	0	0	10	AMP	0,00



Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
3034 - FENOBARBITAL 200MG/ML AMP	0	0	10	AMP	0,00
3036 - FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML FRC 20ML	0	0	1	FCO	0,00
3037 - FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML 10ML F/A	0	0	5	F/A	0,00
3897 - FILTRO BACTERIANO REGENERADOR DE CALOR E UMIDADE	0	0	2	UND	0,00
3946 - FIO DE SUTURA, CATEGUTE 3/0 SIMPLES AGULHA 30MM	0	0	18	UND	0,00
4320 - FIO GUIA INTUBAÇÃO ADULTO 2,0 A 4,5	0	0	2	UND	129,57
4319 - FIO GUIA INTUBAÇÃO ADULTO 5,0 A 8,0	0	0	2	UND	129,57
3281 - FIO NYLON 3/0 PRETO AGULHA 20MM	0	0	24	UND	28,21
3280 - FIO NYLON 4/0 PRETO AGULHA 30MM	0	0	10	UND	22,03
3565 - FIO NYLON 5/0 PRETO AGULHA 20MM	0	0	29	UND	0,00
4162 - FIO NYLON 6/0 PRETO AGULHA 25MM	0	0	17	UND	23,53
3525 - FITA ADESIVA CREPE 16 MM X 50 M	0	0	9	UND	0,00
3624 - FITA MICROPORE 25M M X 10M	0	0	8	UND	16,25
3038 - FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM	0	0	50	AMP	87,30
3890 - FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML	0	0	9	AMP	0,00
4003 - FRALDA GERIÁTRICA EG	0	0	16	UND	26,65
3950 - FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL EG	0	0	5	UND	0,00
3288 - FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL G	0	0	4	UND	2,08
3951 - FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL M	0	0	6	UND	2,94
4123 - FRALDA GERIÁTRICA EG	0	0	6	UND	7,20
3289 - FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G C/ 8 UNID	0	0	8	UND	0,00
3287 - FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M (PCT C/ 8)	0	0	15	UND	13,75
3900 - FRASCO UMIDIFICADOR PARA OXIGENOTERAPIA - 250ML	0	0	2	UND	0,00
3040 - FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	0	0	40	AMP	26,08
3041 - FUROSEMIDA 40MG COMP	0	0	71	COM	0,00
3442 - GEL P/ ULTRASSOM 1KG	0	0	1	FCO	4,87
3924 - GENTAMICINA 40MG/ML AMP 1ML	0	0	32	AMP	0,00
3042 - GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	0	0	44	COM	0,00
4233 - GLICERINA SUPOSITÓRIO INF	0	0	22	UND	24,75
3045 - GLICOSE 25% AMP 10ML	0	0	61	AMP	0,00
3046 - GLICOSE 50% AMP 10ML	0	0	46	AMP	0,00
4235 - HALOPERIDOL - DECANOATO 50 MG/ML	0	0	10	UND	72,00
3047 - HALOPERIDOL 5MG/ML AMP 1ML	0	0	10	AMP	0,00
3049 - HEPARINA SODICA 5.000UI/ML 5ML F/A	0	0	9	F/A	224,16
3619 - HEPARINA SODICA 5000UI/ML 0,25ML AMP	0	0	17	AMP	0,00
3409 - HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML AMP 1 ML	0	0	14	AMP	0,00
3050 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP	0	0	10	COM	0,00
3051 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG F/A	0	0	44	F/A	148,97
3052 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG F/A	0	0	85	F/A	500,28
4305 - HIDROXIDO de ALUMINIO 240 ML ( 6%) SUSPENSAO	0	0	2	FCO	27,60
3053 - HIDROXIDO de ALUMINIO 60MG/ML 100ML FRC	0	0	1	FCO	3,72
3054 - HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% 1000ML	0	0	15	GL	42,30
4212 - IBUPROFENO 300 MG/ COMP	0	0	48	UND	10,08
3879 - IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS FRC	0	0	4	FCO	19,20
4180 - IBUPROFENO GOTAS 100 MG/ML	0	0	1	UND	1,95
3057 - INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML F/A	0	0	2	FCO	50,94
3058 - INSULINA HUMANA REGULAR FRASCO 10ML F/A	0	0	5	FCO	66,00
3952 - IODOPOLIVIDONA 1% DEGERMANTE 100ML	0	0	3	FCO	0,00
3060 - IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML - GOTAS 20ML FRC	0	0	5	FCO	1,10
3062 - ISOSSORBIDA DINITRATO 10MG COMP	0	0	60	COM	14,05
3063 - ISOSSORBIDA DINITRATO, 5MG COMP ( SUB LINGUAL )	0	0	56	COM	10,64
3061 - ISOSSORBIDA MONONITRATO 10MG/ML AMP 1ML	0	0	45	AMP	178,20
3296 - LAMINA DE BISTURI Nº 15	0	0	87	UND	48,00
3295 - LAMINA DE BISTURI Nº 23	0	0	59	UND	0,00
4006 - LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA ( CX C/ 200 UNID)	0	0	284	UND	68,00
3605 - LENÇOL DE PAPEL HOSPITALAR 70X50	0	0	5	UND	30,00
3927 - LEVOFLOXACINO 500MG COMP	0	0	27	COM	0,00
3926 - LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA 100ML	0	0	11	BL	195,10
3931 - LEVONOGESTREL 0,75MG CP	0	0	4	COM	0,00
3068 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% - SIVASO	0	0	11	F/A	67,67
3067 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% GEL TB	0	0	7	TB	30,60
3690 - LIVRO ATA 100 FLS	0	0	1	UND	19,50
4251 - LORATADINA 10 MG COMP	0	0	23	COM	3,45
3071 - LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRC	0	0	5	FCO	38,58
3072 - LOSARTANA 50MG COMP	0	0	90	COM	11,77
3300 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,0 C/2 UNID	0	0	12	PCT	13,18
3301 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 C/2 UNID	0	0	8	PCT	15,84
3302 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,0 C/2 UNID	0	0	11	PCT	0,00
3303 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,5 C/2 UNID	0	0	13	UND	6,00



Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
3304 - LUVA DE PROCEDIMENTO "G" C/ 100 UND	0	0	5	CAX	84,76
3305 - LUVA DE PROCEDIMENTO "M" C/ 100 UND	0	0	8	CAX	142,66
3306 - LUVA DE PROCEDIMENTO "P" C/ 100UND	0	0	7	CAX	145,04
4288 - LUVA DE VINIL (TAM P)	0	0	2	CAX	50,00
3834 - LUVA DE VINIL (TAM G)	0	0	3	CAX	44,20
3308 - MALHA TUBULAR 15CM x 15M	0	0	2	UND	23,56
3954 - MALHA TUBULAR 20CM	0	0	1	UND	16,52
3958 - MASCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL C/ TIRAS (CX C/ 50 UNID)	0	0	300	UND	0,00
3309 - MASCARA N95 P/ TUBERCULOSE	0	0	7	UND	16,10
4119 - MASCARA PARA INALAÇÃO ADULTO	0	0	2	UND	13,17
4118 - MASCARA PARA INALAÇÃO INFANTIL	0	0	2	UND	13,17
4117 - MASCARA PARA OXIGÊNIO ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	0	0	2	UND	48,60
4116 - MASCARA PARA OXIGÊNIO ALTA CONCENTRAÇÃO PEDIÁTRICA	0	0	2	UND	39,31
3076 - METFORMINA 850MG COMP	0	0	58	COM	8,70
3077 - METILDOPA 250MG COMP	0	0	48	COM	33,53
3079 - METILPREDNISOLONA 500MG F/A + DIL	0	0	5	FIA	0,00
3453 - METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS 10ML FRC	0	0	10	FCO	8,05
3080 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG COMP	0	0	39	COM	5,07
3081 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG/2ML AMP	0	0	196	AMP	99,02
4128 - METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML 5 ML	0	0	9	AMP	342,00
3083 - METRONIDAZOL 5MG 100ML BSA	0	0	7	BL	10,01
3089 - MIDAZOLAM CLORIDRATO 50MG/10ML AMP 10ML	0	0	5	AMP	19,75
4232 - MINILAX, SORBITOL+LAURILSULFATO	0	0	5	UND	25,41
3090 - MORFINA SULFATO 10MG/ML AMP 1ML	0	0	5	AMP	0,00
4253 - NALOXONA, CLORIDRATO DE 0,4 MG/ML	0	0	5	AMP	45,00
3092 - NEOMICINA+BACITRACINA 15G TB	0	0	6	POM	0,00
3094 - NIFEDIPINO 20MG COMP	0	0	70	COM	5,86
3929 - NIMESULIDA 50MG/ML SUSPENSÃO GOTAS	0	0	7	FCO	19,99
3455 - NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML	0	0	10	AMP	434,92
3097 - NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ML AMP	0	0	6	AMP	33,72
3098 - NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML AMP 4ML	0	0	20	AMP	49,40
3100 - OLEO MINERAL 100ML FRC	0	0	4	FCO	0,00
3102 - OMEPRAZOL 20MG CAPS	0	0	23	CPS	12,16
3101 - OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A	0	0	42	FIA	283,59
4230 - ONDASETRONA 2MG/ML	0	0	35	AMP	52,45
3104 - PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 15ML FRC	0	0	7	FCO	9,58
3105 - PARACETAMOL 500MG COMP	0	0	35	COM	2,14
4038 - PARACETAMOL 750 MG COMP	0	0	20	COM	9,52
3458 - PENTOXIFILINA 20MG/ML AMP 5ML	0	0	13	AMP	26,95
3930 - PETIDINA, CLORIDRATO 50JMG/ML AMP 2ML	0	0	10	AMP	27,41
3826 - PILHA AA x1	0	0	6	UND	21,00
3697 - PILHA AAA *1	0	0	10	UND	35,20
3587 - PILHA AAA* 4	0	0	5	UND	16,03
4208 - PILHA BATERIA (BOTAO)	0	0	1	UND	1,00
4126 - PILHA C-2	0	0	4	UND	45,32
3107 - POLIVITAMINICO (COMPLEXO B) AMP 2ML	0	0	159	AMP	397,50
3118 - POMADA OFTAMOLOGICA (RETINOL AC 10 000UI+AMINOACIDOS 25MG+METIC	0	0	3	TB	38,92
4254 - POMADA P/ ASSADURAS(NISTATINA + OXIDO DE ZINCO )	0	0	1	BIS	2,45
3110 - PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3MG/ML XAR FRC	0	0	3	FCO	34,25
4034 - PROMETAZINA 50 MG/ 2 ML	0	0	47	AMP	128,90
3465 - PVPI TOPICO 1000ML*IODOPOLIVIDONA*	0	0	3	FCO	0,00
3137 - RANITIDINA 25MG/ML AMP 2ML	0	0	12	AMP	12,00
3960 - SACO COLETOR DE URINA ADULTO 2000 ML ( C/ 100 UNID )	0	0	95	UND	45,91
4291 - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	0	0	5	UND	3,75
3961 - SCALP 21	0	0	98	UND	107,80
4008 - SCALP 23	0	0	86	UND	34,40
3962 - SCALP 25	0	0	89	UND	41,95
4009 - SERINGA 1 ML C/ AGULHA 13 X 4,5 ( P/ INSULINA)	0	0	119	UND	35,30
3963 - SERINGA 10ML	0	0	284	UND	87,22
3964 - SERINGA 20ML	0	0	301	SRG	132,09
3997 - SERINGA 3ML	0	0	304	UND	39,56
3957 - SERINGA 5 ML	0	0	180	SRG	87,28
3119 - SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRC	0	0	7	FCO	30,66
3468 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML	0	0	6	BL	46,80
3445 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML	0	0	198	BL	480,20
3543 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML	0	0	78	BL	203,58
3469 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML	0	0	64	BL	183,47
3043 - SOLUCAO GLICERINADA 12% 500ML	0	0	11	BL	80,24
3836 - SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA 250ML	0	0	16	UND	10,40



Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
3470 - SOLUCAO GLICOFISIOLOGICA 500ML	0	0	12	BL	56,60
3544 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML	0	0	12	BL	1,93
3473 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 500ML	0	0	43	BL	151,92
3472 - SOLUCAO MANITOL 20% 250 ML	0	0	3	BL	15,33
3474 - SOLUCAO RINGER C/ LACTO 500ML	0	0	24	BL	94,59
3538 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	0	0	8	UND	0,00
3325 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 06	0	0	4	UND	0,00
3536 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 18	0	0	4	UND	0,00
4027 - SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA N° 20	0	0	9	UND	0,00
3974 - SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA N° 10	0	0	5	UND	0,00
3975 - SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA N° 12	0	0	3	UND	0,00
4124 - SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA N° 14	0	0	10	UND	1,94
4134 - SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA N° 16	0	0	3	UND	0,00
4125 - SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA N° 18	0	0	9	UND	0,00
3973 - SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA N° 6	0	0	3	UND	0,00
3977 - SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA N° 8	0	0	6	UND	0,00
3967 - SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL S/ VALVULA N° 10	0	0	12	UND	0,00
3968 - SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL S/ VALVULA N° 12	0	0	5	UND	0,00
3969 - SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL S/ VALVULA N° 14	0	0	3	UND	0,00
3970 - SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL S/ VALVULA N° 16	0	0	5	UND	0,00
3971 - SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL S/ VALVULA N° 20	0	0	3	UND	0,00
3966 - SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL S/ VALVULA N° 8	0	0	3	UND	0,00
4029 - SONDA FOLEY 3VIAS N°14	0	0	2	UND	0,00
3329 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 08 C/ BALAO	0	0	4	UND	0,00
3539 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 10 C/ BALAO	0	0	10	UND	0,00
3331 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 12 C/ BALAO	0	0	1	UND	0,00
3328 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	0	0	24	UND	84,92
3388 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	0	0	19	UND	71,93
3330 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 20 C/ BALAO	0	0	6	UND	0,00
3332 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 22 C/ BALAO	0	0	8	UND	0,00
3423 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 C/ BALAO	0	0	8	UND	27,33
3978 - SONDA FOLEY 2 VIAS N° 6 C/ BALÃO	0	0	6	UND	0,00
3334 - SONDA FOLEY 3 VIAS N. 18 C/ BALAO	0	0	2	UND	6,27
3335 - SONDA FOLEY 3 VIAS N. 20	0	0	5	UND	15,68
3337 - SONDA FOLEY 3 VIAS N. 22	0	0	8	UND	0,00
3336 - SONDA FOLEY 3 VIAS N. 24	0	0	8	UND	0,00
3979 - SONDA NASOGÁSTRICA N° 10	0	0	9	UND	0,00
3980 - SONDA NASOGÁSTRICA N° 12	0	0	6	UND	0,00
3981 - SONDA NASOGÁSTRICA N° 14	0	0	8	UND	3,52
3982 - SONDA NASOGÁSTRICA N° 16	0	0	7	UND	0,00
3983 - SONDA NASOGÁSTRICA N° 18	0	0	6	UND	4,45
3984 - SONDA NASOGÁSTRICA N° 20	0	0	8	UND	5,20
3985 - SONDA NASOGÁSTRICA N° 22	0	0	14	UND	14,85
3986 - SONDA NASOGÁSTRICA N° 24	0	0	20	UND	36,33
3987 - SONDA NASOGÁSTRICA N° 4	0	0	10	UND	6,30
3433 - SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL N. 12 FR C/ FIO GUIA	0	0	9	UND	89,91
3350 - SONDA RETAL N. 06	0	0	11	UND	0,00
3351 - SONDA RETAL N. 08	0	0	7	UND	0,00
3615 - SONDA RETAL N. 10	0	0	7	UND	0,00
3408 - SONDA RETAL N. 12	0	0	8	UND	0,00
3541 - SONDA RETAL N. 14	0	0	5	UND	0,00
3352 - SONDA RETAL N. 16	0	0	8	UND	0,00
3353 - SONDA RETAL N. 18	0	0	5	UND	0,00
3540 - SONDA RETAL N. 20	0	0	7	UND	0,00
3990 - SONDA RETAL N. 24	0	0	5	UND	0,00
4222 - SONDA URETRAL N. 04	0	0	6	UND	2,88
3402 - SONDA URETRAL N. 06	0	0	13	UND	2,80
3362 - SONDA URETRAL N. 08	0	0	12	UND	0,00
3410 - SONDA URETRAL N. 10	0	0	5	UND	0,40
3356 - SONDA URETRAL N. 12	0	0	6	UND	3,00
3357 - SONDA URETRAL N. 14	0	0	3	UND	0,00
3358 - SONDA URETRAL N. 16	0	0	18	UND	13,83
3359 - SONDA URETRAL N. 18	0	0	8	UND	0,00
3991 - SONDA URETRAL N. 22	0	0	10	UND	0,00
3884 - SULFADIAZINA DE PRATA BSN 50G	0	0	4	BIS	25,00
3121 - SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML+TRIMETROPINA 40MG/5ML - SUSPENSÃO FRC	0	0	5	FCO	8,62
3122 - SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETROPINA 80MG- COMPRIMIDO	0	0	63	COM	6,30
3123 - SULFATO DE MAGNESIO 10% AMP 10ML	0	0	28	AMP	0,00
4215 - SULFATO FERROSO 125 mg/ml FRC 30 ML	0	0	2	UND	0,00



Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
4129 - SUXAMETONIO 100 MG AMP	0	0	9	AMP	116,76
3128 - TERBUTALINA SULFATO 0.5MG/ML AMP	0	0	5	AMP	12,72
4207 - TERMÔMETRO DIGITAL	0	0	1	UND	14,99
3489 - TETRACAINA CLORIDRATO +FENILEFRINA 1% +0,1% COLIRIO FRC	0	0	1	FCO	9,80
3367 - TIRAS P/ TESTE DE GLICEMIA	0	0	50	UND	30,83
3369 - TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA	0	0	100	UND	9,99
3128 - TRAMADOL CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 2ML	0	0	20	AMP	15,10
4032 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 5 0MM (ARAMADA)	0	0	3	UND	0,00
4031 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 3 0MM	0	0	2	UND	0,00
4156 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 3 0MM	0	0	2	UND	0,00
4010 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 3 5MM	0	0	3	UND	0,00
4012 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 4 5MM	0	0	3	UND	12,18
3372 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 5 5MM	0	0	3	UND	20,16
3374 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 6 0MM	0	0	4	UND	14,17
4030 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 6 5 MM (ARAMADA)	0	0	1	UND	0,00
3375 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 6 5MM	0	0	3	UND	0,00
3376 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 7 0MM	0	0	8	UND	24,78
3377 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 7 5MM	0	0	2	UND	0,00
3378 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 8 0MM	0	0	2	UND	8,57
3373 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 8 5MM	0	0	8	UND	0,00
3379 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 9 0MM	0	0	4	UND	6,72
4033 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALÃO N. 2 0	0	0	3	UND	0,00
3382 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO N. 3 0MM	0	0	3	UND	13,33
3385 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO N. 3 5MM	0	0	3	UND	13,33
3648 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO N. 5 5MM	0	0	3	UND	20,16
4015 - TUBO PARA COLETA AMARELO C/ 100 UNID	0	0	100	UND	74,00
3992 - TUBO PARA COLETA AZUL C/100 UNID	0	0	159	UND	87,18
4014 - TUBO PARA COLETA ROXO C/ 100 UNID	0	0	100	UND	38,00
4130 - VASELINA LÍQUIDA 100 ML	0	0	3	FCO	13,50
<b>Local de Armazenamento: 2 - ALMOXARIFADO</b>			<b>60890</b>		<b>58.972,18</b>
3188 - ABAIXADOR DE LINGUA ( PCT. C/ 100 UNID)	0	0	14900	UND	447,00
3938 - ABSORVENTE MULTIUSO	0	0	140	UND	27,00
4278 - AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES ( 1 LITRO )	0	0	1	UND	15,99
3531 - AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100ML	0	0	7	FCO	11,03
3189 - AGULHA HIPODERMICA 13 X4.5 ( CX C/ 100 UNID )	0	0	105	UND	0,00
3190 - AGULHA HIPODERMICA 20 X 5.5 ( CX C/ 100 UNID)	0	0	310	UND	7,11
3191 - AGULHA HIPODERMICA 25 X 7 ( CX C/ 100 UNID)	0	0	100	UND	0,00
3192 - AGULHA HIPODERMICA 25 X 8 ( CX C/ 100 UNID)	0	0	100	UND	6,49
3206 - AGULHA HIPODERMICA 30 X 7 ( CX C/ 100 UNID)	0	0	1200	UND	107,15
3193 - AGULHA HIPODERMICA 30 X 8 ( CX C/ 100 UNID)	0	0	1000	UND	90,00
3194 - AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 ( C/100 UNID)	0	0	5800	UND	575,36
4312 - ALCOOL 70% 5 LITROS	0	0	1	UND	40,60
3655 - ALCOOL 70% 1 LT	0	0	47	UND	261,23
3199 - ALGODAO HIDROFILO 500G	0	0	20	UND	218,80
3202 - APARELHO PARA BARBEAR DESCARTÁVEL	0	0	47	UND	21,64
3201 - APARELHO PRESSÃO S/ ESTETOSCÓPIO ( ESFIGMOMANÔMETRO)	0	0	1	UND	75,00
3939 - ATADURA DE ALGODÃO 10CM ( PCT C/ 12 UNID)	0	0	12	UND	6,15
3940 - ATADURA DE ALGODÃO 15CM ( PCT C/ 12 UNID)	0	0	24	UND	35,20
3941 - ATADURA DE ALGODÃO 20CM ( PCT C/ 12 UNID)	0	0	108	UND	105,80
3203 - ATADURA DE CREPE 13F 10CM X 1,8M ( PCT C/ 12 UNID)	0	0	168	UND	99,12
3204 - ATADURA DE CREPE 13F 15CM X 1,8M ( PCT C/ 12 UNID)	0	0	312	UND	389,30
3205 - ATADURA DE CREPE 13F 20CM X 1,8M ( PCT C/ 12 UNID )	0	0	72	UND	71,28
3207 - ATADURA DE CREPE 13F 6CM X 1,8M ( PCT C/ 12 UNID)	0	0	96	UND	54,40
3208 - ATADURA GESSADA 10CM X 3M	0	0	60	UND	0,00
3209 - ATADURA GESSADA 15CM X 3M	0	0	20	UND	0,00
3944 - ATADURA GESSADA 20CM	0	0	50	UND	132,00
3211 - AVENTAL MANGA LONGA C/10 unid	0	0	60	UND	88,20
4066 - BOBINA PARA FAX / ELETRO	0	0	11	UND	154,00
3247 - BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO COM VALVULA 2L	0	0	60	UND	215,00
3213 - CADARÇO SARJADO BRANCO 10MM C/ 10M	0	0	7	UND	0,00
4236 - CANULA DE GUEDEL ESTÉRIL Nº1	0	0	9	UND	25,58
3215 - CANULA DE GUEDEL ESTÉRIL Nº2	0	0	4	UND	16,00
4239 - CANULA DE GUEDEL ESTÉRIL Nº3	0	0	6	UND	14,70
4237 - CANULA DE GUEDEL ESTÉRIL Nº4	0	0	5	UND	12,25
4238 - CANULA DE GUEDEL ESTÉRIL Nº5	0	0	5	UND	12,25
3555 - CATETER INTRAVENOSO 14 G	0	0	100	UND	93,85
3227 - CATETER INTRAVENOSO 16G	0	0	100	UND	76,92
3228 - CATETER INTRAVENOSO 18G	0	0	100	UND	79,92

*[Handwritten signature]*  
35

Insumo	Est. Minimo	Est. Maximo	Saldo	Un.M.	Valor
3556 - CATETER INTRAVENOSO 20G	0	0	400	UND	346,68
3405 - CATETER INTRAVENOSO 22G	0	0	2120	UND	1.914,34
3231 - CATETER INTRAVENOSO 24G ( CX C/ 100 UNID)	0	0	400	UND	380,00
3947 - CATETER INTRAVENOSO CENTRAL 19G X 30CM ADULTO (VERDE)	0	0	1	UND	0,00
3232 - CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS	0	0	80	UND	67,20
3403 - CLAMP UMBILICAL	0	0	10	UND	0,00
4114 - CLOREXIDINA 0,2% SOLUÇÃO AQUOSA 1000 ML	0	0	2	LTS	0,00
2994 - CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML	0	0	66	FCO	141,23
3575 - CLOREXIDINE 2% 100ML DEGERMENTE	0	0	56	FCO	147,28
3576 - COLAR CERVICAL ADULTO RESGATE "G"	0	0	1	UND	15,50
4192 - COLAR CERVICAL ADULTO RESGATE "M" ( LARANJA)	0	0	1	UND	15,50
4193 - COLAR CERVICAL ADULTO RESGATE "P" (azul)	0	0	1	UND	15,00
3242 - COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX ESTERIL	0	0	165	UND	55,98
3249 - COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELÃO 13L	0	0	14	UND	48,54
3250 - COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELÃO 7L	0	0	140	UND	420,00
3251 - COLETOR UNIVERSAL 80ML ESTERIL C/ TAMPA	0	0	580	UND	348,00
3948 - COLETOR URINA SISTEMA ABERTO "TIPO FRASCO" 1200ML	0	0	6	UND	0,00
3254 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 13F	0	0	100	UND	85,00
4205 - COMPRESSA DE GAZE CIRURGICA 23 x 25 cm (PCT C/50 )	2	12	250	UND	98,45
3640 - COMPRESSA DE GAZE CIRURGICA 45X50 C/50	0	0	200	UND	289,80
3363 - CONECTOR (TAMPA) MACHO/FEMEA	0	0	400	UND	108,00
3639 - CURATIVO CURE AID COR DA PELE	0	0	2000	UND	0,00
3994 - DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA 05	0	0	7	UND	24,95
3993 - DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA 06	0	0	17	UND	147,35
4298 - ELETRODO DESCARTAVEL ECG PCT C/ 100 UNID	0	0	40	PCT	1.440,00
3264 - ELETRODO DESCARTAVEL ECG PCT C/ 50 UNID	0	0	80	PCT	1.318,00
4165 - ENVELOPE PARA ESTERILIZAÇÃO 9 X 26 C/ 200 UNID	0	0	200	UND	36,92
3647 - EQUIPO 2 VIAS MULTIVIAS LUER LOCK C/ CLAMP	0	0	500	UND	343,71
4001 - EQUIPO DE INFUSÃO MACRO	0	0	2800	UND	3.873,24
4171 - EQUIPO MICROGOTAS	0	0	90	UND	166,50
3419 - EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO FOTOPROTETOR	0	0	43	UND	1.116,00
3420 - EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO SIMPLES	0	0	212	UND	2.573,95
3271 - ESPARADRAPO 10 CM X 4,5 M	0	0	47	UND	297,50
4183 - ETIQUETA PARA IMPRESSORA ROLO 34X23 ( VERMELHA) C/5000	0	0	8	RL	1.179,20
4182 - ETIQUETAS PARA IMPRESSORA ( AMARELA ) ROLO 34X23MM C/ 5 000	0	0	8	RL	1.179,20
4181 - ETIQUETAS PARA IMPRESSORA ROLO ( BRANCA) 34X23 C/ 5000 UNID	0	0	20	RL	2.948,00
4046 - FILME RADIOGRÁFICO 18 X 24 CM ( C/100 UNID)	0	0	5	CAX	545,00
4045 - FILME RADIOGRÁFICO 24 X 30 CM ( CX C/ 100 UNID)	0	0	5	CAX	920,20
4047 - FILME RADIOGRÁFICO 30 X 40 CM ( CX C/ 100 UNID )	0	0	7	CAX	1.803,00
4048 - FILME RADIOGRÁFICO 35 X 35 CM ( CX C/ 100 UNID )	0	0	6	CAX	1.576,70
4049 - FILME RADIOGRÁFICO 35 X 43 CM ( CX C/ 100 UNID)	0	0	4	CAX	1.551,00
3897 - FILTRO BACTERIANO REGENERADOR DE CALOR E UMIDADE	0	0	2	UND	0,00
3946 - FIO DE SUTURA, CATEGUTE 3/0 SIMPLES AGULHA 30MM	0	0	24	UND	146,22
3279 - FIO NYLON 2/0 PRETO AGULHA 20MM	0	0	24	UND	48,00
3563 - FIO NYLON 2/0 PRETO AGULHA 30MM	0	0	47	UND	84,71
3281 - FIO NYLON 3/0 PRETO AGULHA 20MM	0	0	24	UND	36,67
3564 - FIO NYLON 3/0 PRETO AGULHA 30MM	0	0	48	UND	57,14
3565 - FIO NYLON 5/0 PRETO AGULHA 20MM	0	0	48	UND	105,72
4161 - FIO NYLON 5/0 PRETO AGULHA 25MM	0	0	144	UND	173,23
3949 - FIO NYLON 6/0 PRETO AGULHA 20MM	0	0	24	UND	31,04
4162 - FIO NYLON 6/0 PRETO AGULHA 25MM	0	0	120	UND	140,00
3525 - FITA ADESIVA CREPE 16 MM X 50 M	0	0	26	UND	0,00
4122 - FITA ADESIVA CREPE 19 MM X 50 M	0	0	33	UND	107,84
3282 - FITA AUTOCLAVE 19MM X 30 M	0	0	51	UND	0,00
3624 - FITA MICROPORE 25M M X 10M	0	0	58	UND	191,44
3528 - FITA MICROPORE 50MM X 10M "BRANCA"	0	0	16	UND	71,09
4209 - FIXADOR RADIOGRAFICO 9,5 LT	0	0	2	UND	390,00
4163 - FOLHA PARA TESTE DE BOWIE-DICK	0	0	50	UND	620,00
4003 - FRALDA GERIATRICA EG	0	0	49	UND	94,60
3950 - FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL EG	0	0	76	UND	24,36
3288 - FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL G	0	0	24	UND	12,48
3951 - FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL M	0	0	69	UND	17,64
3396 - FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL P	0	0	59	UND	23,08
4167 - FRALDA GERIÁTRICA P ( PCT C/ 10 UNID )	0	0	130	UND	161,20
3289 - FRALDA GERIATRICA TAMANHO G C/ 8 UNID	0	0	64	UND	32,00
3287 - FRALDA GERIATRICA TAMANHO M ( PCT C/ 8 )	0	0	112	UND	38,00
3627 - FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML "NÃO ESTERIL"	0	0	93	UND	0,00
3900 - FRASCO UMIDIFICADOR PARA OXIGENOTERAPIA - 250ML	0	0	26	UND	0,00
3442 - GEL P/ ULTRASSOM 1KG	0	0	50	FCO	219,53





PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA

Saldos de Estoque por Unidade, Local de Armazenamento e Insumo

Data de Estoque: 27/03/2020

C.N.P.J.: 46.582.185/0001-90

Página: 7 de 14

Data: 31/03/2020

Horário: 08:53:05

  
37



Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
3054 - HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% 1000ML	0	0	19	GL	53,58
3952 - IODOPOLIVIDONA 1% DEGERMANTE 100ML	0	0	126	FCO	0,00
4113 - IODOPOLIVIDONA SOLUÇÃO AQUOSA 10%( 100 ML)	0	0	15	FCO	0,00
3296 - LAMINA DE BISTURI Nº 15	0	0	100	UND	0,00
3295 - LAMINA DE BISTURI Nº 23	0	0	200	UND	150,00
4006 - LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA ( CX C/ 200 UNID)	0	0	2000	UND	520,00
3605 - LENÇOL DE PAPEL HOSPITALAR 70X50	0	0	62	UND	502,00
4191 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6 5 C/2 UNID	0	0	19	PAR	22,80
3300 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7 0 C/2 UNID	0	0	97	PCT	101,85
3301 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7 5 C/2 UNID	0	0	71	PCT	113,55
3302 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8 0 C/2 UNID	0	0	132	PCT	66,38
3303 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8 5 C/2 UNID	0	0	69	UND	66,80
3304 - LUVA DE PROCEDIMENTO "G" C/ 100 UND	0	0	32	CAX	592,54
3305 - LUVA DE PROCEDIMENTO "M" C/ 100 UND	0	0	38	CAX	679,44
3306 - LUVA DE PROCEDIMENTO "P" C/ 100UND	0	0	49	CAX	1 019,56
4169 - LUVA DE VINIL (TAM M)	0	0	14	CAX	196,00
4288 - LUVA DE VINIL (TAM P)	0	0	1	CAX	25,00
3834 - LUVA DE VINIL (TAM G)	0	0	14	CAX	196,00
3312 - MALHA TUBULAR 06CM X 15M	0	0	7	UND	32,25
3307 - MALHA TUBULAR 10CM x 15M	0	0	15	UND	125,05
3308 - MALHA TUBULAR 15CM x 15M	0	0	6	UND	74,76
3954 - MALHA TUBULAR 20CM	0	0	16	UND	211,33
3955 - MALHA TUBULAR 4CM	0	0	3	UND	0,00
3958 - MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL C/ TIRAS ( CX C/ 50 UNID)	0	0	4841	UND	0,00
4120 - MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO " DE VENTURI" ( PEDIATRICA )	0	0	4	UND	0,00
3309 - MASCARA N95 P/ TUBERCULOSE	0	0	500	UND	11 000,00
4119 - MASCARA PARA INALAÇÃO ADULTO	0	0	16	UND	105,35
4118 - MASCARA PARA INALAÇÃO INFANTIL	0	0	11	UND	72,43
4240 - MASCARA PARA INALAÇÃO INFANTIL ( BEBÊ)	0	0	10	UND	77,00
4117 - MASCARA PARA OXIGÊNIO ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	0	0	8	UND	194,40
4116 - MASCARA PARA OXIGÊNIO ALTA CONCENTRAÇÃO PEDIÁTRICA	0	0	14	UND	157,25
4081 - OCULOS DE SEGURANÇA	0	0	4	UND	13,96
4246 - OTOSCOPIO .MINI	0	0	1	UND	279,99
3959 - PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIÓTICA	0	0	2	UND	0,00
3956 - PRESERVATIVO FEMININO	0	0	256	UND	0,00
3995 - REVELADOR RADIOGRÁFICO 5 LTS	0	0	2	GL	290,00
3960 - SACO COLETOR DE URINA ADULTO 2000 ML ( C/ 100 UNID )	0	0	300	UND	144,99
3961 - SCALP 21	0	0	200	UND	220,00
4008 - SCALP 23	0	0	600	UND	190,00
3962 - SCALP 25	0	0	600	UND	196,33
4009 - SERINGA 1 ML C/ AGULHA 13 X 4,5 ( P/ INSULINA)	0	0	300	UND	61,42
3963 - SERINGA 10ML	0	0	2500	UND	785,53
3964 - SERINGA 20ML	0	0	600	SRG	339,00
3997 - SERINGA 3ML	0	0	1100	UND	170,50
3957 - SERINGA 5 ML	0	0	2300	SRG	448,50
4241 - SERINGA 60 ML	0	0	100	UND	184,80
4027 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 20	0	0	8	UND	0,00
3974 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 10	0	0	10	UND	0,00
3975 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 12	0	0	3	UND	0,00
4124 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 14	0	0	5	UND	4,85
4134 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 16	0	0	11	UND	0,00
4125 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 18	0	0	9	UND	0,00
3973 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 6	0	0	27	UND	0,00
3977 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 8	0	0	46	UND	0,00
3967 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 10	0	0	12	UND	6,76
3968 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 12	0	0	25	UND	11,60
3969 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 14	0	0	53	UND	34,29
3970 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 16	0	0	22	UND	6,31
3976 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 18	0	0	10	UND	0,00
3971 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 20	0	0	28	UND	0,00
4133 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 4	0	0	10	UND	0,00
3965 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 6	0	0	24	UND	5,46
3966 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 8	0	0	4	UND	0,00
3329 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 08 C/ BALAO	0	0	20	UND	0,00
3539 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 10 C/ BALAO	0	0	2	UND	0,00
3331 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 12 C/ BALAO	0	0	10	UND	0,00
3398 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	0	0	25	UND	90,88
3423 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 C/ BALAO	0	0	10	UND	36,33
3978 - SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 6 C/ BALÃO	0	0	4	UND	15,12





Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
4243 - SONDA FOLEY 3 VIAS N 18 C/ BALAO	0	0	20	UND	275,71
3334 - SONDA FOLEY 3 VIAS N 18 C/ BALAO	0	0	37	UND	143,09
3335 - SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	0	0	10	UND	48,50
3337 - SONDA FOLEY 3 VIAS N 22	0	0	10	UND	40,00
3336 - SONDA FOLEY 3 VIAS N 24	0	0	12	UND	0,00
3979 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 10	0	0	10	UND	11,27
3981 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 14	0	0	23	UND	13,20
3982 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 16	0	0	15	UND	10,86
3983 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 18	0	0	22	UND	17,65
3984 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 20	0	0	60	UND	73,78
3985 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 22	0	0	32	UND	42,90
3988 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 6	0	0	5	UND	4,00
3989 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 8	0	0	20	UND	12,60
3433 - SONDA PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL N 12 FR C/ FIO GUIA	0	0	27	UND	283,62
4299 - SONDA PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL N 8 FR C/ FIO GUIA	0	0	45	UND	548,00
4221 - SONDA RETAL Nº 04	0	0	10	UND	4,50
3350 - SONDA RETAL N 06	0	0	9	UND	0,00
3351 - SONDA RETAL N 08	0	0	10	UND	0,00
3615 - SONDA RETAL N 10	0	0	6	UND	0,00
3408 - SONDA RETAL N 12	0	0	14	UND	5,00
3541 - SONDA RETAL N 14	0	0	62	UND	38,50
3352 - SONDA RETAL N 16	0	0	17	UND	12,00
3353 - SONDA RETAL N 18	0	0	17	UND	11,90
3540 - SONDA RETAL N 20	0	0	10	UND	0,00
3354 - SONDA RETAL N 22	0	0	20	UND	11,03
3990 - SONDA RETAL N 24	0	0	11	UND	0,00
3402 - SONDA URETRAL N 06	0	0	5	UND	2,80
3362 - SONDA URETRAL N 08	0	0	90	UND	0,00
3410 - SONDA URETRAL N 10	0	0	20	UND	6,30
3356 - SONDA URETRAL N 12	0	0	24	UND	13,00
3357 - SONDA URETRAL N 14	0	0	40	UND	26,00
3359 - SONDA URETRAL N 18	0	0	6	UND	0,00
3360 - SONDA URETRAL N 20	0	0	100	UND	100,10
3991 - SONDA URETRAL N 22	0	0	10	UND	0,00
4017 - SUPORTE PARA PERFUROCORTANTES 7 LTS	0	0	10	UND	306,00
3527 - TALA METALICA C/ ESPUMA 12 X 18	0	0	24	UND	0,00
4131 - TAMPA LUER MACHO	0	0	439	UND	0,00
4207 - TERMÔMETRO DIGITAL	0	0	3	UND	44,97
3367 - TIRAS P/ TESTE DE GLICEMIA	0	0	2250	UND	1.387,58
3369 - TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA	0	0	500	UND	45,08
4121 - TRAQUEIA CORRUGADA PVC 1,2 M P/ NEBULIZAÇÃO ADULTO	0	0	4	UND	0,00
4206 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 2,5 ( 15 mm)	0	0	10	UND	62,42
4156 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 3 0MM	0	0	37	UND	69,02
4010 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 3 5MM	0	0	10	UND	60,92
4011 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 4 0MM	0	0	12	UND	36,55
4012 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 4 5MM	0	0	8	UND	48,74
3371 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 5 0MM	0	0	23	UND	0,00
3372 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 5 5MM	0	0	17	UND	95,06
3374 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 6 0MM	0	0	5	UND	17,71
4297 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 6 0MM ( ARAMADA)	0	0	7	UND	47,04
3375 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 6 5MM	0	0	12	UND	0,00
4286 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 6 5MM ( ARAMADA)	0	0	8	UND	29,92
3376 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 7 0MM	0	0	8	UND	38,63
4295 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 7 0MM ( ARAMADA)	0	0	5	UND	18,70
4294 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 7 5MM ( ARAMADA)	0	0	15	UND	60,70
3378 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 8 0MM	0	0	12	UND	58,00
4285 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 8 0MM (ARAMADA)	0	0	4	UND	0,00
4286 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 8 5 MM (ARAMADA)	0	0	10	UND	46,80
3373 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 8 5MM	0	0	20	UND	0,00
3379 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 9 0MM	0	0	12	UND	47,06
4313 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 9 5 MM	0	0	10	TB	53,83
4155 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO N 2 0MM	0	0	10	UND	0,00
3380 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO N 2 5MM	0	0	15	UND	24,08
3382 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO N 3 0MM	0	0	17	UND	31,12
3385 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO N 3 5MM	0	0	7	UND	31,12
4250 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO N 4 5 MM	0	0	10	UND	24,08
3648 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO N 5 5MM	0	0	7	UND	47,06
4015 - TUBO PARA COLETA AMARELO C/ 100 UNID	0	0	300	UND	223,00
3992 - TUBO PARA COLETA AZUL C/100 UNID	0	0	400	UND	213,22



Insumo	Est. Minimo	Est. Maximo	Saldo	Un.M.	Valor
4014 - TUBO PARA COLETA ROXO C/ 100 UNID	0	0	300	UND	174,00
4130 - VASELINA LÍQUIDA 100 ML	0	0	15	FCO	67,50
<b>Local de Armazenamento: 3 - CAF</b>			<b>23582</b>		<b>53.865,33</b>
4170 - ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE ( USO ADULTO)	0	0	16	FCO	91,06
4211 - ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE ( USO PEDIÁTRICO)	0	0	3	UND	16,75
2936 - ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMP	0	0	120	COM	12,20
2938 - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP 5ML (VITAMINA C)	0	0	40	AMP	66,24
2939 - ACIDO TRANEXANICO 50MG/ML AMP 5ML	0	0	160	AMP	615,00
3069 - ACIDOS GRAXOS + VIT E + LECITINA DE SOJA FRC ( OLEO CICATRIZANTE)	0	0	38	FCO	151,42
3426 - ADENOSINA 3MG/ML AMP 2 ML	0	0	75	AMP	550,00
4035 - AGUA PARA INJEÇÃO 100 ML	0	0	53	FCO	317,83
4172 - AGUA PARA INJEÇÃO 2 ML	0	0	195	AMP	0,00
3918 - AMBROXOL 15MG/5ML INFANTIL XPE	0	0	4	FCO	12,00
2944 - AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML	0	0	140	AMP	143,00
2945 - AMIODARONA CLORIDRATO 200MG COMP	0	0	500	COM	396,90
2946 - AMIODARONA CLORIDRATO 50MG/ML AMP 3ML	0	0	45	AMP	0,00
3656 - AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSAO ORAL FR 150ML	0	0	14	UND	192,19
2948 - AMOXICILINA 500MG CAPS	0	0	126	CPS	24,00
4226 - AMOXICILINA+CLAVULANATO 250 MG/ML	0	0	3	UND	76,10
3894 - AMPICILINA SODICA 500MG F/A	0	0	213	F/A	519,09
4227 - ANLODIPINO 5 MG	0	0	240	UND	9,98
2952 - ATENOLOL 50MG COMP	0	0	201	COM	4,50
2953 - ATROPINA SULFATO 0,25MG/1ML AMP	0	0	408	AMP	158,14
4219 - AZITROMICINA 500 MG COMP	0	0	9	UND	36,00
4214 - AZITROMICINA 600 MG/ SUSP FR 15 ML ( C/ DILUENTE)	0	0	10	UND	85,00
2956 - BENZILPENICILINA (G)POTASSICA(CRISTALINA) 5.000.000UI F/A	0	0	80	F/A	0,00
2955 - BENZILPENICILINA BENZATINA 1 200 000UI F/A	0	0	2700	F/A	9988,81
2954 - BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000UI+POTASSICA 100.000UI F/A	0	0	1100	F/A	2718,31
3923 - BETAMETASONA DIPPIONATO + FOSFATO (5+2)MG/ML AMP	0	0	200	AMP	1783,34
2957 - BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML AMP	0	0	170	AMP	198,53
4225 - BIPERIDENO 5MG/ML LACTATO DE	0	0	42	UND	98,35
4218 - BROMOPRIDA 4MG/ML FRC 20 ML	0	0	14	FCO	20,80
4022 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA 4 MG/ML + 500 MG/ML 5 ML	0	0	60	AMP	150,00
3486 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GOTAS 20ML FRC	0	0	6	FCO	99,48
2967 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML	0	0	100	AMP	167,25
2969 - CAPTOPRIL 25MG COMP	0	0	940	COM	47,94
3549 - CARVAO ATIVADO 50G	0	0	10	ENV	317,50
4217 - CARVEDILOL 6,25 MG COMP	0	0	180	UND	41,40
4213 - CEFALEXINA 250MG/5ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML FRC	0	0	11	UND	115,00
2975 - CEFALEXINA 250MG/5ML SOLUÇÃO ORAL 60ML FRC	0	0	30	FCO	286,17
2976 - CEFALEXINA 500MG COMP	0	0	588	COM	246,09
2979 - CEFTRIAXONA 1G EV F/A	0	0	250	F/A	4 105,43
2984 - CETOPROFENO 100MG EV F/A	0	0	400	F/A	1793,32
3920 - CINARIZINA 75MG CP	0	0	30	COM	9,28
4020 - CIPROFLOXACINO 2 MG/ML 200 ML	0	0	22	BL	1 058,43
3921 - CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML	0	0	60	BL	1 949,67
4224 - CLONAZEPAM 2M	0	0	460	UND	36,52
2989 - CLOPIDOGREL 75MG COMP	0	0	140	COM	75,77
2990 - CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% AMP DE 10ML	0	0	180	AMP	65,07
2992 - CLORETO DE SÓDIO 20% AMP 10ML	0	0	65	AMP	0,00
2996 - CLORPROMAZINA 5MG/ML AMP 5ML	0	0	50	AMP	67,57
3925 - COLAGENASE+CLORANFENICOL (0,6U+0,01G)/G POMADA 30G	0	0	3	BIS	7,39
3922 - DEXAMETASONA 0,1MG/ML XPE FRC	0	0	6	FCO	2,00
3002 - DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G TB	0	0	4	TB	8,40
3005 - DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML	0	0	840	AMP	644,00
3006 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML FRC	0	0	14	FCO	0,00
3011 - DIAZEPAM 10MG COMP	0	0	240	COM	32,76
3009 - DIAZEPAM 10MG/2ML AMP 2ML	0	0	111	AMP	133,14
3012 - DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP	0	0	400	COM	38,88
3014 - DICLOFENACO SODIO 75MG AMP 3ML	0	0	500	AMP	469,14
3434 - DIGOXINA 0,25MG COMP	0	0	800	COM	14,88
3017 - DIMENIDRATO 50MG+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML AMP ( B6)	0	0	50	AMP	89,00
3023 - DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+FRUTOSE+GLICOSE AMPOLA 10ML( DL)	0	0	300	AMP	1 350,00
3018 - DIPIRONA 500MG - GOTAS 10ML FRC	0	0	35	FCO	42,00
3019 - DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP 2ML	0	0	960	AMP	528,00
3020 - DOBUTAMINA CLORIDRATO 250MG AMP 20ML	0	0	20	AMP	155,05
4160 - DOMPERIDONA 10 MG COMP	0	0	90	COM	13,48
3021 - DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML AMP 10ML	0	0	50	AMP	104,25



Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
3024 - ENALAPRIL 10MG COMP	0	0	60	COM	4,32
4311 - ENOXAPARINA SODICA 40 MG/ 0,4 ML (SERINGA)	0	0	20	SRG	0,00
3026 - EPINEFRINA 1MG AMP 1ML	0	0	90	AMP	251,48
3030 - ETILEFRINA 10MG/ML 1ML AMP	0	0	26	AMP	0,00
3031 - FENITOINA 50MG/ML AMP 5ML	0	0	16	AMP	23,88
3034 - FENOBARBITAL 200MG/ML AMP	0	0	20	AMP	0,00
4036 - FENTANILA 50 MCG/ML 2 ML	0	0	50	AMP	117,00
3037 - FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML 10ML F/A	0	0	25	F/A	0,00
3038 - FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM	0	0	19	AMP	30,13
3890 - FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML	0	0	28	AMP	0,00
3040 - FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	0	0	510	AMP	147,56
3041 - FUROSEMIDA 40MG COMP	0	0	271	COM	13,66
3924 - GENTAMICINA 40MG/ML AMP 1ML	0	0	50	AMP	51,07
3042 - GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	0	0	115	COM	3,00
3443 - GLICONATO DE CÁLCIO 10% AMP	0	0	50	AMP	255,00
3045 - GLICOSE 25% AMP 10ML	0	0	280	AMP	58,00
3046 - GLICOSE 50% AMP 10ML	0	0	80	AMP	0,00
4235 - HALOPERIDOL , DECANOATO 50 MG/ML	0	0	76	UND	547,20
3047 - HALOPERIDOL 5MG/ML AMP 1ML	0	0	80	AMP	70,00
3049 - HEPARINA SODICA 5.000UI/ML 5ML F/A	0	0	40	F/A	1.003,61
3409 - HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML AMP 1 ML	0	0	150	AMP	647,33
3052 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG F/A	0	0	150	F/A	754,29
4305 - HIDROXIDO de ALUMINIO 240 ML ( 6%) SUSPENSAO	0	0	8	FCO	110,40
3053 - HIDROXIDO de ALUMINIO 60MG/ML 100ML FRC	0	0	10	FCO	40,50
3879 - IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS FRC	0	0	15	FCO	72,00
4180 - IBUPROFENO GOTAS 100 MG/ML	0	0	40	UND	386,67
4255 - IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300 mcg	0	0	10	UND	4.220,00
3080 - IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML - GOTAS 20ML FRC	0	0	91	FCO	42,61
3062 - ISOSSORBIDA DINITRATO 10MG COMP	0	0	15	COM	3,51
3063 - ISOSSORBIDA DINITRATO, 5MG COMP ( SUB LINGUAL )	0	0	60	COM	22,80
3927 - LEVOFLOXACINO 500MG COMP	0	0	28	COM	0,00
3926 - LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA 100ML	0	0	29	BL	469,80
3931 - LEVONOGESTREL 0,75MG CP	0	0	10	COM	9,24
3928 - LIDOCAÍNA + GLICOSE (5+7,5)% AMP 2ML	0	0	34	F/A	0,00
3068 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% - S/VASO	0	0	13	F/A	79,98
3067 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% GEL TB	0	0	51	TB	234,60
4251 - LORATADINA 10 MG COMP	0	0	44	COM	6,60
3071 - LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRC	0	0	20	FCO	154,34
3072 - LOSARTANA 50MG COMP	0	0	30	COM	3,93
3076 - METFORMINA 850MG COMP	0	0	110	COM	12,00
3077 - METILDOPA 250MG COMP	0	0	420	COM	293,54
4228 - METILERGOMETRINA , MALEATO DE 0,2 MG/ML IM/IV/SC	0	0	50	AMP	89,16
4229 - METILPREDNISOLONA 500 MG F/A + DIL 2ML-	0	0	50	AMP	1.108,80
3453 - METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS 10ML FRC	0	0	43	FCO	32,74
3080 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG COMP	0	0	460	COM	59,80
3081 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG/2ML AMP	0	0	320	AMP	176,00
4266 - METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSP ORAL 100 ML	0	0	20	FCO	23,79
3084 - METRONIDAZOL 250MG COMP	0	0	140	COM	23,46
3083 - METRONIDAZOL 5MG 100ML BSA	0	0	88	BL	40,06
3089 - MIDAZOLAM CLORIDRATO 50MG/10ML AMP 10ML	0	0	20	AMP	79,00
4232 - MINILAX, SORBITOL+LAURILSULFATO	0	0	14	UND	83,50
3090 - MORFINA SULFATO 10MG/ML AMP 1ML	0	0	92	AMP	248,99
4253 - NALOXONA, CLORIDRATO DE 0,4 MG/ML	0	0	45	AMP	405,00
3092 - NEOMICINA+BACITRACINA 15G TB	0	0	20	POM	0,00
3094 - NIFEDIPINO 20MG COMP	0	0	210	COM	17,57
3929 - NIMESULIDA 50MG/ML SUSPENSÃO GOTAS	0	0	18	FCO	152,96
3098 - NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML AMP 4ML	0	0	25	AMP	61,75
4216 - OCITOCINA 5 UI/ ML AMP 1 ML ( IMEV )	0	0	50	UND	80,00
3100 - OLEO MINERAL 100ML FRC	0	0	35	FCO	0,00
3102 - OMEPRAZOL 20MG CAPS	0	0	28	CPS	14,80
4230 - ONDASETRONA 2MG/ML	0	0	40	AMP	59,95
3104 - PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 15ML FRC	0	0	9	FCO	12,32
3105 - PARACETAMOL 500MG COMP	0	0	390	COM	23,95
3458 - PENTOXIFILINA 20MG/ML AMP 5ML	0	0	80	AMP	168,07
3930 - PETIDINA, CLORIDRATO 50JMG/ML AMP 2ML	0	0	32	AMP	96,20
3107 - POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B) AMP 2ML	0	0	100	AMP	250,00
3118 - POMADA OFTAMOLOGICA (RETINOL AC 10.000UI+AMINOACIDOS 25MG+METIC	0	0	30	TB	384,63
4254 - POMADA P/ ASSADURAS(NISTATINA + OXIDO DE ZINCO )	0	0	13	BIS	31,85
3110 - PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3MG/ML XAR FRC	0	0	12	FCO	137,80



Insumo	Est. Minimo	Est. Maximo	Saldo	Un.M.	Valor
4034 - PROMETAZINA 50 MG/ 2 ML	0	0	150	AMP	431,15
3113 - PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG/ML AMP 2ML	0	0	50	AMP	0,00
4231 - PROPATILNITRATO 10 MG	0	0	100	UND	56,56
3115 - PROPRANOLOL 40MG COMP	0	0	90	COM	2,43
4291 - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	0	0	5	UND	3,75
3119 - SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRC	0	0	32	FCO	101,26
3468 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0.9% 1000ML	0	0	75	BL	504,93
3445 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0.9% 100ML	0	0	812	BL	2.136,40
3543 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0.9% 250ML	0	0	330	BL	853,25
3469 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0.9% 500ML	0	0	300	BL	860,00
3836 - SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA 250ML	0	0	55	UND	170,91
3470 - SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA 500ML	0	0	12	BL	56,62
3544 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML	0	0	40	BL	100,46
3472 - SOLUCAO MANITOL 20% 250 ML	0	0	62	BL	451,79
3474 - SOLUCAO RINGER C/ LACTO 500ML	0	0	60	BL	229,72
3884 - SULFADIAZINA DE PRATA BSN 50G	0	0	42	BIS	250,00
3121 - SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML+TRIMETROPINA 40MG/5ML - SUSPENSAO FRC	0	0	11	FCO	17,24
4168 - SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETROPINA 80MG (AMPOLA DE 5 ML)	0	0	80	AMP	456,50
3122 - SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETROPINA 80MG- COMPRIMIDO	0	0	140	COM	13,86
3123 - SULFATO DE MAGNESIO 10% AMP 10ML	0	0	85	AMP	0,00
4215 - SULFATO FERROSO 125 mg/ml FRC 30 ML	0	0	8	UND	8,00
4129 - SUXAMETONIO 100 MG AMP	0	0	2	AMP	27,42
3126 - TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML AMP	0	0	83	AMP	211,17
3489 - TETRACAINA CLORIDRATO +FENILEFRINA 1%+0,1% COLIRIO FRC	0	0	1	FCO	9,80
3128 - TRAMADOL CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 2ML	0	0	294	AMP	251,70
4130 - VASELINA LÍQUIDA 100 ML	0	0	11	FCO	0,00
4234 - VERAPAMIL, CLORIDRATO 2,5 MG/ML	0	0	50	UND	109,20
<b>Local de Armazenamento: 4 - LIMPEZA / EXPEDIENTE</b>			<b>11478</b>		<b>28.202,97</b>
4073 - PLÁSTICO, FILME PVC 450 MM X 300 MM	0	0	1	RL	49,33
4248 - ADESIVO NEON, BLOCO 38 X50 POST IT (CORES DIVERSAS)	0	0	5	BL	31,50
3716 - AGENDA	0	0	1	UND	0,00
4321 - AGUA SANITARIA 1 LITRO	0	0	12	UND	52,68
4086 - AGUA SANITARIA 5 LTS (2% a 2,5%)	0	0	3	GL	19,50
3655 - ALCOOL 70% 1 LT	0	0	118	UND	1.071,44
4317 - ALCOOL GEL 70% 5LT	0	0	25	GL	1.982,50
3658 - ALCOOL GEL 800ml	0	0	39	RF	473,86
4099 - ALMOFADA PARA CARIMBO	0	0	4	UND	50,80
4315 - AMACIANTE DE ROUPAS 50 LTS	0	0	1	UND	446,08
4308 - APONTADOR	0	0	3	UND	16,50
4102 - BLOCO DE ANOTAÇÃO DIETA LEITO	0	0	6	BL	0,00
4265 - BOBINA PLASTICA PICOTADA 40 X 60 ( GDE)	0	0	9	RL	331,20
4174 - BOBINA PLASTICA PICOTADA 20X30 ( PQ)	0	0	8	UND	259,02
4175 - BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 ( MEDIA)	0	0	3	UND	95,52
3786 - BORRACHA BRANCA	0	0	35	UND	0,00
4063 - CABO PLÁSTICO	0	0	17	UND	0,00
4247 - CAIXA PARA ARQUIVO MORTO ( PLASTICO)	0	0	9	UND	47,52
4108 - CAIXA PARA ARQUIVO MORTO ( PAPELÃO)	0	0	10	UND	27,50
4304 - CANETA PINCEL ATÔMICO, PRETA	0	0	1	UND	0,00
4303 - CANETA PINCEL ATÔMICO, VERMELHA	0	0	4	UND	0,00
4275 - CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL	0	0	57	UND	47,28
4101 - CANETA ESFEROGRÁFICA PRETA	0	0	18	UND	0,00
4276 - CANETA ESFEROGRÁFICA VERMELHA	0	0	33	UND	25,74
4100 - CANETA MARCA TEXTO AZUL	0	0	29	UND	15,20
4301 - CANETA MARCA TEXTO VERDE	0	0	8	UND	0,00
4300 - CANETA MARCA TEXTO AMARELA	0	0	13	UND	0,00
4249 - CANETA PERMANENTE ( CD/DVD)	0	0	10	UND	52,47
4302 - CANETA, PINCEL ANATOMICO ( PILOTO )AZUL	0	0	3	UND	0,00
4078 - CANUDO DESCARTÁVEL	0	0	3	PCT	11,02
4204 - CERA ACRILICA 2X1 5 LTS	0	0	3	UND	132,00
4096 - CLIPS DE PAPEL 8 0	0	0	4	CAX	0,00
4097 - CLIPS P/ PAPEL 4 0	0	0	5	CAX	13,50
4137 - CLORO 2,5% 5 LTS	0	0	6	GL	59,64
4054 - COBERTOR HOSPITALAR	0	0	8	UND	0,00
3817 - COLA BASTÃO 40G	0	0	2	UND	15,00
4094 - COLA BRANCA TENAZ 110 G	0	0	2	UND	15,80
4076 - COLHER DESCARTÁVEL CAFÉ ( PCT C/ 200 UNID)	0	0	4	PCT	0,00
4080 - COLHER DESCARTÁVEL REFEIÇÃO ( PCT C/ 50 UNID )	0	0	5248	UND	409,34
4077 - COLHER DESCARTÁVEL SOBREMESA C/50 UNIDADES	0	0	10	PCT	33,74



Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
3658 - COPO DESCARTÁVEL 180ML ( PCT/ 100 UNID )	0	0	178	PCT	561,84
3660 - COPO DESCARTÁVEL 50ml ( PCT C/ 100 UNID)	0	0	45	PCT	0,00
3727 - CORRETIVO LIQUIDO 18 ML	0	0	2	UND	4,50
4041 - DESINFETANTE 5 LTS	0	0	16	GL	688,00
4318 - DETERGENTE ALCALINO PARA ROUPA 50 LTS	0	0	1	UND	680,62
4256 - DETERGENTE LIMPADOR AMONIACAL 5 LTS	0	0	4	UND	196,72
3933 - DETERGENTE NEUTRO 5 LTS	0	0	15	GL	390,00
4150 - DISPLAY PARA PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO	0	0	4	UND	122,08
3750 - ELÁSTICO AMARELO PACOTE C/ 1 KG (	0	0	580	UND	13,53
4074 - EMBALAGEM DE ALUMÍNIO MARMITA 850 ML ( C/ 100 UNID)	0	0	700	UND	402,45
4258 - ENVELOPE SACO 229 X 324 C/ 250	0	0	249	UND	59,56
4112 - ENVELOPE SACO 370 mm X 470 mm	0	0	500	UND	650,00
3175 - ENVELOPE SACO KRAFT 260X360 C/ 250	0	0	124	UND	36,70
4093 - ENVELOPE SACO KRAFT 310 X 410 C/ 100	0	0	300	UND	127,50
4178 - ESPONJA MULTIUSO DUPLA FACE	0	0	4	UND	2,98
4184 - ETIQUETA PRA IMPRESSORA ROLO ( AZUL) 34X23 MM C/ 5.000 UNID	0	0	8	RL	1.179,20
3792 - ETIQUETAS DE IDENTIFICAÇÃO ( C/ 14 E 33 )	0	0	869	FLS	514,98
4187 - ETIQUETAS PARA IMPRESSORA ROLO ( AMARELA) 34X23 C/ 5000 UNID	0	0	8	RL	1.179,20
4185 - ETIQUETAS PARA IMPRESSORA ROLO ( BRANCA) 34X23 C/ 5000 UNID	0	0	20	RL	2.948,00
4186 - ETIQUETAS PARA IMPRESSORA ROLO ( VERMELHA) 34X23 C/ 5000 UNID	0	0	8	RL	1.179,20
4082 - FAÇA DESCARTÁVEL	0	0	13	PCT	0,00
4262 - FIBRA PARA LIMPEZA LEVE BRANCA ( PCT C/ 10 UNIDADES)	0	0	11	UND	13,50
4271 - FIBRA PARA LIMPEZA PESADA COR VERDE ( PCT C/ 10 UNIDADES)	0	0	8	UND	15,68
4309 - FITA ADESIVA MARRON	0	0	2	UND	7,40
3683 - FITA ADESIVA TRANSPARENTE (DUREX) GRANDE	0	0	7	UND	25,90
3698 - FITA ADESIVA TRANSPARENTE (DUREX) PEQUENA 12X10	0	0	4	UND	4,80
4307 - FLANELA , BRANCA 38 X 58	0	0	12	UND	24,60
4201 - FLANELA , OURO 38 X 58	0	0	4	UND	7,60
4051 - FRONHA DE TRAVESSEIRO BRANCA	0	0	1	UND	0,00
4095 - FURADOR DE PAPEL	0	0	4	UND	0,00
4081 - GARFO DESCARTÁVEL SOBREMESA PCT C/ 50 UNID	0	0	26	PCT	318,66
3787 - GRAMPEADOR 26/6	0	0	2	UND	0,00
4098 - GRAMPO PARA GRAMPEADOR 23 X 13	0	0	16	CAX	0,00
3699 - GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 ( C/ 5.000 UNID)	0	0	6	CAX	27,00
4069 - GUARDANAPO PCT	0	0	7	PCT	33,60
3932 - HIPOCLORITO 5% 5 LTS	0	0	14	GL	236,46
4189 - IMPRESSO DE IDENTIFICAÇÃO DE MEDICAÇÃO ENFERMAGEM	0	0	199	BL	0,00
4188 - IMPRESSO PARA EXAMES ( S.A.D.T )	0	0	14	BL	0,00
3762 - LAPIS PRETO	0	0	42	UND	0,00
3690 - LIVRO ATA 100 FLS	0	0	5	UND	86,30
3796 - LIVRO PROTOCOLO	0	0	1	UND	0,00
4197 - LIXEIRA , CESTO 30 LT C/ PEDAL	0	0	2	UND	139,78
4198 - LIXEIRA , CESTO 60 LITROS C/ PEDAL	0	0	5	UND	414,75
3306 - LUVA DE PROCEDIMENTO "P" C/ 100UND	0	0	1	CAX	25,00
4169 - LUVA DE VINIL (TAM M)	0	0	2	CAX	30,20
4288 - LUVA DE VINIL (TAM P)	0	0	5	CAX	125,55
3834 - LUVA DE VINIL (TAM G)	0	0	11	CAX	265,20
4272 - LUVA LATEX AMARELA EG	0	0	10	UND	66,60
4263 - LUVA LATEX AMARELA TAM 8M (C/ CAMADA VERNIZ )	0	0	6	UND	46,67
4141 - LUVA LATEX AMARELA G	0	0	6	PAR	19,74
4139 - LUVA LATEX AMARELA P	0	0	3	PAR	9,87
4273 - LUVA LATEX VERDE FORRADA EG	0	0	5	UND	46,55
4144 - LUVA LATEX VERDE FORRADA G	0	0	9	PAR	83,69
4143 - LUVA LATEX VERDE FORRADA M	0	0	7	PAR	65,16
4142 - LUVA LATEX VERDE FORRADA P	0	0	6	PAR	23,70
4314 - MASCARA DESCARTÁVEL 3M	0	0	24	UND	86,40
4091 - NEUTRALIZADOR DE RESÍDUOS 20 LTS	0	0	1	GL	393,34
4289 - ORGANIZADOR DE ESCRITORIO VERTICAL	0	0	1	UND	43,25
4079 - PALITO DE DENTE CX/PCT	0	0	3	UND	0,00
4145 - PANO DE CHÃO, SACO	0	0	8	UND	61,20
4092 - PANO MULTIUSO TIPO PERFEX 300 MT ( 600 PANOS)	0	0	12	RL	1.825,68
4071 - PAPEL ALUMÍNIO 45 CM X 65 CM	0	0	8	RL	424,64
4103 - PAPEL CARBONO	0	0	70	UND	0,00
4107 - PAPEL CARTÃO	0	0	10	UND	0,00
3934 - PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO 300 MTS ( C/ 8 UND FARDO )	0	0	128	UND	742,00
4260 - PAPEL OPALINE A4 ( 210 MMX 297 MM)	0	0	44	UND	11,35
3685 - PAPEL SULFITE A4	0	0	12	RSM	252,00
4064 - PAPEL SULFITE COLORIDO	0	0	40	UND	0,00
3733 - PAPEL TOALHA-FARDO	0	0	134	FD	1.809,00



Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
3185 - PASTA CATAL 10 ENV 0,6 PR	0	0	8	UND	0,00
3701 - PASTA DE ELÁSTICO PEQUENA 1/2 245 mmx183mm	0	0	10	UND	11,00
4281 - PASTA DE ELÁSTICO TRANSPARENTE	0	0	4	UND	11,20
4282 - PASTA DE ELÁSTICO TRANSPARENTE 2 CM	0	0	2	UND	5,80
4068 - PASTA SUSPENSÁ	0	0	47	UND	173,90
4106 - PASTA TIPO L	0	0	1	UND	1,00
3912 - PEN DRIVE 8 E 16 GB	0	0	1	UND	26,67
3826 - PILHA AA x1	0	0	12	UND	42,00
3697 - PILHA AAA *1	0	0	13	UND	48,61
4208 - PILHA BATERIA ( BOTAO)	0	0	6	UND	6,00
4126 - PILHA C-2	0	0	8	UND	90,67
4290 - PINCEL ANATÔMICO (CANETA PILOTO) PRETO	0	0	2	UND	9,80
4283 - PINCEL ATOMICO (CANETA PILOTO) AZUL	0	0	2	UND	9,80
4065 - PLÁSTICO ADESIVO TIPO CONTACT	0	0	2	RL	0,00
4067 - PLÁSTICO PARA PASTA CATÁLOGO	0	0	505	UND	98,66
4111 - PORTA CRACHÁ	0	0	65	UND	12,08
3709 - PRANCHETA	0	0	3	UND	0,00
4084 - PRATO DESCARTÁVEL PARA SOBREMESA 15 CM	0	0	29	PCT	3,92
4110 - PRESILHA PARA CRACHÁ	0	0	8	UND	8,00
4202 - PULVERIZADOR GRADUADO ( BORRIFADOR), SPRAY 500ML	0	0	11	UND	85,81
4149 - REFIL MOP P/ AGUA	0	0	5	UND	101,45
4264 - REFIL MOP P/ PÓ 60CM	0	0	7	UND	262,43
4132 - REGUA 30 CM	0	0	2	UND	4,00
4153 - RESERVATORIO PARA DISPLAY DE SABONETE/GEL	0	0	7	UND	62,72
3769 - RIBBON CERA 110 X 74	0	0	10	RL	120,00
4267 - RODO P/ LIMPEZA 40 CM E 60 CM	0	0	6	UND	46,26
4052 - ROUPA CIRÚRGICA BLUSA	0	0	6	UND	0,00
4053 - ROUPA CIRÚRGICA CALÇA	0	0	6	UND	0,00
3662 - SABONETE LÍQUIDO 800ml (CX 6 UNID)	0	0	45	RF	441,45
4322 - SACO DE LIXO CINZA 100 LT	0	0	10	UND	352,80
3671 - SACO DE LIXO BRANCO 100 LTS C/ 100	0	0	11	PCT	388,08
3672 - SACO DE LIXO BRANCO 20 LTS LEITOSO	0	0	10	PCT	88,20
4044 - SACO DE LIXO BRANCO 40 LTS C/ 100	0	0	22	FD	0,00
4043 - SACO DE LIXO BRANCO 60 LTS C/ 100	0	0	11	FD	155,09
3937 - SACO DE LIXO PRETO 100 LTS ( C/ 100 UNIDADES)	0	0	8	FD	388,08
3669 - SACO DE LIXO PRETO 20 LTS C/100 und	0	0	40	PCT	7,72
3830 - SACO DE LIXO PRETO 40 LT	0	0	11	PCT	100,58
4050 - SACO DE LIXO PRETO 60LTS C/ 100	0	0	24	PCT	296,40
4203 - SACO DE PAPEL P/ LANCHE 14X10 CM (C/500 UNID)	0	0	1	PCT	20,18
4146 - SACO PLÁSTICO 20 X 30 CM	0	0	2	PCT	44,54
4147 - SACO PLÁSTICO 40 cm X 60 cm pct c/ 32 unid	0	0	2	PCT	44,54
4261 - SACO VERDE PARA ROUPA SUJA ( HAMPER)	0	0	57	UND	63,95
4075 - TAMPA PLÁSTICA DESCARTÁVEL C/ 50 UNID	0	0	14	PCT	0,00
3708 - TESOURA	0	0	2	UND	27,40
3789 - TINTA CARIMBO PRETA	0	0	2	UND	0,00
4057 - TOALHA DE BANHO	0	0	28	UND	0,00
4306 - VASSOURA C/ CABO DE MD PLASTIFICADO	0	0	4	UND	26,44
<b>Total</b>			<b>110352</b>		<b>158.899,33</b>



Insumo	Quantidade	Un.M.	%	Valor	%	% Ac.	Cl.
4223 - EQUIPO DE BOMBA DE INFUSÃO LIFE MED	100	UND	0,41	1.700,00	4,75	4,75	A
3445 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML	659	BL	2,71	1.600,37	4,47	9,22	A
3310 - MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ ELASTICO ( CX C/ 50 UNID)	801	UND	3,30	1.398,10	3,91	13,13	A
3469 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML	403	BL	1,66	1.155,43	3,23	16,35	A
4092 - PANO MULTIUSO TIPO PERFEX 300 MT ( 600 PANOS)	8	RL	0,03	1.143,78	3,20	19,55	A
4001 - EQUIPO DE INFUSÃO MACRO	1104	UND	4,54	1.059,81	2,96	22,51	A
3733 - PAPEL TOALHA-FARDO	103	FD	0,42	914,39	2,55	25,07	A
3995 - REVELADOR RADIOGRÁFICO 5 LTS	6	GL	0,02	860,00	2,40	27,47	A
3405 - CATETER INTRAVENOSO 22G	864	UND	3,56	762,77	2,13	29,60	A
4049 - FILME RADIOGRÁFICO 35 X 43 CM ( CX C/ 100 UNID )	2	CAX	0,01	726,00	2,03	31,63	A
3543 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML	254	BL	1,05	718,36	2,01	33,63	A
3306 - LUVA DE PROCEDIMENTO "P" C/ 100UND	37	CAX	0,15	702,57	1,96	35,60	A
3107 - POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B) AMP 2ML	352	AMP	1,45	671,70	1,88	37,47	A
2984 - CETOPROFENO 100MG EV F/A	172	F/A	0,71	659,74	1,84	39,32	A
3305 - LUVA DE PROCEDIMENTO "M" C/ 100 UND	33	CAX	0,14	653,37	1,83	41,14	A
3926 - LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA 100ML	29	BL	0,12	650,99	1,82	42,96	A
4022 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 MG/ML + 500 MG/ML 5 ML	217	AMP	0,89	632,01	1,77	44,73	A
3101 - OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A	86	F/A	0,35	605,43	1,69	46,42	A
4048 - FILME RADIOGRÁFICO 35 X 35 CM ( CX C/ 100 UNID )	2	CAX	0,01	598,70	1,67	48,09	A
3655 - ALCOOL 70% 1 LT	77	UND	0,32	566,27	1,58	49,67	A
2955 - BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI F/A	189	F/A	0,78	552,48	1,54	51,22	A
4045 - FILME RADIOGRÁFICO 24 X 30 CM ( CX C/ 100 UNID)	3	CAX	0,01	514,20	1,44	52,65	A
3685 - PAPEL SULFITE A4	22	RSM	0,09	462,00	1,29	53,94	A
3367 - TIRAS P/ TESTE DE GLICEMIA	400	UND	1,65	440,00	1,23	55,17	A
3052 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG F/A	75	F/A	0,31	439,96	1,23	56,40	A
3019 - DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP 2ML	518	AMP	2,13	419,02	1,17	57,57	A
4020 - CIPROFLOXACINO 2 MG/ML 200 ML	9	BL	0,04	417,89	1,17	58,74	A
3304 - LUVA DE PROCEDIMENTO "G" C/ 100 UND	19	CAX	0,08	408,50	1,14	59,88	A
3023 - DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+FRUTOSE+GLICOSE AMPOLA 10ML ( DL)	106	AMP	0,44	385,00	1,08	60,96	A
3211 - AVENTAL MANGA LONGA C/10 unid	228	UND	0,94	363,48	1,02	61,97	A
3264 - ELETRODO DESCARTAVEL ECG PCT C/ 50 UNID	25	PCT	0,10	331,35	0,93	62,90	A
2979 - CEFTRIAXONA 1G EV F/A	79	F/A	0,33	302,20	0,84	63,74	A
3934 - PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO 300 MTS ( C/ 8 UND FARDO )	48	UND	0,20	281,34	0,79	64,53	A
3659 - COPO DESCARTAVEL 180ML ( PCT/ 100 UNID )	85	PCT	0,35	266,22	0,74	65,27	A
3923 - BETAMETASONA DIPROPIONATO + FOSFATO (5+2)MG/ML AMP	36	AMP	0,15	261,50	0,73	66,00	A
3005 - DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML	329	AMP	1,35	259,14	0,72	66,73	A
3231 - CATETER INTRAVENOSO 24G ( CX C/ 100 UNID)	246	UND	1,01	233,02	0,65	67,38	A
3054 - HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% 1000ML	86	GL	0,35	230,97	0,65	68,02	A
3658 - ALCOOL GEL 800ml	19	RF	0,08	230,91	0,65	68,67	A
4015 - TUBO PARA COLETA AMARELO C/ 100 UNID	280	UND	1,15	230,84	0,64	69,31	A
3957 - SERINGA 5 ML	876	SRG	3,61	223,02	0,62	69,94	A
3646 - BENZILPENICILINA 600.000 UI F/A	27	UND	0,11	217,89	0,61	70,54	B
4298 - ELETRODO DESCARTAVEL ECG PCT C/ 100 UNID	6	PCT	0,02	216,00	0,60	71,15	B
3051 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG F/A	61	F/A	0,25	212,59	0,59	71,74	B
3963 - SERINGA 10ML	726	UND	2,99	211,03	0,59	72,33	B
4046 - FILME RADIOGRÁFICO 18 X 24 CM ( C/100 UNID)	2	CAX	0,01	205,50	0,57	72,90	B
3254 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 13F	478	UND	1,97	203,38	0,57	73,47	B
3488 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML	32	BL	0,13	198,49	0,55	74,03	B
4209 - FIXADOR RADIOGRAFICO 9,5 LT	1	UND	0,00	195,00	0,54	74,57	B
2938 - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP 5ML (VITAMINA C)	156	AMP	0,64	185,82	0,52	75,09	B
3605 - LENÇOL DE PAPEL HOSPITALAR 70X50	29	UND	0,12	174,00	0,49	75,58	B
3194 - AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 ( C/100 UNID)	2462	UND	10,14	173,03	0,48	76,06	B
3309 - MASCARA Nº5 P/ TUBERCULOSE	70	UND	0,29	167,39	0,47	76,53	B
4006 - LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA ( CX C/ 200 UNID)	536	UND	2,21	164,00	0,46	76,99	B
3251 - COLETOR UNIVERSAL 80ML ESTERIL C/ TAMPA	251	UND	1,03	163,05	0,46	77,44	B
3662 - SABONETE LÍQUIDO 800ml (CX 6 UNID)	16	RF	0,07	156,96	0,44	77,88	B
3061 - ISOSSORBIDA MONONITRATO 10MG/ML AMP 1ML	59	AMP	0,24	147,51	0,41	78,29	B
3014 - DICLOFENACO SODIO 75MG AMP 3ML	191	AMP	0,79	147,34	0,41	78,70	B
4014 - TUBO PARA COLETA ROXO C/ 100 UNID	360	UND	1,48	146,68	0,41	79,11	B
3937 - SACO DE LIXO PRETO 100 LTS ( C/ 100 UNIDADES)	3	FD	0,01	145,53	0,41	79,52	B
4197 - LIXEIRA , CESTO 30 LT C/ PEDAL	2	UND	0,01	139,78	0,39	79,91	B
3647 - EQUIPO 2 VIAS MULTIVIAS LUER LOCK C/ CLAMP	212	UND	0,87	135,42	0,38	80,29	B
3556 - CATETER INTRAVENOSO 20G	146	UND	0,60	132,84	0,37	80,66	B
3271 - ESPARADRAPO 10 CM X 4,5 M	15	UND	0,06	132,50	0,37	81,03	B
3419 - EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO FOTOPROTETOR	12	UND	0,05	132,00	0,37	81,40	B
3247 - BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO COM VALVULA 2L	24	UND	0,10	131,50	0,37	81,77	B
3473 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 500ML	30	BL	0,12	129,93	0,36	82,13	B
4041 - DESINFETANTE 5 LTS	3	GL	0,01	129,00	0,36	82,49	B
4226 - AMOXICILINA+CLAVULANATO 250 MG/ML	5	UND	0,02	126,83	0,35	82,84	B

*(Handwritten signature and number 45)*



Classificação: A < 70%; B de 70% a 90%; C > 90%

Insumo	Quantidade	Un.M.	%	Valor	%	% Ac.	Cl.
3420 - EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO SIMPLES	11	UND	0,05	124,85	0,35	83,19	B
4202 - PULVERIZADOR GRADUADO ( BORRIFADOR), SPRAY 500ML	16	UND	0,07	122,46	0,34	83,54	B
4203 - SACO DE PAPEL P/ LANCHE 14X10 CM (C/ 500 UND)	501	PCT	2,06	120,52	0,34	83,87	B
3964 - SERINGA 20ML	293	SRG	1,21	119,94	0,34	84,21	B
3575 - CLOREXIDINE 2% 100ML DEGERMENTE	26	FCO	0,11	112,47	0,31	84,52	B
2991 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMP 10ML ( CX C/ 200 UNIDADES)	185	AMP	0,76	111,00	0,31	84,83	B
4174 - BOBINA PLASTICA PICOTADA 20X30 ( PQ)	3	UND	0,01	107,40	0,30	85,13	B
2967 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML	78	AMP	0,32	107,31	0,30	85,43	B
2985 - CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML ( IM)	71	AMP	0,29	104,00	0,29	85,72	B
3933 - DETERGENTE NEUTRO 5 LTS	4	GL	0,02	104,00	0,29	86,01	B
4003 - FRALDA GERIATRICA EG	61	UND	0,25	103,52	0,29	86,30	B
2941 - AGUA DESTILADA AMP 10ML ( CX C/ 200 UNID)	565	AMP	2,33	102,46	0,29	86,59	B
4035 - AGUA PARA INJEÇÃO 100 ML	33	FCO	0,14	98,99	0,28	86,86	B
4050 - SACO DE LIXO PRETO 60LTS C/ 100	8	PCT	0,03	96,80	0,28	87,14	B
4034 - PROMETAZINA 50 MG/ 2 ML	31	AMP	0,13	96,23	0,27	87,41	B
3656 - AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSÃO ORAL FR 150ML	7	UND	0,03	96,08	0,27	87,68	B
3110 - PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3MG/ML XAR FRC	10	FCO	0,04	94,68	0,26	87,94	B
3071 - LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRC	13	FCO	0,05	91,92	0,26	88,20	B
3941 - ATADURA DE ALGODÃO 20CM ( PCT C/ 12 UNID)	84	UND	0,35	88,40	0,25	88,45	B
3960 - SACO COLETOR DE URINA ADULTO 2000 ML ( C/ 100 UNID )	170	UND	0,70	86,59	0,24	88,69	B
3018 - DIPIRONA 500MG - GOTAS 10ML FRC	26	FCO	0,11	85,54	0,24	88,93	B
3250 - COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELÃO 7L	24	UND	0,10	84,00	0,23	89,16	B
4198 - LIXEIRA CESTO 60 LITROS C/ PEDAL	1	UND	0,00	82,95	0,23	89,39	B
2932 - ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML	42	AMP	0,17	78,69	0,22	89,61	B
4317 - ALCOOL GEL 70% 5LT	1	GL	0,00	76,50	0,21	89,83	B
3201 - APARELHO PRESSÃO S/ ESTETOSCÓPIO ( ESFIGMOMANÔMETRO)	1	UND	0,00	75,00	0,21	90,04	C
3058 - INSULINA HUMANA REGULAR FRASCO 10ML FIA	3	FCO	0,01	70,64	0,20	90,23	C
4128 - METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML 5 ML	2	AMP	0,01	70,00	0,20	90,43	C
3067 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% GEL TB	21	TB	0,09	67,80	0,19	90,62	C
3932 - HIPOCLORITO 5% 5 LTS	4	GL	0,02	67,56	0,19	90,81	C
4147 - SACO PLÁSTICO 40 cm X 60 cm pct c/ 32 unid	3	PCT	0,01	66,81	0,19	90,99	C
3997 - SERINGA 3ML	509	UND	2,10	66,06	0,18	91,18	C
4117 - MÁSCARA PARA OXIGÊNIO ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	3	UND	0,01	65,66	0,18	91,36	C
3128 - TRAMADOL CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 2ML	85	AMP	0,35	65,12	0,18	91,54	C
3925 - COLAGENASE+CLORANFENICOL (0,6U+0,01G)/G POMADA 30G	7	BIS	0,03	63,84	0,18	91,72	C
4018 - BROMOPRIDA 5MG/ML 2 ML	42	AMP	0,17	63,35	0,18	91,90	C
4061 - OCULOS DE SEGURANÇA	18	UND	0,07	62,82	0,18	92,08	C
3564 - FIO NYLON 3/0 PRETO AGULHA 30MM	24	UND	0,10	60,00	0,17	92,24	C
3040 - FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	92	AMP	0,38	59,46	0,17	92,41	C
3834 - LUVA DE VINIL (TAM G)	4	CAX	0,02	59,10	0,17	92,57	C
3423 - Sonda FOLEY 2 VIAS N 16 C/ BALAO	16	UND	0,07	55,83	0,16	92,73	C
4278 - AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES ( 1 LITRO )	26	UND	0,11	53,79	0,15	92,88	C
3249 - COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELÃO 13L	15	UND	0,06	53,76	0,15	93,03	C
4119 - MASCARA PARA INALAÇÃO ADULTO	8	UND	0,03	52,67	0,15	93,18	C
3280 - FIO NYLON 4/0 PRETO AGULHA 30MM	23	UND	0,09	50,66	0,14	93,32	C
4288 - LUVA DE VINIL (TAM P)	2	CAX	0,01	50,00	0,14	93,46	C
3068 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% - S/VASO	8	FIA	0,03	49,21	0,14	93,60	C
3199 - ALGODAO HIDROFILO 500G	6	UND	0,02	49,00	0,14	93,73	C
3474 - SOLUCAO RINGER C/ LACTO 500ML	12	BL	0,05	47,30	0,13	93,87	C
3119 - SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRC	12	FCO	0,05	44,42	0,12	93,99	C
4219 - AZITROMICINA 500 MG COMP	50	UND	0,21	42,55	0,12	94,11	C
3470 - SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA 500ML	9	BL	0,04	42,46	0,12	94,23	C
3486 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GOTAS 20ML FRC	3	FCO	0,01	42,00	0,12	94,34	C
3708 - TESOURA	3	UND	0,01	41,10	0,11	94,46	C
4149 - REFIL MOP P/ AGUA	2	UND	0,01	40,58	0,11	94,57	C
2969 - CAPTOPRIL 25MG COMP	206	COM	0,85	40,50	0,11	94,69	C
3624 - FITA MICROPORE 25M M X 10M	16	UND	0,07	38,86	0,11	94,79	C
3043 - SOLUCAO GLICERINADA 12% 500ML	7	BL	0,03	38,33	0,11	94,90	C
3301 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 C/2 UNID	28	PCT	0,12	38,12	0,11	95,01	C
3879 - IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS FRC	7	FCO	0,03	37,97	0,11	95,11	C
2939 - ACIDO TRANEXANICO 50MG/ML AMP 5ML	6	AMP	0,02	37,86	0,11	95,22	C
3884 - SULFADIAZINA DE PRATA BSN 50G	11	BIS	0,05	37,50	0,10	95,32	C
3929 - NIMESULIDA 50MG/ML SUSPENSÃO GOTAS	13	FCO	0,05	37,11	0,10	95,43	C
3203 - ATADURA DE CREPE 13F 10CM X 1,8M ( PCT C/ 12 UNID)	60	UND	0,25	35,40	0,10	95,53	C
3671 - SACO DE LIXO BRANCO 100 LTS C/ 100	1	PCT	0,00	35,28	0,10	95,63	C
3528 - FITA MICROPORE 50MM X 10M "BRANCA"	8	UND	0,03	34,72	0,10	95,72	C
3104 - PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 15ML FRC	18	FCO	0,07	33,47	0,09	95,82	C
3204 - ATADURA DE CREPE 13F 15CM X 1,8M ( PCT C/ 12 UNID)	22	UND	0,09	33,00	0,09	95,91	C
4106 - PASTA TIPO L	33	UND	0,14	33,00	0,09	96,00	C





Saidas de Insumos - Curva ABC

Período: 28/02/2020 à 27/03/2020

Classificação: A < 70%; B de 70% a 90%; C > 90%

Insumo	Quantidade	Un.M.	%	Valor	%	% Ac.	Cl.
4205 - COMPRESSA DE GAZE CIRURGICA 23 x 25 cm (PCT C/50 )	82	UND	0,34	32,29	0,09	96,09	C
4180 - IBUPROFENO GOTAS 100 MG/ML	9	UND	0,04	31,85	0,09	96,18	C
4074 - EMBALAGEM DE ALUMÍNIO MARMITA 850 ML ( C/ 100 UNID)	300	UND	1,24	30,90	0,09	96,27	C
4145 - PANO DE CHÃO. SACO	4	UND	0,02	30,60	0,09	96,35	C
3369 - TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA	320	UND	1,32	30,19	0,08	96,44	C
4211 - ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE ( USO PEDIÁTRICO)	6	UND	0,02	29,52	0,08	96,52	C
4263 - LUVA LATEX AMARELA TAM 8M (C/ CAMADA VERNIZ )	4	UND	0,02	29,33	0,08	96,60	C
3081 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG/2ML AMP	85	AMP	0,35	28,49	0,08	96,68	C
3200 - ALMOTOLIA TRANSPARENTE BICO RETO 125ML	19	UND	0,08	28,00	0,08	96,76	C
3300 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,0 C/2 UNID	20	PCT	0,08	27,53	0,08	96,83	C
4271 - FIBRA PARA LIMPEZA PESADA COR. VERDE ( PCT C/ 10 UNIDADES)	14	UND	0,06	27,44	0,08	96,91	C
4118 - MASCARA PARA INALAÇÃO INFANTIL	4	UND	0,02	26,33	0,07	96,98	C
4008 - SCALP 23	114	UND	0,47	26,31	0,07	97,06	C
3009 - DIAZEPAM 10MG/2ML AMP 2ML	27	AMP	0,11	26,24	0,07	97,13	C
3683 - FITA ADESIVA TRANSPARENTE (DUREX) GRANDE	7	UND	0,03	25,90	0,07	97,20	C
3940 - ATADURA DE ALGODÃO 15CM ( PCT C/ 12 UNID)	24	UND	0,10	25,40	0,07	97,27	C
3697 - PILHA AAA *1	7	UND	0,03	24,65	0,07	97,34	C
3206 - AGULHA HIPODERMICA 30 X 7 ( CX C/ 100 UNID)	367	UND	1,51	23,51	0,07	97,41	C
2977 - CEFALOTINA SODICA 1G F/A	2	F/A	0,01	23,30	0,07	97,47	C
3205 - ATADURA DE CREPE 13F 20CM X 1,8M ( PCT C/ 12 UNID )	12	UND	0,05	22,68	0,06	97,54	C
3531 - AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100ML	14	FCO	0,06	22,05	0,06	97,60	C
4306 - VASSOURA C/ CABO DE MD PLASTIFICADO	3	UND	0,01	21,90	0,06	97,68	C
4126 - PILHA C-2	2	UND	0,01	21,00	0,06	97,72	C
3207 - ATADURA DE CREPE 13F 6CM X 1,8M ( PCT C/ 12 UNID)	36	UND	0,15	20,91	0,06	97,78	C
3002 - DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G TB	10	TB	0,04	20,40	0,06	97,83	C
4137 - CLORO 2,5% 5 LTS	2	GL	0,01	20,28	0,06	97,89	C
3193 - AGULHA HIPODERMICA 30 X 8 ( CX C/ 100 UNID)	169	UND	0,70	20,11	0,06	97,95	C
3917 - AMBROXOL 30MG/5ML ADULTO XPE FRC	2	FCO	0,01	19,60	0,05	98,00	C
3281 - FIO NYLON 3/0 PRETO AGULHA 20MM	8	UND	0,03	19,18	0,05	98,06	C
3268 - EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL FLEXIVEL	1	UND	0,00	18,00	0,05	98,11	C
4159 - AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA CURTA C/ 10	1	PCT	0,00	17,99	0,05	98,16	C
4170 - ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE ( USO ADULTO)	3	FCO	0,01	17,07	0,05	98,20	C
2989 - CLOPIDOGREL 75MG COMP	19	COM	0,08	16,50	0,05	98,25	C
3017 - DIMENIDRATO 50MG+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML AMP ( B6)	9	AMP	0,04	16,48	0,05	98,30	C
2943 - AMICACINA SULFATO 250MG/ML AMP 2ML	8	AMP	0,03	16,30	0,05	98,34	C
4249 - CANETA PERMANENTE ( CD/DVD)	3	UND	0,01	15,74	0,04	98,39	C
3458 - PENTOXIFILINA 20MG/ML AMP 5ML	7	AMP	0,03	15,06	0,04	98,43	C
3363 - CONECTOR (TAMPA) MACHO/FEMEA	46	UND	0,19	14,96	0,04	98,47	C
4235 - HALOPERIDOL . DECANOATO 50 MG/ML	2	UND	0,01	14,40	0,04	98,51	C
4169 - LUVA DE VINIL (TAM M)	1	CAX	0,00	14,00	0,04	98,55	C
4066 - BOBINA PARA FAX / ELETRO	1	UND	0,00	13,87	0,04	98,59	C
4305 - HIDROXIDO de ALUMINIO 240 ML ( 6%) SUSPENSÃO	1	FCO	0,00	13,80	0,04	98,63	C
4108 - CAIXA PARA ARQUIVO MORTO ( PAPELÃO)	5	UND	0,02	13,75	0,04	98,66	C
3308 - MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2	UND	0,01	12,46	0,03	98,70	C
4143 - LUVA LATEX VERDE FORRADA M	2	PAR	0,01	12,00	0,03	98,73	C
4310 - ALMOTOLIA TRANSPARENTE BICO RETO 500 ML	5	UND	0,02	12,00	0,03	98,77	C
4080 - COLHER DESCARTÁVEL REFEIÇÃO ( PCT C/ 50 UNID )	150	UND	0,62	11,70	0,03	98,80	C
4009 - SERINGA 1 ML C/ AGULHA 13 X 4,5 ( P/ INSULINA)	40	UND	0,16	11,25	0,03	98,83	C
3328 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	3	UND	0,01	11,19	0,03	98,86	C
4068 - PASTA SUSPENSA	3	UND	0,01	11,10	0,03	98,89	C
3992 - TUBO PARA COLETA AZUL C/100 UNID	20	UND	0,08	10,97	0,03	98,92	C
3930 - PETIDINA, CLORIDRATO 50JMG/ML AMP 2ML	4	AMP	0,02	10,96	0,03	98,95	C
3188 - ABAIXADOR DE LINGUA ( PCT C/ 100 UNID)	400	UND	1,65	10,60	0,03	98,98	C
4037 - DIPIRONA 500 MG/ML 20 ML	2	FCO	0,01	10,57	0,03	99,01	C
3660 - COPO DESCARTÁVEL 50ml ( PCT C/ 100 UNID)	12	PCT	0,05	10,50	0,03	99,04	C
3922 - DEXAMETASONA 0,1MG/ML XPE FRC	5	FCO	0,02	10,00	0,03	99,07	C
3489 - TETRACAINA CLORIDRATO +FENILEFRINA 1% +0,1% COLIRIO FRC	1	FCO	0,00	9,80	0,03	99,10	C
4283 - PINCEL ATOMICO (CANETA PILOTO ) AZUL	2	UND	0,01	9,80	0,03	99,13	C
4290 - PINCEL ANATÔMICO (CANETA PILOTO ) PRETO	2	UND	0,01	9,80	0,03	99,15	C
3069 - ACIDOS GRAXOS + VIT E + LECITINA DE SOJA FRC ( OLEO CICATRIZANTE)	3	FCO	0,01	9,52	0,03	99,18	C
4069 - GUARDANAPO PCT	1	PCT	0,00	9,30	0,03	99,21	C
4097 - CLIPS P/ PAPEL 4 0	1	CAX	0,00	9,25	0,03	99,23	C
3228 - CATETER INTRAVENOSO 18G	12	UND	0,05	9,23	0,03	99,26	C
4275 - CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL	11	UND	0,05	9,12	0,03	99,28	C
3792 - ETIQUETAS DE IDENTIFICAÇÃO ( C/ 14 E 33 )	21	FLS	0,09	8,82	0,02	99,31	C
3563 - FIO NYLON 2/0 PRETO AGULHA 30MM	4	UND	0,02	8,81	0,02	99,33	C
3961 - SCALP 21	8	UND	0,03	8,80	0,02	99,36	C
3077 - METILDOPA 250MG COMP	12	COM	0,05	8,38	0,02	99,38	C
4318 - FITA DUPLA FACE	1	UND	0,00	7,60	0,02	99,40	C

42



Insumo	Quantidade	Un.M.	%	Valor	%	% Ac.	Cl.
2936 - ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMP	81	COM	0,33	7,53	0,02	99,42	C
3398 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	2	UND	0,01	7,21	0,02	99,44	C
3826 - PILHA AA x1	2	UND	0,01	7,00	0,02	99,46	C
4077 - COLHER DESCARTÁVEL SOBREMESA C/50 UNIDADES	2	PCT	0,01	6,75	0,02	99,48	C
3083 - METRONIDAZOL 5MG 100ML BSA	4	BL	0,02	6,68	0,02	99,50	C
3920 - CINARIZINA 75MG CP	15	COM	0,06	6,31	0,02	99,52	C
3072 - LOSARTANA 50MG COMP	63	COM	0,26	6,30	0,02	99,53	C
3191 - AGULHA HIPODERMICA 25 X 7 ( CX C/ 100 UNID)	89	UND	0,37	6,29	0,02	99,55	C
4307 - FLANELA, BRANCA 38 X 58	3	UND	0,01	6,15	0,02	99,57	C
3918 - AMBROXOL 15MG/5ML INFANTIL XPE	3	FCO	0,01	6,00	0,02	99,59	C
4144 - LUVA LATEX VERDE FORRADA G	1	PAR	0,00	6,00	0,02	99,60	C
4230 - ONDASETRONA 2MG/ML	4	AMP	0,02	5,99	0,02	99,62	C
3011 - DIAZEPAM 10MG COMP	42	COM	0,17	5,87	0,02	99,64	C
3242 - COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX ESTERIL	16	UND	0,07	5,68	0,02	99,65	C
3012 - DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP	51	COM	0,21	5,51	0,02	99,67	C
3038 - FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM	3	AMP	0,01	5,24	0,01	99,68	C
3962 - SCALP 25	11	UND	0,05	5,19	0,01	99,70	C
4254 - POMADA P/ ASSADURAS(NISTATINA + OXIDO DE ZINCO)	2	BIS	0,01	4,90	0,01	99,71	C
3750 - ELASTICO AMARELO PACOTE C/ 1 KG (	200	UND	0,82	4,67	0,01	99,72	C
3227 - CATETER INTRAVENOSO 16G	6	UND	0,02	4,62	0,01	99,74	C
3287 - FRALDA GERIATRICA TAMANHO M ( PCT C/ 8 )	5	UND	0,02	4,50	0,01	99,75	C
3296 - LAMINA DE BISTURI Nº 15	3	UND	0,01	4,50	0,01	99,76	C
3699 - GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 ( C/ 5 000 UNID)	1	CAX	0,00	4,50	0,01	99,77	C
3378 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 8.0MM	4	UND	0,02	4,28	0,01	99,79	C
3105 - PARACETAMOL 500MG COMP	70	COM	0,29	4,28	0,01	99,80	C
3060 - IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML - GOTAS 20ML FRC	13	FCO	0,05	4,13	0,01	99,81	C
4132 - REGUA 30 CM	2	UND	0,01	4,00	0,01	99,82	C
3016 - DIMENIDRATO 25MG + PIDIROXINA 5MG/ML GOTAS FRC	1	FCO	0,00	3,50	0,01	99,83	C
4251 - LORATADINA 10 MG COMP	23	COM	0,09	3,45	0,01	99,84	C
4212 - IBUPROFENO 300 MG/ COMP	16	UND	0,07	3,36	0,01	99,85	C
3335 - SONDA FOLEY 3 VIAS N. 20	1	UND	0,00	3,14	0,01	99,86	C
3202 - APARELHO PARA BARBEAR DESCARTÁVEL	7	UND	0,03	3,11	0,01	99,87	C
3836 - SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA 250ML	1	UND	0,00	3,11	0,01	99,88	C
3094 - NIFEDIPINO 20MG COMP	36	COM	0,15	3,01	0,01	99,88	C
3544 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML	18	BL	0,07	2,90	0,01	99,89	C
4084 - PRATO DESCARTÁVEL PARA SOBREMESA 15 CM	21	PCT	0,09	2,84	0,01	99,90	C
4281 - PASTA DE ELÁSTICO TRANSPARENTE	1	UND	0,00	2,80	0,01	99,91	C
3984 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 20	2	UND	0,01	2,60	0,01	99,91	C
3126 - TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML AMP	1	AMP	0,00	2,54	0,01	99,92	C
4262 - FIBRA PARA LIMPEZA LEVE BRANCA ( PCT C/ 10 UNIDADES)	2	UND	0,01	2,45	0,01	99,93	C
4178 - ESPONJA MULTIUSO DUPLA FACE	4	UND	0,02	2,40	0,01	99,94	C
4227 - ANLODIPINO 5 MG	57	UND	0,23	2,37	0,01	99,94	C
2987 - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG COMP	8	COM	0,03	2,32	0,01	99,95	C
2953 - ATROPINA SULFATO 0,25MG/1ML AMP	6	AMP	0,02	2,29	0,01	99,95	C
3288 - FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL G	4	UND	0,02	2,08	0,01	99,96	C
3232 - CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS	2	UND	0,01	1,68	0,00	99,97	C
4276 - CANETA ESFEROGRÁFICA VERMELHA	2	UND	0,01	1,56	0,00	99,97	C
4222 - SONDA URETRAL N. 04	3	UND	0,01	1,44	0,00	99,97	C
4162 - FIO NYLON 6/0 PRETO AGULHA 25MM	1	UND	0,00	1,38	0,00	99,98	C
4218 - BROMOPRIDA 4MG/ML FRC 20 ML	1	FCO	0,00	1,23	0,00	99,98	C
3303 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,5 C/2 UNID	1	UND	0,00	1,20	0,00	99,98	C
2944 - AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML	1	AMP	0,00	1,10	0,00	99,99	C
4110 - PRESILHA PARA CRACHÁ	1	UND	0,00	1,00	0,00	99,99	C
3189 - AGULHA HIPODERMICA 13 X4,5 ( CX C/ 100 UNID )	13	UND	0,05	0,91	0,00	99,99	C
2965 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMP	1	COM	0,00	0,65	0,00	99,99	C
3102 - OMEPRAZOL 20MG CAPS	1	CPS	0,00	0,53	0,00	100,00	C
3020 - DOBUTAMINA CLORIDRATO 250MG AMP 20ML	2	AMP	0,01	0,53	0,00	100,00	C
3951 - FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL M	1	UND	0,00	0,49	0,00	100,00	C
3175 - ENVELOPE SACO KRAFT 260X360 C/ 250	1	UND	0,00	0,30	0,00	100,00	C
3410 - SONDA URETRAL N. 10	2	UND	0,01	0,16	0,00	100,00	C
2946 - AMIODARONA CLORIDRATO 50MG/ML AMP 3ML	8	AMP	0,03	0,00	0,00	100,00	C
2952 - ATENOLOL 50MG COMP	63	COM	0,26	0,00	0,00	100,00	C
2954 - BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000UI+POTASSICA 100.000UI F/A	27	F/A	0,11	0,00	0,00	100,00	C
2990 - CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% AMP DE 10ML	6	AMP	0,02	0,00	0,00	100,00	C
2992 - CLORETO DE SÓDIO 20% AMP 10ML	6	AMP	0,02	0,00	0,00	100,00	C
2994 - CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML	2	FCO	0,01	0,00	0,00	100,00	C
2999 - DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML AMP 2ML	2	AMP	0,01	0,00	0,00	100,00	C
3008 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML FRC	7	FCO	0,03	0,00	0,00	100,00	C
3026 - EPINEFRINA 1MG AMP 1ML	10	AMP	0,04	0,00	0,00	100,00	C

48



Saídas de Insumos - Curva ABC

Período: 28/02/2020 à 27/03/2020

Classificação: A < 70%; B de 70% a 90%; C > 90%

Insumo	Quantidade	Un.M.	%	Valor	%	% Ac.	Cl.
3031 - FENITOINA 50MG/ML AMP 5ML	1	AMP	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3034 - FENOBARBITAL 200MG/ML AMP	1	AMP	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3036 - FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML FRC 20ML	10	FCO	0,04	0,00	0,00	100,00	C
3041 - FUROSEMIDA 40MG COMP	24	COM	0,10	0,00	0,00	100,00	C
3046 - GLICOSE 50% AMP 10ML	59	AMP	0,24	0,00	0,00	100,00	C
3047 - HALOPERIDOL 5MG/ML AMP 1ML	7	AMP	0,03	0,00	0,00	100,00	C
3063 - ISOSSORBIDA DINITRATO, 5MG COMP ( SUB LINGUAL )	2	COM	0,01	0,00	0,00	100,00	C
3090 - MORFINA SULFATO 10MG/ML AMP 1ML	7	AMP	0,03	0,00	0,00	100,00	C
3092 - NEOMICINA+BACITRACINA 15G TB	6	POM	0,02	0,00	0,00	100,00	C
3100 - OLEO MINERAL 100ML FRC	1	FCO	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3123 - SULFATO DE MAGNESIO 10% AMP 10ML	9	AMP	0,04	0,00	0,00	100,00	C
3190 - AGULHA HIPODERMICA 20 X 5,5 ( CX C/ 100 UNID)	3	UND	0,01	0,00	0,00	100,00	C
3192 - AGULHA HIPODERMICA 25 X 8 ( CX C/ 100 UNID)	33	UND	0,14	0,00	0,00	100,00	C
3295 - LAMINA DE BISTURI Nº 23	6	UND	0,02	0,00	0,00	100,00	C
3302 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,0 C/2 UNID	13	PCT	0,05	0,00	0,00	100,00	C
3330 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 20 C/ BALAO	4	UND	0,02	0,00	0,00	100,00	C
3331 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 12 C/ BALAO	4	UND	0,02	0,00	0,00	100,00	C
3332 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 22 C/ BALAO	2	UND	0,01	0,00	0,00	100,00	C
3356 - SONDA URETRAL N 12	1	UND	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3357 - SONDA URETRAL N 14	5	UND	0,02	0,00	0,00	100,00	C
3373 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 8 5MM	5	UND	0,02	0,00	0,00	100,00	C
3376 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 7 0MM	2	UND	0,01	0,00	0,00	100,00	C
3377 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 7 5MM	12	UND	0,05	0,00	0,00	100,00	C
3379 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 9 0MM	1	UND	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3409 - HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML AMP 1 ML	29	AMP	0,12	0,00	0,00	100,00	C
3426 - ADENOSINA 3MG/ML AMP 2 ML	1	AMP	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3525 - FITA ADESIVA CREPE 16 MM X 50 M	5	UND	0,02	0,00	0,00	100,00	C
3639 - CURATIVO CURE AID COR DA PELE	50	UND	0,21	0,00	0,00	100,00	C
3709 - PRANCHETA	1	UND	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3762 - LAPIS PRETO	1	UND	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3894 - AMPICILINA SODICA 500MG F/A	10	F/A	0,04	0,00	0,00	100,00	C
3913 - PINCEL ATOMICO CORES DIVERSAS	14	UND	0,06	0,00	0,00	100,00	C
3919 - CEFAZOLINA 1G EV	4	F/A	0,02	0,00	0,00	100,00	C
3927 - LEVOFLOXACINO 500MG COMP	1	COM	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3938 - ABSORVENTE MULTIUSO	28	UND	0,12	0,00	0,00	100,00	C
3946 - FIO DE SUTURA CATEGUTE 3/0 SIMPLES AGULHA 30MM	3	UND	0,01	0,00	0,00	100,00	C
3950 - FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL EG	1	UND	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3952 - IODOPOLIVIDONA 1% DEGERMANTE 100ML	1	FCO	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3958 - MASCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL C/ TIRAS ( CX C/ 50 UNID)	1401	UND	5,77	0,00	0,00	100,00	C
3972 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 4	10	UND	0,04	0,00	0,00	100,00	C
3975 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 12	2	UND	0,01	0,00	0,00	100,00	C
3980 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 12	17	UND	0,07	0,00	0,00	100,00	C
3981 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 14	1	UND	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3986 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 24	8	UND	0,03	0,00	0,00	100,00	C
3987 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 4	10	UND	0,04	0,00	0,00	100,00	C
4075 - TAMPA PLÁSTICA DESCARTÁVEL C/ 50 UNID	2	PCT	0,01	0,00	0,00	100,00	C
4076 - COLHER DESCARTÁVEL CAFÉ ( PCT C/ 200 UNID)	1	PCT	0,00	0,00	0,00	100,00	C
4081 - GARFO DESCARTÁVEL SOBREMESA PCT C/ 50 UNID	6	PCT	0,02	0,00	0,00	100,00	C
4082 - FAÇA DESCARTÁVEL	1	PCT	0,00	0,00	0,00	100,00	C
4096 - CLIPS DE PAPEL 8 0	1	CAX	0,00	0,00	0,00	100,00	C
4101 - CANETA ESFEROGRÁFICA PRETA	7	UND	0,03	0,00	0,00	100,00	C
4109 - ENVELOPE SACO 20 X 28 C/ 250	239	UND	0,98	0,00	0,00	100,00	C
4113 - IODOPOLIVIDONA SOLUÇÃO AQUOSA 10% ( 100 ML)	1	FCO	0,00	0,00	0,00	100,00	C
4130 - VASELINA LÍQUIDA 100 ML	1	FCO	0,00	0,00	0,00	100,00	C
4134 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 16	4	UND	0,02	0,00	0,00	100,00	C
4173 - AGUA PARA INJEÇÃO 5 ML	5	AMP	0,02	0,00	0,00	100,00	C
4188 - IMPRESSO PARA EXAMES ( S A D T )	11	BL	0,05	0,00	0,00	100,00	C
4300 - CANETA MARCA TEXTO AMARELA	2	UND	0,01	0,00	0,00	100,00	C
4304 - CANETA PINCEL ATÔMICO, PRETA	1	UND	0,00	0,00	0,00	100,00	C
<b>Total</b>	<b>24291</b>			<b>35.794,42</b>			

*[Handwritten signature]*  
49

# CERTIDÕES

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 09.268.215/0001-62

**Razão Social:** INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

**Endereço:** R EMYGDIA CAMPOLIM 131 / PARQUE CAMPOLIM / SOROCABA / SP /  
18047-626

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 18/03/2020 a 15/07/2020

**Certificação Número:** 2020031801430503243932

Informação obtida em 30/03/2020 08:54:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA MOBILIÁRIO

(Artigo 206 do CTN)

CERTIDÃO Nº: 144.215/20-50

PROCESSO Nº: 2020/001018-9

Inscrição Municipal: 301.643

Proprietário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ Proprietário: 09.268.215/0001-62

Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131  
PARQUE CAMPOLIM  
SOROCABA/SP - CEP: 18.047-626

Atividade: 949950000 - ATIVIDADES ASSOCIATIVAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIOR  
CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, a requerimento da parte interessada, e a vista dos registros existentes:

O Cadastro Fiscal possui o(s) debito(s) abaixo discriminado(s), cuja exigibilidade está suspensa nos termos do Artigo 151 do Código Tributário Nacional, tendo este documento os mesmos efeitos da Certidão Negativa de Débitos, face ao disposto nos Artigos 205 e 206 do mesmo Código.

Tributo	Exercício	Lançamento	Situação
263 ISS HOMOL NLD AUTOMAT INSDA: 69 Parcelado em 17/07/2017. Falta(m) 15 Parcela(s). Prox. Vencto: 20/04/2020 Último Vencto: 18/06/2021	2016	834659/16	Parcelada
263 ISS HOMOL NLD AUTOMAT INSDA: 70 Parcelado em 17/07/2017. Falta(m) 15 Parcela(s). Prox. Vencto: 20/04/2020 Último Vencto: 18/06/2021	2016	834660/16	Parcelada
263 ISS HOMOL NLD AUTOMAT INSDA: 71 Parcelado em 17/07/2017. Falta(m) 15 Parcela(s). Prox. Vencto: 20/04/2020 Último Vencto: 18/06/2021	2016	834661/16	Parcelada
263 ISS HOMOL NLD AUTOMAT INSDA: 72 Parcelado em 17/07/2017. Falta(m) 15 Parcela(s). Prox. Vencto: 20/04/2020 Último Vencto: 18/06/2021	2016	834662/16	Parcelada
263 ISS HOMOL NLD AUTOMAT INSDA: 73 Parcelado em 17/07/2017. Falta(m) 15 Parcela(s). Prox. Vencto: 20/04/2020 Último Vencto: 18/06/2021	2016	834663/16	Parcelada

Certidão emitida às 12:58:24 h, do dia 23/03/2020.

Válida até 30/04/2020.

Código de autenticidade: 76D39AFB1B889EAE

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: [www.sorocaba.sp.gov.br](http://www.sorocaba.sp.gov.br) e acesse

52



## **CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA MOBILIÁRIO**

(Artigo 206 do CTN)

**CERTIDÃO Nº: 144.215/20-50**

**PROCESSO Nº: 2020/001018-9**

Inscrição Municipal: **301.643**

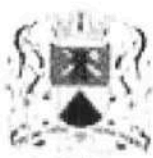
Proprietário: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

CPF/CNPJ Proprietário: **09.268.215/0001-62**

Endereço: **RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131**  
**PARQUE CAMPOLIM**  
**SOROCABA/SP - CEP: 18.047-626**

o link "Validar Certidões".

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**PREFEITURA DE SOROCABA**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

Página 1 de 1

**CERTIDÃO Nº: 132.235/20-42**

**PROCESSO Nº: 2020/001020-5**

CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, conforme o requerido pela parte interessada, que nesta Área de Administração Tributária, na forma grafada nesta data, não consta Registro Cadastral Imobiliário em nome de INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, CNPJ 09.268.215/0001-62. Esta certidão só se refere ao nome como nela grafado, não abrangendo nomes diferentes, ainda que próximos, semelhantes ou resultantes de erros de grafia.

Certidão emitida às 13:00:36 h, do dia 03/03/2020.

Código de autenticidade: **8EDB3B537EC99A98**

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: [portalsiat.sorocaba.sp.gov.br](http://portalsiat.sorocaba.sp.gov.br) e acesse o link "Validar Certidões"

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

*[Handwritten signature]*  
34





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS  
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 09.268.215/0001-62

Certidão n°: 7380973/2020

Expedição: 30/03/2020, às 08:56:17

Validade: 25/09/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **09.268.215/0001-62**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

0010824-26.2014.5.15.0150 - TRT 15ª Região \*\*

\*\* Débito com exigibilidade suspensa.

**Total de processos: 1.**

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

*[Assinatura]*  
55



# PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

## Procuradoria da Dívida Ativa

### Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 09.268.215

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

**não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).**

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº 25489068

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 30/03/2020 08:53:16

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>

*[Handwritten signature]*  
56



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

### Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 09.268.215/0001-62

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

---

Certidão nº 20030223382-08

Data e hora da emissão 30/03/2020 08:54:01

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**  
**CNPJ: 09.268.215/0001-62**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 08:55:26 do dia 30/03/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 26/09/2020.  
Código de controle da certidão: **D3DC.3E15.95E3.F6A1**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

58

# EXTRATO BANCÁRIO



## Extrato por período

Cliente: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

Conta: 3915 / 003 / 00004817-5

Data: 30/03/2020 - 10:23

Mês: Março/2020

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
06/03/2020	000001	CRED TED	83.964,57 C	83.964,57 C
06/03/2020	079777	DOC ELET E	2.598,50 D	81.366,07 C
06/03/2020	079777	TAR DOC IN	9,50 D	81.356,57 C
06/03/2020	000054	TAR CADAST	36,50 D	81.320,07 C
09/03/2020	115409	ENVIO TED	1.551,72 D	79.768,35 C
09/03/2020	116672	ENVIO TED	253,35 D	79.515,00 C
09/03/2020	117100	ENVIO TED	931,03 D	78.583,97 C
09/03/2020	117698	ENVIO TED	1.758,62 D	76.825,35 C
09/03/2020	122794	ENVIO TED	5.875,00 D	70.950,35 C
09/03/2020	124749	ENVIO TED	8.328,60 D	62.621,75 C
09/03/2020	128027	ENVIO TED	1.645,00 D	60.976,75 C
09/03/2020	128639	ENVIO TED	3.995,00 D	56.981,75 C
09/03/2020	129469	ENVIO TED	4.852,05 D	52.129,70 C
09/03/2020	090836	ENVIO TEV	1.655,17 D	50.474,53 C
09/03/2020	090837	ENVIO TEV	1.034,48 D	49.440,05 C
09/03/2020	090941	ENVIO TEV	4.465,00 D	44.975,05 C
09/03/2020	091307	ENVIO TEV	4.695,00 D	40.280,05 C
09/03/2020	115409	DOC/TED INTERNET	9,50 D	40.270,55 C
09/03/2020	116672	DOC/TED INTERNET	9,50 D	40.261,05 C
09/03/2020	117100	DOC/TED INTERNET	9,50 D	40.251,55 C
09/03/2020	117698	DOC/TED INTERNET	9,50 D	40.242,05 C
09/03/2020	122794	DOC/TED INTERNET	9,50 D	40.232,55 C
09/03/2020	124749	DOC/TED INTERNET	9,50 D	40.223,05 C
09/03/2020	128027	DOC/TED INTERNET	9,50 D	40.213,55 C
09/03/2020	128639	DOC/TED INTERNET	9,50 D	40.204,05 C
09/03/2020	129469	DOC/TED INTERNET	9,50 D	40.194,55 C
10/03/2020	096032	PAG BOLETO	99,90 D	40.094,65 C

11/03/2020	116542	ENVIO TED	295,00 D	39.799,65 C
11/03/2020	120351	ENVIO TED	2.852,95 D	36.946,70 C
11/03/2020	116542	DOC/TED INTERNET	9,50 D	36.937,20 C
11/03/2020	120351	DOC/TED INTERNET	9,50 D	36.927,70 C
16/03/2020	134678	ENVIO TED	1.500,00 D	35.427,70 C
16/03/2020	134678	DOC/TED INTERNET	9,50 D	35.418,20 C
19/03/2020	192446	DEVOL TED	239,70 C	35.657,90 C
19/03/2020	193980	DEVOL TED	927,60 C	36.585,50 C
19/03/2020	195324	DEVOL TED	195,20 C	36.780,70 C
19/03/2020	536311	PAG FONE	120,28 D	36.660,42 C
19/03/2020	539206	PAG FONE	129,21 D	36.531,21 C
19/03/2020	192446	ENVIO TED	239,70 D	36.291,51 C
19/03/2020	193980	ENVIO TED	927,60 D	35.363,91 C
19/03/2020	195065	ENVIO TED	389,00 D	34.974,91 C
19/03/2020	195324	ENVIO TED	195,20 D	34.779,71 C
19/03/2020	196344	ENVIO TED	324,00 D	34.455,71 C
19/03/2020	197314	ENVIO TED	750,00 D	33.705,71 C
19/03/2020	199321	ENVIO TED	625,00 D	33.080,71 C
19/03/2020	199909	ENVIO TED	51,20 D	33.029,51 C
19/03/2020	192446	DOC/TED INTERNET	9,50 D	33.020,01 C
19/03/2020	193980	DOC/TED INTERNET	9,50 D	33.010,51 C
19/03/2020	195065	DOC/TED INTERNET	9,50 D	33.001,01 C
19/03/2020	195324	DOC/TED INTERNET	9,50 D	32.991,51 C
19/03/2020	196344	DOC/TED INTERNET	9,50 D	32.982,01 C
19/03/2020	197314	DOC/TED INTERNET	9,50 D	32.972,51 C
19/03/2020	199321	DOC/TED INTERNET	9,50 D	32.963,01 C
19/03/2020	199909	DOC/TED INTERNET	9,50 D	32.953,51 C
20/03/2020	195065	DEVOL TED	389,00 C	33.342,51 C
20/03/2020	196344	DEVOL TED	324,00 C	33.666,51 C
20/03/2020	197314	DEVOL TED	750,00 C	34.416,51 C
20/03/2020	199321	DEVOL TED	625,00 C	35.041,51 C
20/03/2020	199909	DEVOL TED	51,20 C	35.092,71 C
20/03/2020	069092	DOC ELET E	340,00 D	34.752,71 C
20/03/2020	158488	ENVIO TED	1.067,48 D	33.685,23 C
20/03/2020	069092	TAR DOC IN	9,50 D	33.675,73 C
20/03/2020	158488	DOC/TED INTERNET	9,50 D	33.666,23 C
23/03/2020	977467	PAG BOLETO	1.989,20 D	31.677,03 C
24/03/2020	299304	PAG BOLETO	210,00 D	31.467,03 C
24/03/2020	302944	PAG BOLETO	50,00 D	31.417,03 C

24/03/2020	241337	ENVIO TEV	1.786,86 D	29.630,17 C
24/03/2020	241341	ENVIO TEV	1.374,22 D	28.255,95 C
25/03/2020	273917	APLICACAO	24.678,25 D	3.577,70 C
25/03/2020	145945	ENVIO TED	239,70 D	3.338,00 C
25/03/2020	146359	ENVIO TED	927,60 D	2.410,40 C
25/03/2020	148048	ENVIO TED	389,00 D	2.021,40 C
25/03/2020	148053	ENVIO TED	195,20 D	1.826,20 C
25/03/2020	148056	ENVIO TED	324,00 D	1.502,20 C
25/03/2020	148059	ENVIO TED	750,00 D	752,20 C
25/03/2020	148064	ENVIO TED	625,00 D	127,20 C
25/03/2020	148071	ENVIO TED	51,20 D	76,00 C
25/03/2020	145945	DOC/TED INTERNET	9,50 D	66,50 C
25/03/2020	146359	DOC/TED INTERNET	9,50 D	57,00 C
25/03/2020	148048	DOC/TED INTERNET	9,50 D	47,50 C
25/03/2020	148053	DOC/TED INTERNET	9,50 D	38,00 C
25/03/2020	148056	DOC/TED INTERNET	9,50 D	28,50 C
25/03/2020	148059	DOC/TED INTERNET	9,50 D	19,00 C
25/03/2020	148064	DOC/TED INTERNET	9,50 D	9,50 C
25/03/2020	148071	DOC/TED INTERNET	9,50 D	0,00 C
26/03/2020	138491	ENVIO TED	11.000,00 D	11.000,00 D
26/03/2020	159093	ENVIO TED	1.258,00 D	12.258,00 D
26/03/2020	160340	ENVIO TED	121,00 D	12.379,00 D
26/03/2020	160724	ENVIO TED	1.778,86 D	14.157,86 D
26/03/2020	163121	ENVIO TED	804,00 D	14.961,86 D
26/03/2020	138491	DOC/TED INTERNET	9,50 D	14.971,36 D
26/03/2020	159093	DOC/TED INTERNET	9,50 D	14.980,86 D
26/03/2020	160340	DOC/TED INTERNET	9,50 D	14.990,36 D
26/03/2020	160724	DOC/TED INTERNET	9,50 D	14.999,86 D
26/03/2020	163121	DOC/TED INTERNET	9,50 D	15.009,36 D
26/03/2020	727220	RESG AUTOM	15.009,36 C	0,00 C
27/03/2020	103322	DEVOL TED	340,00 C	340,00 C
27/03/2020	103322	ENVIO TED	340,00 D	0,00 C
27/03/2020	103322	DOC/TED INTERNET	9,50 D	9,50 D
27/03/2020	727220	RESG AUTOM	9,50 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



# PLANILHA DE FLUXO DE CAIXA

**FLUXO DE CAIXA - CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 - JACUPIRANGA**

**MARÇO DE 2020**

<b>SALDO INICIAL NA CONTA BANCÁRIA</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>
--	------------	----------

<b>ENTRADAS</b>		
1. REPASSES RECEBIDOS DA PM JACUPIRANGA	R\$	83.964,57
2. EMPRESTIMOS DA ADMINISTRAÇÃO INCS	R\$	-
3. DEVOLUÇÕES DE TRANSAÇÕES INDEVIDAS (TEDs e DOCs devolvidas, devolução de pag. em duplicidade, etc)	R\$	3.841,70
<b>4. TOTAL DE ENTRADAS NO MÊS</b>	<b>R\$</b>	<b>87.806,27</b>

<b>SÁIDAS</b>		
DESPESAS PAGAS NO MÊS	R\$	VALOR MENSAL
<b>1. PESSOAL</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>
1.1 Salários	R\$	-
1.2 Outras Formas de Contratação (a)	R\$	-
1.3 Encargos / Benefícios (b)	R\$	-
1.4 Provisões (13º + Férias + Aviso Prévio Trabalhado)	R\$	-
1.5 Benefícios	R\$	-
1.6 Exames Médicos	R\$	-
<b>2. MEDICAMENTOS</b>	<b>R\$</b>	<b>6.253,62</b>
2.1 Medicamentos	R\$	6.253,62
<b>3. MATERIAIS</b>	<b>R\$</b>	<b>24.651,67</b>
3.1 Materiais Médicos Hospitalares	R\$	24.311,67
3.2 Gases Medicinais	R\$	340,00
<b>4. MATERIAIS DIVERSOS</b>	<b>R\$</b>	<b>295,00</b>
4.1 Material de Higienização	R\$	-
4.2 Material / Gêneros Alimentícios	R\$	-
4.3 Material Expediente	R\$	-
4.4 Combustível	R\$	-
4.5 GLP	R\$	295,00
4.6 Uniformes e Identificações Funcionais	R\$	-
4.7 Enxoval Hospitalar	R\$	-
4.8 Material de Lavanderia	R\$	-
4.9 Outras Despesas com Materiais Diversos (c)	R\$	-
<b>5. MANUTENÇÃO</b>	<b>R\$</b>	<b>4.695,00</b>
5.1 Material Manutenção	R\$	-
5.2 Serviços de Manutenção	R\$	4.695,00
<b>6. SEGUROS / IMPOSTOS / TAXAS</b>	<b>R\$</b>	<b>388,00</b>
6.1 Seguros (predial e responsabilidade civil)	R\$	-
6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	R\$	388,00
<b>7. SERVIÇOS DE PESSOAS JURÍDICAS</b>	<b>R\$</b>	<b>38.021,89</b>
7.1 Telefonia	R\$	349,39
7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	R\$	7.184,37
7.3 Serviços Médicos	R\$	30.228,13
7.4 Outros Serviços (f)	R\$	260,00
<b>8. ADMINISTRATIVOS</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>
8.1 Custos Operacionais (g)	R\$	-
<b>9. TOTAL DESPESAS PAGAS</b>	<b>R\$</b>	<b>74.305,18</b>
10. DEVOLUÇÃO DE EMPRESTIMO À ADM. INCS	R\$	-
11. TRANSAÇÕES INDEVIDAS (TEDs e DOCs dados errados, pag. em duplicidade, etc)	R\$	3.841,70
<b>12. TOTAL DE SAÍDAS</b>	<b>R\$</b>	<b>78.146,88</b>

<b>INVESTIMENTOS</b>		
<b>SALDO DOS INVESTIMENTOS NO INICIO DO PERÍODO</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>
APLICAÇÕES EFETUADAS	R\$	24.678,25
RESGATES EFETUADOS	R\$	15.018,86
RENDIMENTOS	R\$	0,13
<b>SALDO DOS INVESTIMENTOS NO FINAL DO PERÍODO</b>	<b>R\$</b>	<b>9.659,52</b>

<b>SALDO NAS CONTAS BANCÁRIAS NO FINAL DO PERÍODO</b>	<b>R\$</b>	<b>0,00</b>
---	------------	-------------

64

# PLANILHA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

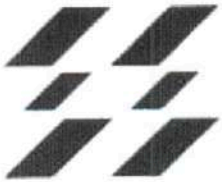
## PLANILHA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DETALHADA - DESPESAS PAGAS NO MÊS DE MARÇO/2020 - CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 - JACUPIRANGA

Nº nº	Emissão	Mês Referência	Rubrica	Descrição	Data Pag.	Valor
36.313	05/03/2020	março-20	3.1 Materiais Médicos Hospitalares	MULTI MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	06/03/2020	R\$ 2.598,50
Extrato	06/03/2020	março-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa Bancária	06/03/2020	R\$ 9,50
Extrato	06/03/2020	março-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa Bancária	06/03/2020	R\$ 36,50
2437	06/03/2020	fevereiro-20	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	CORREA, RIBEIRO & BRAGA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	09/03/2020	R\$ 1.551,72
86	02/03/2020	fevereiro-20	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	DELTA SOLUÇÕES CONTÁBEIS EIRELI	09/03/2020	R\$ 253,35
87	02/03/2020	fevereiro-20	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	DELTA SOLUÇÕES CONTÁBEIS EIRELI	09/03/2020	R\$ 931,03
142	03/03/2020	fevereiro-20	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	INTEGRA LOGÍSTICA EM GESTÃO DE SAÚDE EIRELI - ME	09/03/2020	R\$ 1.758,62
12	06/03/2020	fevereiro-20	7.3 Serviços Médicos	MIRYANIS ZAYAS TOMAS - MEDCLIM	09/03/2020	R\$ 5.875,00
15	06/03/2020	fevereiro-20	7.3 Serviços Médicos	JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA	09/03/2020	R\$ 8.328,60
26	05/03/2020	fevereiro-20	7.3 Serviços Médicos	M DEL TORO RODRIGUEZ	09/03/2020	R\$ 1.645,00
40	05/03/2020	fevereiro-20	7.3 Serviços Médicos	RAFAEL TADASHI SUGIVAMA-ME	09/03/2020	R\$ 3.995,00
3495	05/03/2020	fevereiro-20	7.3 Serviços Médicos	VÊNUS MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO S/C LTDA - EPP	09/03/2020	R\$ 4.852,05
157	02/03/2020	fevereiro-20	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	INTEC INTELIGÊNCIA DA COMPUTAÇÃO LTDA	09/03/2020	R\$ 1.655,17
158	02/03/2020	fevereiro-20	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	INTEC INTELIGÊNCIA DA COMPUTAÇÃO LTDA	09/03/2020	R\$ 1.034,48
17	05/03/2020	fevereiro-20	7.3 Serviços Médicos	ANDRE LUIS YAMAMOTO NOSE SERVIÇOS MEDICO EIRELI	09/03/2020	R\$ 4.455,00
127	02/03/2020	março-20	5.2 Serviços de Manutenção	LEANDRO PONTES RUIZ - TECPONTES	09/03/2020	R\$ 4.695,00
Extrato	09/03/2020	mar/20	5.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa Bancária	09/03/2020	R\$ 9,50
Extrato	09/03/2020	mar/20	5.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa Bancária	09/03/2020	R\$ 9,50
Extrato	09/03/2020	mar/20	5.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa Bancária	09/03/2020	R\$ 9,50
Extrato	09/03/2020	mar/20	5.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa Bancária	09/03/2020	R\$ 9,50
Extrato	09/03/2020	mar/20	5.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa Bancária	09/03/2020	R\$ 9,50
Extrato	09/03/2020	mar/20	5.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa Bancária	09/03/2020	R\$ 9,50
Extrato	09/03/2020	mar/20	5.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa Bancária	09/03/2020	R\$ 9,50
Extrato	09/03/2020	mar/20	5.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa Bancária	09/03/2020	R\$ 9,50

Extrato	09/03/2020	mar/20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mudas (d)	Tarifa Bancária		09/03/2020	R\$	9.50
19239364	10/03/2020	março-20	7.1 Telefonia	EXPAND TV REGIONAL LTDA ME		10/03/2020	R\$	99.90
1.358	02/03/2020	março-20	4.5 CLP	NILIO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA-ME		11/03/2020	R\$	295.00
272	27/02/2020	março-20	3.1 Materiais Médicos Hospitalares	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA		11/03/2020	R\$	2.852.95
Extrato	11/03/2020	mar/20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mudas (d)	Tarifa Bancária		11/03/2020	R\$	9.50
Extrato	11/03/2020	mar/20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mudas (d)	Tarifa Bancária		11/03/2020	R\$	9.50
31.973	16/03/2020	março-20	3.1 Materiais Médicos Hospitalares	MEDIC STOCK COMERCIO DE PROD. MEDICOS HOSP. EIRELI		16/03/2020	R\$	1.500.00
Extrato	16/03/2020	mar/20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mudas (d)	Tarifa Bancária		16/03/2020	R\$	9.50
3577919916	18/03/2020	março-20	7.1 Telefonia	VIVO - (13) 3864-3239		19/03/2020	R\$	120.28
3577920337	18/03/2020	março-20	7.1 Telefonia	VIVO - (13) 3864-3440		19/03/2020	R\$	129.21
Extrato	19/03/2020	mar/20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mudas (d)	Tarifa Bancária		19/03/2020	R\$	9.50
Extrato	19/03/2020	mar/20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mudas (d)	Tarifa Bancária		19/03/2020	R\$	9.50
Extrato	19/03/2020	mar/20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mudas (d)	Tarifa Bancária		19/03/2020	R\$	9.50
Extrato	19/03/2020	mar/20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mudas (d)	Tarifa Bancária		19/03/2020	R\$	9.50
Extrato	19/03/2020	mar/20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mudas (d)	Tarifa Bancária		19/03/2020	R\$	9.50
Extrato	19/03/2020	mar/20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mudas (d)	Tarifa Bancária		19/03/2020	R\$	9.50
Extrato	19/03/2020	mar/20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mudas (d)	Tarifa Bancária		19/03/2020	R\$	9.50
24810	20/03/2020	março-20	3.2 Gases Medicinas	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA		20/03/2020	R\$	340.00
16	20/03/2020	março-20	7.3 Serviços Médicos	JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA		20/03/2020	R\$	1.067.48
Extrato	20/03/2020	mar/20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mudas (d)	Tarifa Bancária		20/03/2020	R\$	9.50
Extrato	20/03/2020	mar/20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mudas (d)	Tarifa Bancária		20/03/2020	R\$	9.50
1.425	16/03/2020	março-20	3.1 Materiais Médicos Hospitalares	PROVIDER PRODUTOS HOSPITALARES E SANEANTES LTDA EPP		23/03/2020	R\$	1.989.20
236967	07/03/2020	março-20	7.4 Outros Serviços (f)	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA		24/03/2020	R\$	210.00
112013	10/03/2020	março-20	7.4 Outros Serviços (f)	Tecnoporto Tec. Avançada em Controle de Porto e Acesso Ltda		24/03/2020	R\$	50.00
5.480	26/02/2020	março-20	2.1 Medicamentos	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA		24/03/2020	R\$	1.786.86
5.479	26/02/2020	março-20	3.1 Materiais Médicos Hospitalares	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA		24/03/2020	R\$	1.374.22

TS

5014	28/02/2020	fevereiro-20	2.1 Medicamentos	FARMACIA DROGA SÃO JOSÉ LTDA- EPP	25/03/2020	R\$	239,70
5015	28/02/2020	fevereiro-20	3.1 Materiais Medicos Hospitalares	FARMACIA DROGA SÃO JOSÉ LTDA- EPP	25/03/2020	R\$	927,60
5019	04/03/2020	março-20	2.1 Medicamentos	FARMACIA DROGA SÃO JOSÉ LTDA- EPP	25/03/2020	R\$	389,00
5020	04/03/2020	março-20	3.1 Materiais Medicos Hospitalares	FARMACIA DROGA SÃO JOSÉ LTDA- EPP	25/03/2020	R\$	195,20
5037	18/03/2020	março-20	3.1 Materiais Medicos Hospitalares	FARMACIA DROGA SÃO JOSÉ LTDA- EPP	25/03/2020	R\$	324,00
5036	18/03/2020	março-20	2.1 Medicamentos	FARMACIA DROGA SÃO JOSÉ LTDA- EPP	25/03/2020	R\$	750,00
5039	17/03/2020	março-20	3.1 Materiais Medicos Hospitalares	FARMACIA DROGA SÃO JOSÉ LTDA- EPP	25/03/2020	R\$	625,00
5040	17/03/2020	março-20	2.1 Medicamentos	FARMACIA DROGA SÃO JOSÉ LTDA- EPP	25/03/2020	R\$	51,20
Extrato	25/03/2020	março-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mistas (d)	Tarifa Bancária	25/03/2020	R\$	9,50
Extrato	25/03/2020	março-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mistas (d)	Tarifa Bancária	25/03/2020	R\$	9,50
Extrato	25/03/2020	março-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mistas (d)	Tarifa Bancária	25/03/2020	R\$	9,50
Extrato	25/03/2020	março-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mistas (d)	Tarifa Bancária	25/03/2020	R\$	9,50
Extrato	25/03/2020	março-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mistas (d)	Tarifa Bancária	25/03/2020	R\$	9,50
Extrato	25/03/2020	março-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mistas (d)	Tarifa Bancária	25/03/2020	R\$	9,50
165	26/03/2020	março-20	3.1 Materiais Medicos Hospitalares	GALERIA COMERCIO DE VARIEDADES LTDA	26/03/2020	R\$	11.000,00
5024	09/03/2020	março-20	2.1 Medicamentos	FARMACIA DROGA SÃO JOSÉ LTDA- EPP	26/03/2020	R\$	1.258,00
5025	09/03/2020	março-20	3.1 Materiais Medicos Hospitalares	FARMACIA DROGA SÃO JOSÉ LTDA- EPP	26/03/2020	R\$	121,00
5030	12/03/2020	março-20	2.1 Medicamentos	FARMACIA DROGA SÃO JOSÉ LTDA- EPP	26/03/2020	R\$	1.778,86
5031	12/03/2020	março-20	3.1 Materiais Medicos Hospitalares	FARMACIA DROGA SÃO JOSÉ LTDA- EPP	26/03/2020	R\$	804,00
Extrato	26/03/2020	março-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mistas (d)	Tarifa Bancária	26/03/2020	R\$	9,50
Extrato	26/03/2020	março-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mistas (d)	Tarifa Bancária	26/03/2020	R\$	9,50
Extrato	26/03/2020	março-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mistas (d)	Tarifa Bancária	26/03/2020	R\$	9,50
Extrato	26/03/2020	março-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mistas (d)	Tarifa Bancária	26/03/2020	R\$	9,50
Extrato	26/03/2020	março-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mistas (d)	Tarifa Bancária	26/03/2020	R\$	9,50
Extrato	27/03/2020	março-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mistas (d)	Tarifa Bancária	27/03/2020	R\$	9,50



**MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**

Endereço: Rua Solange Vietoretti, 160  
 Bairro: Jardim Ipê  
 Cidade: Sorocaba SP  
 CEP: 18017-008  
 Fone/Fax: (15) 3237-4414

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 36.313  
 SÉRIE 55  
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3520 0362 3341 5600 0166 5505 5000 0363 1310 0074 1176**

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e:  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERCADORIA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**669198339111**  
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO  
**135200183107942** 05/03/20 12:20  
 CNPJ  
**62.334.156/0001-66**

NOME RAZÃO SOCIAL  
**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**  
 ENDEREÇO  
**R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101**  
 MUNICÍPIO  
**Jacupiranga**  
 FONE/FAX  
**11 22365024**  
 CNPJ  
**09.268.215/0018-00**  
 BARRIO DISTRITO  
**CENTRO**  
 U.F.  
**SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**11940000**  
 DATA DA EMISSÃO  
**05/03/2020**  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**05/03/2020**  
 HORA DA SAÍDA  
**12:05**

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
36313/1	06/03/20	2.598,50						
BASE DE CALCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CALCULO ICMS ST		0,00
VALOR DO FRETE		30,00	VALOR DO SEGURO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS		0,00
NOME RAZÃO SOCIAL		DP SERVIÇOS POSTAIS LTDA -ME			FRETE POR CONTA		0-EMITENTE	
ENDEREÇO		RUA SOUZA PEREIRA 102			MUNICÍPIO		Sorocaba / SP	
QUANTIDADE		2,00 CAIXA			MARCA		NUMERO	
					PESO BRUTO		0,00	
					PLACA DO VEIC		CNPJ/CPF	
					U.F.		10.914.146/0001-04	
					U.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
					SP		669.438.525.114	
					PESO LIQUIDO		0,00	
					VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		2.568,50	
					VALOR TOTAL DA NOTA		2.598,50	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7471	EQUIPO C/ FILTRO - MILSET Lote: LT-JUL196011221601B x50 Val: 31/07/2022	9018.90.99	040	5102	Pcs	50,00	24,97000	1.248,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7472	EQUIPO FOTOPROTECTOR C/ FILTRO - MILSET Lote: LT-JUL1960041221501B x50 Val: 31/07/2022	9018.90.99	040	5102	Pcs	50,00	26,40000	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR	
CST	CSOSN	CFOP	UNID	QTDDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
040	5102	5102	Pcs	50,00	24,97000	1.248,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040	5102	5102	Pcs	50,00	26,40000	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMACOES COMPLEMENTARES  
 Parcela 111 de RS 2.598,50 nº 06/03/2011 - Tipo de Cobrança CARTEIRA | Valor aproximado dos tributos RS (69,68 Federal, 311,82 Estadual, (18,53%) Fonte: IBPT, ASG7R1 | Pedido 51843 | Inf de entrega - End: Entrega R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO - Jacupiranga - SP - CEP: 11940000 | PARA "EQU IPO" - Isenção de ICMS conf. item 55 do conv. 1/1999, prorrogado ate 12/2011 pelo inciso III, da clausula 1ª do conv. ICMS 40/2007, convertido pelo artigo 14 do anexo 1 do R/ICMS-SP/2000 - | DADOS BANCARIOS -BANCO DO BRASIL - AG: 019140-1/C.C.: 224601-1

RECEBEMOS DE MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 36.313  
 SÉRIE 55

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Conta destino:</b>	191-0/224603-1
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	07-Pagamento a Fornecedores
<b>Nome destinatário:</b>	MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	62.334.156/0001-66
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 2.598,50
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 9,50
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 2.608,00
<b>Identificação da operação:</b>	MULT MED NF36313

<b>Data de débito:</b>	06/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/03/2020 17:02:09

<b>Código da operação:</b>	00079777
<b>Chave de segurança:</b>	G9YETH713Z9AT9HJ

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





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

Número da Nota

00000002437

Data e Hora de Emissão

06/03/2020 14:01

Código de Verificação

UT90KTNJJ

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e**

<b>Competência:</b> 03/2020	<b>Número do RPS:</b> 1956	<b>Município de Prestação do Serviço:</b> Ribeirão Preto/SP	<b>Número da NFS-e substituída:</b>	<b>Página</b> 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: (10)3235-8185  
 Município: 3543402 - Ribeirão Preto/SP UF: SP e-mail:



**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE  
 CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:  
 Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101, 0 - CENTRO - CEP: 11940-000  
 Complemento: Telefone:  
 Município: 3524600 - Jacupiranga/SP UF: SP e-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**PRESTACAO DE SERVICOS ADVOCATICIOS**

Advocacia consultiva e contenciosa, com atuação exclusiva nas áreas de direito civil, penal e administrativo, nos termos contratados. (CONTRATO DE GESTAO n. 001/2020 - Período de 24/02/2020 a 29/02/2020).

Forma de Pagamento: Deposito Bancario.  
 Banco do Brasil Ag: 4015-0 Conta Corrente: 17.301-0

Aliquota ISS 4,07 %

Vencimento: 15/03/2020

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	1.551,72	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	1.551,72
(-) 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	esário e Empresa de Pequeno Porte (ME E	(=) Base de Cálculo	1.551,72
(-) Outras Retenções	0,00		(x) Alíquota (%)	4,07
(-) ISS Retido	0,00		ISS a reter:	2 - Não
<b>(=) Valor Líquido</b>	<b>1.551,72</b>	Opção Simples Nacional Sim	<b>(=) Valor ISS</b>	<b>0,00</b>
		Incentivador Cultural Não		

**VALOR TOTAL DA NOTA = RS 1.551,72**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**



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

Número da Nota

00000002437

Data e Hora de Emissão

06/03/2020 14:01

Código de Verificação

UT90KTNJJ

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e**

Competência:  
03/2020

Número do RPS:  
1956

Município de Prestação do Serviço:  
Ribeirão Preto/SP

Número da NFSe substituída:

Página  
2 / 2

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Recebi(emos) de **CORREA, RIBEIRO & BRAGA SOCIEDADE DE ADVOGADOS**  
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.  
Emissão:06/03/20-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:1.551,72

DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do Recebedor \_\_\_\_\_

Número da Nota

00000002437

Handwritten signature and number 32



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 0000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4015 / 17301-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CORREA RIBEIRO E BRAGA SOC. DE ADVOGADOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.639.106/0001-56
<b>Valor:</b>	R\$ 1.551,72
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	CORREA RIBEIRO NF2437
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE ASSESSORIA JURIDICA PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	09/03/2020 12:12:08
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00115409
<b>Chave de segurança:</b>	7QUGL6A1F9EFNCUR



73

09/03/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Inte\_r net\_\_\_\_Banking...CAIXA



 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> <small>20200302030651803000177</small>	Número da Nota <b>0000086</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>02/03/2020 15:10:09</b> Código de Verificação <b>TZAX-4XG4</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>30.651.803/0001-77</b> Nome/Razão Social: <b>DELTA SOLUCOES CONTABEIS EIRELI</b> Endereço: <b>R ARPUI 99, ANDAR 1 - CASA VERDE - CEP: 02514-050</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>5.992.232-0</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b> CPF/CNPJ: <b>09.268.215/0018-00</b> Endereço: <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO - CEP: 11940-000</b> Município: <b>Jacupiranga</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
SERVIÇOS PRESTADOS DE RH E DP 25 FUNCIONÁRIOS X 49,00 DO DIA 24/02 À 29/02 - CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 = R\$ 253,45				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 253,45</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				





## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	341 - ITAU - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	762 / 21444-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	DELTA SOLUCOES CONTABEIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	30.651.803/0001-77
<b>Valor:</b>	R\$ 253,35
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	DELTA RH NF86
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS DE RH PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	09/03/2020 12:16:41
---------------------------------	---------------------


<b>Código da operação:</b>	00116672
<b>Chave de segurança:</b>	VYEQ9VC3VAPFK86G

09/03/2020

Inter-net Banking... C\_AIXA

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> <small>20200302030651803000177</small>	Número da Nota <b>0000087</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>02/03/2020 16:08:43</b> Código de Verificação <b>Q7A4-JDYJ</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>30.651.803/0001-77</b> Inscrição Municipal: <b>5.992.232-0</b> Nome/Razão Social: <b>DELTA SOLUCOES CONTABEIS EIRELI</b> Endereço: <b>R ARPUI 99, ANDAR 1 - CASA VERDE - CEP: 02514-050</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> Nome/Razão Social: <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b> CPF/CNPJ: <b>09.268.215/0018-00</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO - CEP: 11940-000</b> Município: <b>Jacupiranga</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>----</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> SERVIÇOS PRESTADOS DE CONTABILIDADE FEVEREIRO 2020 DO DIA 24/02 À 29/02 - CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 = R\$ 931,03				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 931,03</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				





**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Banco:</b>	341 - ITAU - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	762 / 21444-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	DELTA SOLUCOES CONTABEIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	30.651.803/0001-77
<b>Valor:</b>	R\$ 931,03
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	DELTA CONTABILIDADE NF87
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE ASSESSORIA CONTABIL PAM JACUPIRANGA
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/03/2020 12:18:14
<b>Código da operação:</b>	00117100
<b>Chave de segurança:</b>	71VGFFV39SXTWZMA

09/03/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Internet Banking CAIXA

80



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

Número da  
NFS-e  
142



Data e Hora da Emissão	03/03/2020 12:10:40	Competência	3/3/2020	Código de Verificação	D6DCBUBN4
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITU - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIRELI EIRELI - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	00.345.654/0001-57	Inscrição Municipal	29123	Município	ITU - SP
Endereço e Cep	AV. JOSE AUGUSTO PICKARDT ,55 - ITU NOVO CENTRO CEP: 13303-527				
Complemento:	SALA 08	Telefone:	33576906	e-mail:	ESCRITORIOCENTRALTATUI@HOTMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal		Município	JACUPIRANGA - SP
Endereço e CEP	RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	rafael.santos@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS DE GESTÃO E LOGÍSTICA DE COMPRAS E ALMOXARIFADO DE MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES , PARA O PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - SP , RELATIVOS AO CONTRATO DE GESTÃO 001/2020, ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA E O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE , NO PRERÍODO DE 24/02/2020 A 29/02/2020 .

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.758,62	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.758,62
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no municipio		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.758,62
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.758,62	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, [itu.ginfes.com.br](http://itu.ginfes.com.br) com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

*[Handwritten signature]*  
81



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	341 - ITAU - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 24008-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INTEGRA LOG EM GESTAO DE SAUDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.345.654/0001-57
<b>Valor:</b>	R\$ 1.758,62
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	INTEGRA NF 142
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	09/03/2020 12:20:18
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00117698
<b>Chave de segurança:</b>	2KK3FGWFAYTVZTOR

09/03/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Internet::Banking Caixa

83

[https://internetbanking.caixa.gov.br/SIBC/imprime\\_ted\\_terc.processa](https://internetbanking.caixa.gov.br/SIBC/imprime_ted_terc.processa)



PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO  
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
12



Data e Hora da Emissão	06/03/2020 14:06:16	Competência	6/3/2020	Código de Verificação	NDXERB68P
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MIRYANIS ZAYAS TOMAS				
Nome Fantasia	MEDCLIN				
CNPJ/CPF	34.429.171/0001-52	Inscrição Municipal	3245191	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA PORTO ALEGRE, 147 - VILA TUPY CEP: 11900-000				
Complemento:		Telefone:	38216623	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal		Município	JACUPIRANGA - SP
Endereço e CEP	R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:	(11)2236-5024	e-mail:	delta@deltaassessoria.com.br

Discriminação dos Serviços

"Nota fiscal referente a execução de 5 plantões presenciais pela Dra. Miryanis Zayas Tomas no período de 24/02/2020 à 29/02/2020"  
"Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020 firmado entre o INCS e Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga"

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 0401 - Medicina E Biomedicina.

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	5.875,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	5.875,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	5.875,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	5.875,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos  
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, registro.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.  
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	42 / 13007795-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MIRYANIS ZAYAS TOMAS
<b>CPF/CNPJ:</b>	34.429.171/0001-52
<b>Valor:</b>	R\$ 5.875,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DRA. MIRYANIS NF12
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	09/03/2020 12:39:10
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00122794
<b>Chave de segurança:</b>	103T0ZG9Z7QT65JY

09/03/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Inter.net...Banking\_\_CAI-XA



[https://internetbanking.caixa.gov.br/SIIBC/imprime\\_ted\\_terc.processa](https://internetbanking.caixa.gov.br/SIIBC/imprime_ted_terc.processa)





**Prefeitura Municipal de Iguape**  
Departamento de Economia e Finanças  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA - ISSQN**  
Rua XV de Novembro, 272 - Centro - CEP 11920-000 - Iguape/SP

Número da NF  
**00000015**  
Data e Hora de Emissão  
06/03/2020 15:17:28  
Código de Verificação  
8CD2-4A069

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 31.549.103/0001-39 I.M.: 284000 I.E.:  
Nome / Razão Social: JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA  
Endereço: RUA MJ RICARDO KRONNER,, 739 - VILA GARCEZ  
Município: IGUAPE UF: SP CEP:  
E-mail:

### TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0018-00 I.M.: I.E.:  
Nome / Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE  
Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO CEP: 11940000  
Município: JACUPIRANGA UF: SP E-mail:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

"NOTA FISCAL REFERENTE A EXECUÇÃO DE 3 PLANTÕES PRESENCIAIS, 1 PLANTÕES DE SOBREVISO, COORDENAÇÃO E DIREÇÃO MÉDICA NO PERÍODO DE 24/02/2020 À 29/02/2020"  
"SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA, EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA"

DADOS BANCÁRIOS:  
BANCO : 033 - SANTANDER BRASIL S/A  
AGÊNCIA : 0317  
C/C : 13001331-7

#### Retenções de Impostos

IRRF: R\$ 137,51 - PIS: R\$ 59,59 - ISSQN: R\$ 275,02 - CSLL: R\$ 91,67 - COFINS: R\$ 275,02

**VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 9.167,41**

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 8.328,60**

#### Código do Serviço

**4-03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	9.167,41	3,00%	275,02

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Local de Prestação: JACUPIRANGA/SP.  
- Base de cálculo de R\$ 9.167,41 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 275,02

*[Handwritten signature]*  
87



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	317 / 13001331-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA
<b>CPF/CNPJ:</b>	31.549.103/0001-39
<b>Valor:</b>	R\$ 8.328,60
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	DR. JULIANO NF15
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	09/03/2020 12:47:50
---------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 00124749  
**Chave de segurança:** 8PNC9NLJRRGKGUEN

09/03/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

internet:::B\_a-nkiNg---CAI.XA





PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO  
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
26



Data e Hora da Emissão	05/03/2020 11:08:28	Competência	5/2/2020	Código de Verificação	HIYNUM75C
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	M DEL TORO RODRIGUEZ				
Nome Fantasia	CAPRI SAÚDE CLINICA MÉDICA				
CNPJ/CPF	33.251.297/0001-17	Inscrição Municipal	3230191	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA DAS ANDORINHAS, 142 - JARDIM HATORI CEP: 11900-000				
Complemento:		Telefone:	38217055	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal		Município	JACUPIRANGA - SP
Endereço e CEP	RUA JOSE MIGUEL ABU TAGUI, 101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	rafael.santos@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a execução de 1 plantão presencial e 1 plantão de sobreaviso pela Dra. Mariana Del Toro Rodriguez no período de 24/02/2020 à 29/02/2020.

Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020 firmado entre o INCS e Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga.

Banco Santander  
Agencia:4564  
Conta Corrente: 1300195-17

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 0403 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulat

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.645,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.645,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.645,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.645,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, registro.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4564 / 13001951-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	M DEL TORO RODRIGUEZ
<b>CPF/CNPJ:</b>	33.251.297/0001-17
<b>Valor:</b>	R\$ 1.645,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	DRA. MARIANELA NF26
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	09/03/2020 12:58:39
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00128027
<b>Chave de segurança:</b>	YP3WH801633HPJXF

09/03/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Int-ernet\_\_Banking...CAIXA





PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO  
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
40



Data e Hora da Emissão	05/03/2020 15:08:55	Competência	5/3/2020	Código de Verificação	QMCL60QYQ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	RAFAEL TADASHI SUGIYAMA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	28.911.567/0001-39	Inscrição Municipal	3163691	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA DAS ROSAS , - VILA NOVA RIBEIRA CEP: 11900-000				
Complemento:	APTO 14	Telefone:	38212633	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal		Município	JACUPIRANGA - SP
Endereço e CEP	R JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:	(11)2236-5024	e-mail:	DELTA@DELTAASSESSORIA.COM.BR

Discriminação dos Serviços

"Nota fiscal referente a execução de 3 plantões presenciais e 1 plantão de sobreaviso pelo Dr. Rafael Tadashi Sugiyama no período de 24/02/2020 à 29/02/2020"  
"Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020 firmado entre o INCS, Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga"

Código do Serviço / Atividade

5.02 / 0502 - Hospitais, Clínicas, Ambulatórios, Prontos-Socorros E Congêneres, Na Área Veterinária.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.995,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	3.995,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.995,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	3.995,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

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

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

3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

*Handwritten signature and number 93*



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	42 / 13007585-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	RAFAEL TADASHI SUGIYAMA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	28.911.567/0001-39
<b>Valor:</b>	R\$ 3.995,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	DR. RAFAEL NF 40
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	09/03/2020 13:00:52
---------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 00128639  
**Chave de segurança:** CSWHFCP6W71WYEX5



09/03/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Internet Banking: Cal XA





PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO  
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
3495



Data e Hora da Emissão	05/03/2020 12:10:48	Competência	5/3/2020	Código de Verificação	FDGVWCNWC
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	VÊNUS MEDICINA FISICA E REABILITAÇÃO S/C LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.303.840/0001-07	Inscrição Municipal	3475301	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	AV WILD JOSE DE SOUZA, 185 - CENTRO CEP: 11900-000				
Complemento:		Telefone:	38212776	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal	8660700	Município	JACUPIRANGA - SP
Endereço e CEP	JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:	(11)2236-5024	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

"Nota fiscal referente a execução de 4 plantões presenciais e 1 plantões de sobreaviso pelo Dr. Danilo Duarte Gebrin no período de 24/02/2020 à 29/02/2020"  
"Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020 firmado entre o INCS, Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga"

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$395.50

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 0402 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Onografia, Res

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	33,60	COFINS	155,10	IR(R\$)	77,55	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	51,70
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	5.170,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	5.170,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	317,95	0-Nenhum		Base de Cálculo	5.170,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Aliquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	4.852,05	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	206,80
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, registro.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

*[Handwritten signature]*  
96



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	42 / 13007581-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	VENUS MEDICINA FISICA E REAB. SC LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	44.303.840/0001-07
<b>Valor:</b>	R\$ 4.852,05
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	DR. DANILO NF 3495
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	09/03/2020 13:03:57
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00129469
<b>Chave de segurança:</b>	SXP273FAVZ6P2U0S

09/03/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

I\_nterNet\_\_\_Banking---CAIXA

98

[https://internetbanking.caixa.gov.br/SIIBC/imprime\\_ted\\_terc.processa](https://internetbanking.caixa.gov.br/SIIBC/imprime_ted_terc.processa)



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM  
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie  
0000000157 - E

Autenticidade  
S8EZ-JAW8

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão .....02/03/2020 16:18:19  
Competência (Serv.):03/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTDA  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: 27.340.880/0001-00 IM: 32495 IE: Fone:  
Endereço.....: DOUTOR ULHOA CINTRA ,490 - cep: 13800061  
Município.....: MOGI MIRIM UF: SP  
Email.....: camila@deltassessoria.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: 09.268.215/0018-00 IM: IE: Fone: 1122365024  
Endereço.....: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI ,101 - cep: 11940000, CENTRO  
Município.....: JACUPIRANGA UF: SP  
Email.....: aline.costa@incs.med.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Locação de equipamentos de informática referente aos dias 24 a 29 de fevereiro de 2020 para o PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP, referente ao Contrato de Gestão nº 001/2020 firmado entre INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP

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

Processo executado por: 191.184.70.204  
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
1.655,17	0,00	1.655,17	4,4485%	73,63	1.655,17

99