

PRESTAÇÃO DE CONTAS MAIO/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 28/04/2020 e 27/05/2020.

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 Gestão nº 01.2020.

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, 29 de maio de 2020



Renata G. L. Calegare
Gerente Administrativo/Financeiro INCS
Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Renata Gomes Lacerda Calegare
Gerente Administrativa
INCS – Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PLANILHA DE FLUXO DE CAIXA

FLUXO DE CAIXA - CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 - JACUPIRANGA

MAIO DE 2020

SALDO INICIAL NA CONTA BANCÁRIA	R\$	-
--	------------	---

ENTRADAS		
1. REPASSES RECEBIDOS DA PM JACUPIRANGA	R\$	359.848,07
2. EMPRESTIMOS DA ADMINISTRAÇÃO INCS	R\$	-
3. DEVOLUÇÕES DE TRANSAÇÕES INDEVIDAS (TEDs e DOCs devolvidas, devolução de pag. em duplicidade, etc)	R\$	18.408,76
4. TOTAL DE ENTRADAS NO MÊS	R\$	378.256,83

SAÍDAS		
DESPESAS PAGAS NO MÊS	VALOR MENSAL	
1. PESSOAL	R\$	51.637,92
1.1 Salários	R\$	42.314,49
1.2 Outras Formas de Contratação (a)	R\$	-
1.3 Encargos / Benefícios (b)	R\$	9.323,43
1.4 Provisões (13º + Férias + Aviso Prévio Trabalhado)	R\$	-
1.5 Benefícios	R\$	-
1.6 Exames Médicos	R\$	-
2. MEDICAMENTOS	R\$	3.785,94
2.1 Medicamentos	R\$	3.785,94
3. MATERIAIS	R\$	16.683,96
3.1 Materiais Médicos Hospitalares	R\$	15.394,70
3.2 Gases Medicinais	R\$	1.289,26
4. MATERIAIS DIVERSOS	R\$	28.961,10
4.1 Material de Higienização	R\$	10.059,28
4.2 Material / Gêneros Alimentícios	R\$	9.725,62
4.3 Material Expediente	R\$	786,10
4.4 Combustível	R\$	-
4.5 GLP	R\$	290,00
4.6 Uniformes e Identificações Funcionais	R\$	1.401,10
4.7 Enxoval Hospitalar	R\$	5.723,00
4.8 Material de Lavanderia	R\$	976,00
4.9 Outras Despesas com Materiais Diversos (c)	R\$	-
5. MANUTENÇÃO	R\$	585,70
5.1 Material Manutenção	R\$	585,70
5.2 Serviços de Manutenção	R\$	-
6. SEGUROS / IMPOSTOS / TAXAS	R\$	520,00
6.1 Seguros (predial e responsabilidade civil)	R\$	-
6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	R\$	520,00
7. SERVIÇOS DE PESSOAS JURÍDICAS	R\$	206.185,07
7.1 Telefonia	R\$	379,00
7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	R\$	50.349,00
7.3 Serviços Médicos	R\$	155.213,12
7.4 Outros Serviços (f)	R\$	243,95
8. ADMINISTRATIVOS	R\$	-
8.1 Custos Operacionais (g)	R\$	-
9. TOTAL DESPESAS PAGAS	R\$	308.359,69
10. DEVOLUÇÃO DE EMPRESTIMO À ADM. INCS	R\$	-
11. TRANSAÇÕES INDEVIDAS (TEDs e DOCs dados errados, pag. em duplicidade, etc)	R\$	17.947,51
12. TOTAL DE SAÍDAS	R\$	326.307,20

INVESTIMENTOS		
SALDO DOS INVESTIMENTOS NO INICIO DO PERIODO		R\$ 65.757,50
APLICAÇÕES EFETUADAS	R\$	339.107,07
RESGATES EFETUADOS	R\$	287.851,54
RENDIMENTOS LÍQUIDOS	R\$	103,17
SALDO DOS INVESTIMENTOS NO FINAL DO PERIODO	R\$	117.116,20

SALDO NAS CONTAS BANCÁRIAS NO FINAL DO PERIODO	R\$	694,10
---	------------	---------------

SALDO TOTAL DISPONÍVEL NO FINAL DO PERIODO(CC + APLICAÇÃO)	R\$	117.810,30
---	------------	-------------------



PLANILHA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANILHA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DETALHADA - DESPESAS PAGAS NO MÊS DE MAIO/2020 - CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 - JACUPIRANGA						
NF nº	Emissão	Mês Referência	Rubrica	Descrição	Data Pag.	Valor
238426	08/04/2020	março-20	3.2 Gases Medicinalis	White Martins Gases Medicinalis Ltda	29/04/2020	R\$ 210,00
2051278	01/04/2020	março-20	3.1 Materiais Medicos Hospitalares	C M Hospitalar S. A. (CTL)	29/04/2020	R\$ 725,00
789408	01/04/2020	março-20	3.1 Materiais Medicos Hospitalares	C M Hospitalar S. A. (RPO)	29/04/2020	R\$ 60,00
285	20/03/2020	março-20	11. TRANSAÇÕES INDEVIDAS (TEDs e DOCs dados errados, pag. em duplicidade, etc)	Patricia Moraes Costa Playa (Pagamento em duplicidade, a nota já havia sido paga anteriormente)	29/04/2020	R\$ 5.188,80
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	28/04/2020	R\$ 10,00
118320	13/04/2020	março-20	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	Tecnoponto Tecnologia Avançada em Controle de Ponto	30/04/2020	R\$ 50,00
24999	30/04/2020	março-20	3.2 Gases Medicinalis	White Martins Gases Medicinalis Ltda	30/04/2020	R\$ 308,09
1555	15/04/2020	abril-20	3.1 Materiais Medicos Hospitalares	Provider Produtos Hospitalares e Saneantes Ltda EPP	30/04/2020	R\$ 1.426,24
291	13/04/2020	abril-20	3.2 Gases Medicinalis	Patricia Moraes Costa Playa	30/04/2020	R\$ 155,00
18	28/04/2020	abril-20	7.3 Serviços Médicos	Juliano Nogueira Boninsema	30/04/2020	R\$ 3.097,05
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	30/04/2020	R\$ 10,00
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	30/04/2020	R\$ 10,00
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	30/04/2020	R\$ 10,00
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	30/04/2020	R\$ 10,00
038090-1	24/04/2020	abril-20	3.1 Materiais Medicos Hospitalares	L C I Produtos Diagnosticos Ltda - EPP	04/05/2020	R\$ 2.080,60
2053359	06/04/2020	abril-20	3.1 Materiais Medicos Hospitalares	C M Hospitalar S. A. (CTL)	04/05/2020	R\$ 250,00
791108	08/04/2020	abril-20	3.1 Materiais Medicos Hospitalares	C M Hospitalar S. A. (RPO)	05/05/2020	R\$ 320,40
2054540	08/04/2020	abril-20	3.1 Materiais Medicos Hospitalares	C M Hospitalar S. A. (CTL)	05/05/2020	R\$ 125,00
86	04/05/2020	maio-20	7.3 Serviços Médicos	Ivan Jose de Assis - ME	05/05/2020	R\$ 1.415,00
175	01/05/2020	maio-20	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	Intecc Inteligencia em Tecnologia da Computação Ltda	06/05/2020	R\$ 5.000,00
261	30/04/2020	abril-20	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	3_R Treinamento e Apoio Administrativo	06/05/2020	R\$ 1.225,00
23	01/05/2020	abril-20	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	Intecc Inteligencia em Tecnologia da Computação Ltda	06/05/2020	R\$ 8.500,00
260	30/04/2020	abril-20	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	3_R Treinamento e Apoio Administrativo	06/05/2020	R\$ 5.000,00
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	06/05/2020	R\$ 10,00
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	06/05/2020	R\$ 10,00
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	06/05/2020	R\$ 10,00
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	06/05/2020	R\$ 10,00

6

3348	16/04/2020	abril-20	4.3 Material de Lavanderia	LimpBem (RM Fomento Mercantil Ltda)	07/05/2020	R\$ 976,00
017980-9	07/05/2020	abril-20	1.3 Encargos / Benefícios (b)	FGTS ABRIL	07/05/2020	R\$ 4.015,26
12807	31/03/2020	março-20	4.2 Material / Gêneros Alimentícios	Sylvio Carneiro Braga Junior	07/05/2020	R\$ 442,58
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mudas (d)	Tarifa bancária	07/05/2020	R\$ 10,00
Folha de Pagamento	04/05/2020	abril-20	1.1 Salários	Angelo Barbosa de Andrade	08/05/2020	R\$ 2.372,66
Folha de Pagamento	04/05/2020	abril-20	1.1 Salários	Beatriz Silva	08/05/2020	R\$ 1.931,90
Folha de Pagamento	04/05/2020	abril-20	1.1 Salários	Bruno Leite Guerra	09/05/2020	R\$ 1.882,37
Folha de Pagamento	04/05/2020	abril-20	1.1 Salários	Claudia Ribeiro dos Santos	08/05/2020	R\$ 1.750,07
Folha de Pagamento	04/05/2020	abril-20	1.1 Salários	Fernando Cesar da Fonseca	09/05/2020	R\$ 2.155,24
Folha de Pagamento	04/05/2020	abril-20	1.1 Salários	Manana de Oliveira Martins	09/05/2020	R\$ 1.346,74
Folha de Pagamento	04/05/2020	abril-20	1.1 Salários	Meire Alves Ribeiro	08/05/2020	R\$ 1.776,18
Folha de Pagamento	04/05/2020	abril-20	1.1 Salários	Renata Gomes Lacerda Calegare	08/05/2020	R\$ 4.077,96
Folha de Pagamento	04/05/2020	abril-20	7.3 Serviços Médicos	Solange Dias dos Santos	08/05/2020	R\$ 1.737,19
Folha de Pagamento	04/05/2020	abril-20	7.3 Serviços Médicos	Tatiane Feitosa da Silva Prado	08/05/2020	R\$ 1.313,88
25074	08/05/2020	maio-20	3.2 Gases Medicinais	White Martins Gases Medicinais Ltda	08/05/2020	R\$ 205,39
19	07/05/2020	abril-20	7.3 Serviços Médicos	Juliano Nogueira Boninsenha	08/05/2020	R\$ 71.765,00
81	04/05/2020	abril-20	7.3 Serviços Médicos	Gustavo Nelson Garcia Cardenas	08/05/2020	R\$ 4.700,00
43	05/05/2020	abril-20	7.3 Serviços Médicos	Rafael Tadashi Sugiyama - ME	08/05/2020	R\$ 19.035,00
14	06/05/2020	abril-20	7.3 Serviços Médicos	Miryane Zayas Tomas	08/05/2020	R\$ 18.800,00
11	22/04/2020	abril-20	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	Jose Macario de Lara 39274357834	08/05/2020	R\$ 550,00
156	04/05/2020	abril-20	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	Integra Logística em Gestão de Saúde Eireli - ME	08/05/2020	R\$ 8.000,00
21	05/05/2020	abril-20	7.3 Serviços Médicos	Andre Luiz Yamamoto Nese Serviços Medicos Eireli	08/05/2020	R\$ 12.220,00
Folha de Pagamento	04/05/2020	abril-20	1.1 Salários	Alessandro Lucas R De Souza	08/05/2020	R\$ 1.255,35
Folha de Pagamento	04/05/2020	abril-20	1.1 Salários	Angela Maria Soares dos Santos M	08/05/2020	R\$ 1.881,49
Folha de Pagamento	04/05/2020	abril-20	1.1 Salários	Claudeneice dos Santos	08/05/2020	R\$ 1.541,96
Folha de Pagamento	04/05/2020	abril-20	1.1 Salários	Cristiane A. Santos	08/05/2020	R\$ 1.881,49
Folha de Pagamento	04/05/2020	abril-20	1.1 Salários	Elaíne Aparecida Pinto Nogueira	08/05/2020	R\$ 1.528,35
Folha de Pagamento	04/05/2020	abril-20	1.1 Salários	Emely Grazielli Lara Mazolini Cu	08/05/2020	R\$ 1.255,35
Folha de Pagamento	04/05/2020	abril-20	1.1 Salários	Erica Caroline Thome dos Santos	08/05/2020	R\$ 1.931,90
Folha de Pagamento	04/05/2020	abril-20	1.1 Salários	Fabio Henrique Marques Santana	08/05/2020	R\$ 1.470,71

5099	30/05/2020	maio-20	2.1 Medicamentos	Farmacia Droga São José Ltda - EPP	11/05/2020	R\$ 850,00
725	06/05/2020	maio-20	4.6 Uniformes e Identificações Funcionais	Vallemed comercial Eirelli - EPP	11/05/2020	R\$ 1.401,10
729	08/05/2020	maio-20	3.1 Materiais Medicos Hospitalares	Vallemed comercial Eirelli - EPP	11/05/2020	R\$ 1.198,00
5	08/05/2020	maio-20	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	Bruna Teixeira Ribeiro Martins 40743493885	11/05/2020	R\$ 1.024,00
Folha de Pagamento	04/05/2020	abril-20	11. TRANSAÇÕES INDEVIDAS (TEDs e DOCs dados errados, pag em duplicidade, etc)	Cristian Martins de Lima (TED voltou por erro sistêmico do banco)	11/05/2020	R\$ 1.896,90
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Enrolamentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	11/05/2020	R\$ 10,00
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Enrolamentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	11/05/2020	R\$ 10,00
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Enrolamentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	11/05/2020	R\$ 10,00
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Enrolamentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	11/05/2020	R\$ 10,00
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Enrolamentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	11/05/2020	R\$ 10,00
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Enrolamentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	11/05/2020	R\$ 10,00
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Enrolamentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	11/05/2020	R\$ 10,00
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Enrolamentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	11/05/2020	R\$ 10,00
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Enrolamentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	11/05/2020	R\$ 10,00
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Enrolamentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	11/05/2020	R\$ 10,00
100	05/05/2020	abril-20	7.3 Serviços Medicos	Amyclinic - conjunto de Especialidades Médicas Ltda	12/05/2020	R\$ 7.500,00
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Enrolamentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	12/05/2020	R\$ 10,00
3349	16/04/2020	abril-20	4.1 Material de Higienezação	LimpBem (RM Fomento Mercantil Ltda)	14/05/2020	R\$ 860,00
Folha de Pagamento	04/05/2020	abril-20	11. TRANSAÇÕES INDEVIDAS (TEDs e DOCs dados errados, pag em duplicidade, etc)	Cristian Martins de Lima (TED não efetivado por ter sido feito em duplicidade)	14/05/2020	R\$ 1.896,90
Folha de Pagamento	04/05/2020	abril-20	1.1 Salários	Cristian Martins de Lima	14/05/2020	R\$ 1.896,90
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Enrolamentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	14/05/2020	R\$ 10,00
Extrato	28/04/2020	abril-20	11. TRANSAÇÕES INDEVIDAS (TEDs e DOCs dados errados, pag em duplicidade, etc)	Tarifa bancária (Estornada devido ao TED ter sido recusado pelo banco)	14/05/2020	R\$ 10,00
3205	09/05/2020	abril-20	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	R L Carvalho - Limpeza Publica - ME	15/05/2020	R\$ 2.500,00
25086	14/05/2020	maio-20	3.2 Gases Medicinais	White Martins Gases Medicinais Ltda	15/05/2020	R\$ 410,78
301	09/05/2020	abril-20	4.2 Material / Gêneros Alimentícios	Rodrigo Saletti	15/05/2020	R\$ 8.846,19
2487	04/05/2020	abril-20	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	Correa, Ribeiro & Braga sociedade de Advogados	15/05/2020	R\$ 7.500,00
702	15/04/2020	abril-20	3.1 Materiais Medicos Hospitalares	Vallemed comercial Eirelli - EPP	15/05/2020	R\$ 279,93
32	15/05/2020	abril-20	7.3 Serviços Medicos	M Del toro Rodriguez	15/05/2020	R\$ 13.630,00
33566	23/03/2020	abril-20	11. TRANSAÇÕES INDEVIDAS (TEDs e DOCs dados errados, pag em duplicidade, etc)	Delta Higiene Ltda (Transação estornada, pois por erro administrativo foi paga em conta do proprio instituto)	15/05/2020	R\$ 4.336,87
33567	23/03/2020	abril-20	11. TRANSAÇÕES INDEVIDAS (TEDs e DOCs dados errados, pag em duplicidade, etc)	Delta Higiene Ltda (Transação estornada, pois por erro administrativo foi paga em conta do proprio instituto)	15/05/2020	R\$ 4.636,04
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Enrolamentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	15/05/2020	R\$ 10,00

Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	15/05/2020	R\$	10,00
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	15/05/2020	R\$	10,00
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	15/05/2020	R\$	10,00
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	15/05/2020	R\$	10,00
335661	18/05/2020	abril-20	4.1 Material de Higieneização	Delta Higiene Ltda	18/05/2020	R\$	4.445,29
335671	18/05/2020	abril-20	4.1 Material de Higieneização	Delta Higiene Ltda	18/05/2020	R\$	4.753,99
11313	15/05/2020	abril-20	7.1 Telefonia	Vivo 3864-3239	18/05/2020	R\$	140,71
11313	15/05/2020	abril-20	7.1 Telefonia	Vivo 3864-3440	18/05/2020	R\$	132,41
19239366	03/04/2020	abril-20	7.1 Telefonia	Expand TV Regional Ltda	18/05/2020	R\$	105,88
2020-001	01/05/2020	abril-20	7.4 Outros Serviços (f)	Renata Gomes Lacerda Calegare	18/05/2020	R\$	127,80
2020-001	01/05/2020	abril-20	7.4 Outros Serviços (f)	Renata Gomes Lacerda Calegare	18/05/2020	R\$	116,15
5859	17/04/2020	abril-20	2.1 Medicamentos	Medical Chizzolini Ltda	18/05/2020	R\$	367,91
5860	17/04/2020	abril-20	2.1 Medicamentos	Medical Chizzolini Ltda	18/05/2020	R\$	1.257,40
5861	17/04/2020	abril-20	2.1 Medicamentos	Medical Chizzolini Ltda	18/05/2020	R\$	302,63
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	18/05/2020	R\$	10,00
Extrato	28/04/2020	abril-20	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mútuas (d)	Tarifa bancária	18/05/2020	R\$	10,00
Guia	30/04/2020	abril-20	1.3 Encargos / Benefícios (b)	Darf IRRF NFSE 75	20/05/2020	R\$	35,25
Guia	30/04/2020	abril-20	1.3 Encargos / Benefícios (b)	Darf IRRF NFSE 98	20/05/2020	R\$	112,50
Guia	30/05/2020	abril-20	1.3 Encargos / Benefícios (b)	Darf IRRF NFSE 3514	20/05/2020	R\$	352,50
Guia	30/05/2020	abril-20	1.3 Encargos / Benefícios (b)	Darf 04 2020	20/05/2020	R\$	28,08
Guia	30/05/2020	abril-20	1.3 Encargos / Benefícios (b)	Darf CSRF NFSE 17	20/05/2020	R\$	2.288,03
Guia	30/05/2020	abril-20	1.3 Encargos / Benefícios (b)	Darf CSRF NFSE 18	20/05/2020	R\$	153,45
Guia	30/05/2020	abril-20	1.3 Encargos / Benefícios (b)	Darf CSRF NFSE 75	20/05/2020	R\$	105,28
Guia	30/05/2020	abril-20	1.3 Encargos / Benefícios (b)	Darf CSRF NFSE 98	20/05/2020	R\$	348,75
Guia	30/05/2020	abril-20	1.3 Encargos / Benefícios (b)	Darf CSRF NFSE 3514	20/05/2020	R\$	1.092,75
Guia	30/05/2020	abril-20	1.3 Encargos / Benefícios (b)	Darf IRRF 17	20/05/2020	R\$	738,08

TRANSAÇÕES NÃO
EFETIVADAS OU
ESTORNADAS

VALOR TOTAL DE CREDITOS RECEBIDOS: R\$ 378.256,83

PLANILHA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DETALHADA - CRÉDITOS RECEBIDOS NO MÊS DE MAIO/2020 - CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 - JACUPIRANGA

Classificação	Descrição	Data Pag.	Valor
1. REPASSES RECEBIDOS DA PM JACUPIRANGA	Repasse referente ao Contrato de Gestão 001/2020	06/05/2020	R\$ 359.848,07
3. DEVOLUÇÕES DE TRANSAÇÕES INDEVIDAS (TEDs e DOCs devolvidas, devolução de pag. em duplicidade, etc)	Devolução de TED feito à Cristian Martins de Lima	11/05/2020	R\$ 1.896,90
3. DEVOLUÇÕES DE TRANSAÇÕES INDEVIDAS (TEDs e DOCs devolvidas, devolução de pag. em duplicidade, etc)	Devolução de valor pago a maior para a prestadora Amyclinic NF 100	13/05/2020	R\$ 461,25
3. DEVOLUÇÕES DE TRANSAÇÕES INDEVIDAS (TEDs e DOCs devolvidas, devolução de pag. em duplicidade, etc)	Devolução de tarifa de TED não efetuado	14/05/2020	R\$ 10,00
3. DEVOLUÇÕES DE TRANSAÇÕES INDEVIDAS (TEDs e DOCs devolvidas, devolução de pag. em duplicidade, etc)	Devolução de TED feito à Cristian Martins de Lima	14/05/2020	R\$ 1.896,90
3. DEVOLUÇÕES DE TRANSAÇÕES INDEVIDAS (TEDs e DOCs devolvidas, devolução de pag. em duplicidade, etc)	Devolução de pagamento que deveria ser feito à Delta Higiene NF 33566, porém foi efetuado em conta bancária do próprio instituto	18/05/2020	R\$ 4.336,87
3. DEVOLUÇÕES DE TRANSAÇÕES INDEVIDAS (TEDs e DOCs devolvidas, devolução de pag. em duplicidade, etc)	Devolução de pagamento que deveria ser feito à Delta Higiene NF 33567, porém foi efetuado em conta bancária do próprio instituto	18/05/2020	R\$ 4.638,04
3. DEVOLUÇÕES DE TRANSAÇÕES INDEVIDAS (TEDs e DOCs devolvidas, devolução de pag. em duplicidade, etc)	Devolução de pagamento feito em duplicidade para o fornecedor Patricia Moraes Costa Playa, NF 285.	27/05/2020	R\$ 5.168,80

EXTRATO BANCÁRIO



Extrato por período

Cliente: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

Conta: 3915 / 003 / 00004817-5

Data: 29/05/2020 - 17:52

Mês: Maio/2020

Período: 1 - 27

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
30/04/2020	441626	PAG BOLETO	50,00 D	50,00 D
30/04/2020	129522	ENVIO TED	308,09 D	358,09 D
30/04/2020	146828	ENVIO TED	1.426,24 D	1.784,33 D
30/04/2020	150338	ENVIO TED	155,00 D	1.939,33 D
30/04/2020	151908	ENVIO TED	3.097,05 D	5.036,38 D
30/04/2020	129522	DOC/TED INTERNET	10,00 D	5.046,38 D
30/04/2020	146828	DOC/TED INTERNET	10,00 D	5.056,38 D
30/04/2020	150338	DOC/TED INTERNET	10,00 D	5.066,38 D
30/04/2020	151908	DOC/TED INTERNET	10,00 D	5.076,38 D
30/04/2020	727220	RESG AUTOM	5.076,38 C	0,00 C
04/05/2020	349102	PAG BOLETO	2.080,60 D	2.080,60 D
04/05/2020	683000	PAG BOLETO	250,00 D	2.330,60 D
04/05/2020	727220	RESG AUTOM	2.330,60 C	0,00 C
05/05/2020	320058	PAG BOLETO	320,40 D	320,40 D
05/05/2020	360672	PAG BOLETO	125,00 D	445,40 D
05/05/2020	051227	ENVIO TEV	1.415,00 D	1.860,40 D
05/05/2020	727220	RESG AUTOM	1.860,40 C	0,00 C
06/05/2020	000001	CRED TED	359.848,07 C	359.848,07 C
06/05/2020	141705	ENVIO TED	5.000,00 D	354.848,07 C
06/05/2020	142596	ENVIO TED	1.225,00 D	353.623,07 C
06/05/2020	158945	ENVIO TED	8.500,00 D	345.123,07 C
06/05/2020	181049	ENVIO TED	5.000,00 D	340.123,07 C
06/05/2020	141705	DOC/TED INTERNET	10,00 D	340.113,07 C
06/05/2020	142596	DOC/TED INTERNET	10,00 D	340.103,07 C
06/05/2020	158945	DOC/TED INTERNET	10,00 D	340.093,07 C
06/05/2020	181049	DOC/TED INTERNET	10,00 D	340.083,07 C
07/05/2020	222909	APLICACAO	339.107,07 D	976,00 C

07/05/2020	500514	PAG BOLETO	976,00 D	0,00 C
07/05/2020	525552	DEB P FGTS	4.015,26 D	4.015,26 D
07/05/2020	158964	ENVIO TED	442,58 D	4.457,84 D
07/05/2020	158964	DOC/TED INTERNET	10,00 D	4.467,84 D
07/05/2020	727220	RESG AUTOM	4.467,84 C	0,00 C
08/05/2020	115158	ENVIO TED	2.372,66 D	2.372,66 D
08/05/2020	116156	ENVIO TED	1.931,90 D	4.304,56 D
08/05/2020	119722	ENVIO TED	1.882,37 D	6.186,93 D
08/05/2020	121138	ENVIO TED	1.750,07 D	7.937,00 D
08/05/2020	129683	ENVIO TED	2.155,24 D	10.092,24 D
08/05/2020	133825	ENVIO TED	1.346,74 D	11.438,98 D
08/05/2020	134583	ENVIO TED	1.776,18 D	13.215,16 D
08/05/2020	135689	ENVIO TED	4.077,96 D	17.293,12 D
08/05/2020	137196	ENVIO TED	1.737,19 D	19.030,31 D
08/05/2020	137628	ENVIO TED	1.313,88 D	20.344,19 D
08/05/2020	140168	ENVIO TED	205,39 D	20.549,58 D
08/05/2020	155483	ENVIO TED	71.765,00 D	92.314,58 D
08/05/2020	160597	ENVIO TED	4.700,00 D	97.014,58 D
08/05/2020	161485	ENVIO TED	19.035,00 D	116.049,58 D
08/05/2020	162432	ENVIO TED	18.800,00 D	134.849,58 D
08/05/2020	179013	ENVIO TED	550,00 D	135.399,58 D
08/05/2020	180549	ENVIO TED	8.000,00 D	143.399,58 D
08/05/2020	081023	ENVIO TEV	12.220,00 D	155.619,58 D
08/05/2020	081433	ENVIO TEV	1.255,35 D	156.874,93 D
08/05/2020	081502	ENVIO TEV	1.881,49 D	158.756,42 D
08/05/2020	081516	ENVIO TEV	1.541,96 D	160.298,38 D
08/05/2020	081521	ENVIO TEV	1.881,49 D	162.179,87 D
08/05/2020	081522	ENVIO TEV	1.528,35 D	163.708,22 D
08/05/2020	081524	ENVIO TEV	1.255,35 D	164.963,57 D
08/05/2020	081525	ENVIO TEV	1.931,90 D	166.895,47 D
08/05/2020	081530	ENVIO TEV	1.470,71 D	168.366,18 D
08/05/2020	081533	ENVIO TEV	1.541,96 D	169.908,14 D
08/05/2020	081536	ENVIO TEV	1.955,93 D	171.864,07 D
08/05/2020	081538	ENVIO TEV	1.523,21 D	173.387,28 D
08/05/2020	081541	ENVIO TEV	1.600,11 D	174.987,39 D
08/05/2020	081543	ENVIO TEV	2.372,66 D	177.360,05 D
08/05/2020	081619	ENVIO TEV	1.384,00 D	178.744,05 D
08/05/2020	115158	DOC/TED INTERNET	10,00 D	178.754,05 D
08/05/2020	116156	DOC/TED INTERNET	10,00 D	178.764,05 D

08/05/2020	119722	DOC/TED INTERNET	10,00 D	178.774,05 D
08/05/2020	121138	DOC/TED INTERNET	10,00 D	178.784,05 D
08/05/2020	129683	DOC/TED INTERNET	10,00 D	178.794,05 D
08/05/2020	133825	DOC/TED INTERNET	10,00 D	178.804,05 D
08/05/2020	134583	DOC/TED INTERNET	10,00 D	178.814,05 D
08/05/2020	135689	DOC/TED INTERNET	10,00 D	178.824,05 D
08/05/2020	137196	DOC/TED INTERNET	10,00 D	178.834,05 D
08/05/2020	137628	DOC/TED INTERNET	10,00 D	178.844,05 D
08/05/2020	140168	DOC/TED INTERNET	10,00 D	178.854,05 D
08/05/2020	155483	DOC/TED INTERNET	10,00 D	178.864,05 D
08/05/2020	160597	DOC/TED INTERNET	10,00 D	178.874,05 D
08/05/2020	161485	DOC/TED INTERNET	10,00 D	178.884,05 D
08/05/2020	162432	DOC/TED INTERNET	10,00 D	178.894,05 D
08/05/2020	179013	DOC/TED INTERNET	10,00 D	178.904,05 D
08/05/2020	180549	DOC/TED INTERNET	10,00 D	178.914,05 D
08/05/2020	727220	RESG AUTOM	178.914,05 C	0,00 C
11/05/2020	199215	DEVOL TED	1.896,90 C	1.896,90 C
11/05/2020	663417	PAG BOLETO	1.269,58 D	627,32 C
11/05/2020	672938	PAG BOLETO	399,00 D	228,32 C
11/05/2020	707017	PAG BOLETO	635,70 D	407,38 D
11/05/2020	137990	ENVIO TED	11.000,00 D	11.407,38 D
11/05/2020	141779	ENVIO TED	786,10 D	12.193,48 D
11/05/2020	153854	ENVIO TED	2.164,00 D	14.357,48 D
11/05/2020	156193	ENVIO TED	436,85 D	14.794,33 D
11/05/2020	190630	ENVIO TED	850,00 D	15.644,33 D
11/05/2020	194775	ENVIO TED	1.401,10 D	17.045,43 D
11/05/2020	195789	ENVIO TED	1.198,00 D	18.243,43 D
11/05/2020	197581	ENVIO TED	1.024,00 D	19.267,43 D
11/05/2020	199215	ENVIO TED	1.896,90 D	21.164,33 D
11/05/2020	137990	DOC/TED INTERNET	10,00 D	21.174,33 D
11/05/2020	141779	DOC/TED INTERNET	10,00 D	21.184,33 D
11/05/2020	153854	DOC/TED INTERNET	10,00 D	21.194,33 D
11/05/2020	156193	DOC/TED INTERNET	10,00 D	21.204,33 D
11/05/2020	190630	DOC/TED INTERNET	10,00 D	21.214,33 D
11/05/2020	194775	DOC/TED INTERNET	10,00 D	21.224,33 D
11/05/2020	195789	DOC/TED INTERNET	10,00 D	21.234,33 D
11/05/2020	197581	DOC/TED INTERNET	10,00 D	21.244,33 D
11/05/2020	199215	DOC/TED INTERNET	10,00 D	21.254,33 D
11/05/2020	727220	RESG AUTOM	21.254,33 C	0,00 C

12/05/2020	102665	ENVIO TED	7.500,00 D	7.500,00 D
12/05/2020	102665	DOC/TED INTERNET	10,00 D	7.510,00 D
12/05/2020	727220	RESG AUTOM	7.510,00 C	0,00 C
13/05/2020	000001	CRED TED	461,25 C	461,25 C
14/05/2020	107494	EST TAR TED INTERNETE	10,00 C	471,25 C
14/05/2020	200514	EST DB TED	1.896,90 C	2.368,15 C
14/05/2020	422964	PAG BOLETO	860,00 D	1.508,15 C
14/05/2020	107494	ENVIO TED	1.896,90 D	388,75 D
14/05/2020	112035	ENVIO TED	1.896,90 D	2.285,65 D
14/05/2020	107494	DOC/TED INTERNET	10,00 D	2.295,65 D
14/05/2020	112035	DOC/TED INTERNET	10,00 D	2.305,65 D
14/05/2020	727220	RESG AUTOM	2.305,65 C	0,00 C
15/05/2020	679974	PAG BOLETO	2.500,00 D	2.500,00 D
15/05/2020	116818	ENVIO TED	410,78 D	2.910,78 D
15/05/2020	175469	ENVIO TED	8.846,19 D	11.756,97 D
15/05/2020	178206	ENVIO TED	7.500,00 D	19.256,97 D
15/05/2020	182448	ENVIO TED	279,93 D	19.536,90 D
15/05/2020	183462	ENVIO TED	13.630,00 D	33.166,90 D
15/05/2020	151623	TEV MESM T	4.336,87 D	37.503,77 D
15/05/2020	151625	TEV MESM T	4.638,04 D	42.141,81 D
15/05/2020	116818	DOC/TED INTERNET	10,00 D	42.151,81 D
15/05/2020	175469	DOC/TED INTERNET	10,00 D	42.161,81 D
15/05/2020	178206	DOC/TED INTERNET	10,00 D	42.171,81 D
15/05/2020	182448	DOC/TED INTERNET	10,00 D	42.181,81 D
15/05/2020	183462	DOC/TED INTERNET	10,00 D	42.191,81 D
15/05/2020	727220	RESG AUTOM	42.191,81 C	0,00 C
18/05/2020	181001	CRED TEV	4.336,87 C	4.336,87 C
18/05/2020	181005	CRED TEV	4.638,04 C	8.974,91 C
18/05/2020	220237	PAG BOLETO	4.445,29 D	4.529,62 C
18/05/2020	225158	PAG BOLETO	4.753,99 D	224,37 D
18/05/2020	597252	PAG FONE	140,71 D	365,08 D
18/05/2020	598705	PAG FONE	132,41 D	497,49 D
18/05/2020	894922	PAG BOLETO	105,88 D	603,37 D
18/05/2020	120392	ENVIO TED	127,80 D	731,17 D
18/05/2020	122545	ENVIO TED	116,15 D	847,32 D
18/05/2020	181721	ENVIO TEV	367,91 D	1.215,23 D
18/05/2020	181723	ENVIO TEV	1.257,40 D	2.472,63 D
18/05/2020	181725	ENVIO TEV	302,63 D	2.775,26 D



29/05/2020

IntErn-et----B anking___C.AIXA

18/05/2020	120392	DOC/TED INTERNET	10,00 D	2.785,26 D
18/05/2020	122545	DOC/TED INTERNET	10,00 D	2.795,26 D
18/05/2020	727220	RESG AUTOM	2.795,26 C	0,00 C
20/05/2020	460359	PAG DARF	35,25 D	35,25 D
20/05/2020	462274	PAG DARF	112,50 D	147,75 D
20/05/2020	462757	PAG DARF	352,50 D	500,25 D
20/05/2020	464824	PAG DARF	28,08 D	528,33 D
20/05/2020	465281	PAG DARF	2.288,03 D	2.816,36 D
20/05/2020	465797	PAG DARF	153,45 D	2.969,81 D
20/05/2020	466328	PAG DARF	109,28 D	3.079,09 D
20/05/2020	466936	PAG DARF	348,75 D	3.427,84 D
20/05/2020	467556	PAG DARF	1.092,75 D	4.520,59 D
20/05/2020	469361	PAG DARF	738,08 D	5.258,67 D
20/05/2020	469821	PAG DARF	49,50 D	5.308,17 D
20/05/2020	156920	ENVIO TED	2.047,40 D	7.355,57 D
20/05/2020	158431	ENVIO TED	2.694,81 D	10.050,38 D
20/05/2020	156920	DOC/TED INTERNET	10,00 D	10.060,38 D
20/05/2020	158431	DOC/TED INTERNET	10,00 D	10.070,38 D
20/05/2020	727220	RESG AUTOM	10.070,38 C	0,00 C
21/05/2020	171161	ENVIO TED	1.008,00 D	1.008,00 D
21/05/2020	171161	DOC/TED INTERNET	10,00 D	1.018,00 D
21/05/2020	727220	RESG AUTOM	1.018,00 C	0,00 C
22/05/2020	221349	ENVIO TEV	1.883,04 D	1.883,04 D
22/05/2020	727220	RESG AUTOM	1.883,04 C	0,00 C
27/05/2020	000756	CRED TED	5.168,80 C	5.168,80 C
27/05/2020	150604	ENVIO TED	2.164,00 D	3.004,80 C
27/05/2020	153744	ENVIO TED	290,00 D	2.714,80 C
27/05/2020	165512	ENVIO TED	585,70 D	2.129,10 C
27/05/2020	167884	ENVIO TED	1.395,00 D	734,10 C
27/05/2020	150604	DOC/TED INTERNET	10,00 D	724,10 C
27/05/2020	153744	DOC/TED INTERNET	10,00 D	714,10 C
27/05/2020	165512	DOC/TED INTERNET	10,00 D	704,10 C
27/05/2020	167884	DOC/TED INTERNET	10,00 D	694,10 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
29/05/2020	291348	ENVIO TED	312,50 D	312,50 D
29/05/2020	291348	TAR DOC IN	10,00 D	322,50 D
29/05/2020	291352	ENVIO TED	285,00 D	607,50 D

29/05/2020

IntErn-et----B anking__C.AIXA

29/05/2020	291352	TAR DOC IN	10,00 D	617,50 D
29/05/2020	291357	ENVIO TED	1.140,00 D	1.757,50 D
29/05/2020	291357	TAR DOC IN	10,00 D	1.767,50 D
29/05/2020	291651	ENVIO TED	1.200,00 D	2.967,50 D
29/05/2020	291651	TAR DOC IN	10,00 D	2.977,50 D
29/05/2020	291655	ENVIO TED	7.196,26 D	10.173,76 D
29/05/2020	291655	TAR DOC IN	10,00 D	10.183,76 D

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



ANEXOS PRESTAÇÃO FINANCEIRA



NOTA DE COBRANÇA Nº 238426
PG 1 / 1
VIA ÚNICA

White Martins Gases Industriais Ltda.

UNIDADE: DIADEMA
ENDEREÇO: AV CASA GRANDE, N.2422
MUNICÍPIO: DIADEMA
FONE/FAX: 08007099000

BAIRRO/DISTRITO: PIRAPORINHA
UF: SP
CEP: 09961350

CNPJ 35.820.448/0081-10	Data da Emissão 08/04/20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 286000770110	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S	C.N.P.J./C.P.F. 09.268.215/0018-00
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101	BAIRRO /DISTRITO CENTRO CEP 11940000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE /FAX 5513 38643440 U.F. SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 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 ÀS 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: 28/04/20 ENTRADA: 00
FILIAL/FAB: RBU290 Nº PED.: 39014513 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	238426



237-2

23790.02609 90100.000760 61039.379203 9 82390000021000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL						Vencimento 28/04/2020
Cedente WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA. - CNPJ: 35.820.448/0001-36						Agência/Código Cedente 0026-4/393792-5
Data do Documento 09/04/2020	Nº Documento 238426-001		Tipo Doc. DM	Acete SEM	Data Processamento 10/04/2020	Nosso Número 010000076617
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: 238426 CIA DE COBRANCA: 02421 MULTA DE 2% SVALOR DO TITULO APOS VENCIMENTO						Descontos / Abatimentos Outras Deduções Mora Multa Outros Acréscimos Valor Cobrado
Sacado INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S 09.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO 11940-000 JACUPIRANGA - SP						Cód. Baixa
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação


22



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23790.02609 90100.000760 61039.379203 9 82390000021000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	WHITE MARTINS
Nome/Razão Social:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
CPF/CNPJ:	35.820.448/0001-36
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	28/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	28/04/2020
Valor Nominal do Boleto:	210,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	210,00
Valor Pago (R\$):	210,00
Identificação do Pagamento:	WITHE MARTINS NFE 238426

Data/hora da operação:	28/04/2020 10:44:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019144907
Chave de segurança:	CYLTGL4QHW0PJMWWY

Operação realizada 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

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19		Agência/Cód. Beneficiário 3376/00002024-9	Nro Documento 002051278	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		Vencimento 28/04/2020	Valor do Documento 725,00	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 28/04/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 01/04/2020	Nro Documento 002051278	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/04/2020	Nosso Número 02/00000829637-2
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 725,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,45 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -
JACUPIRANGA - SP - 11940000

Código Interno: 127115-0018
CNPJ: 09.268.215/0018-00



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 28/04/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 01/04/2020	Nro Documento 002051278	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/04/2020	Nosso Número 02/00000829637-2
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 725,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,45 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -
JACUPIRANGA - SP - 11940000

Código Interno: 127115-0018
CNPJ: 09.268.215/0018-00



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



25

ANEXOS PRESTAÇÃO FINANCEIRA





NOTA DE COBRANÇA Nº 238426
 PG 1 / 1
 VIA ÚNICA

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 08/04/20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 286000770110	

DESTINATÁRIO			
NOME /RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S	C.N.P.J./C.P.F. 09.268.215/0018-00		
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101	BAIRRO /DISTRITO CENTRO	CEP 11940000	
MUNICIPIO JACUPIRANGA	FONE /FAX 5513 38643440	U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 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 HOVER 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: 28/04/20 ENTRADA: 00
 FILIAL/FAB: RBU290 Nº PED.: 39014513 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	238426

[Handwritten signature]
21



237-2

23790.02609 90100.000760 61039.379203 9 82390000021000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL						Vencimento 28/04/2020
Cedente WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA. - CNPJ: 35.820.448/0001-36						Agência/Código Cedente 0026-4/393792-5
Data do Documento 09/04/2020	Nº Documento 238426-001		Tipo Doc. DM	Aceite SEM	Data Processamento 10/04/2020	Nosso Número 010000076617
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: 238426 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


22



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23790.02609 90100.000760 61039.379203 9 82390000021000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	WHITE MARTINS
Nome/Razão Social:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
CPF/CNPJ:	35.820.448/0001-36
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	28/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	28/04/2020
Valor Nominal do Boleto:	210,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	210,00
Valor Pago (R\$):	210,00
Identificação do Pagamento:	WITHE MARTINS NFE 238426

Data/hora da operação:	28/04/2020 10:44:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019144907
Chave de segurança:	CYLTGL4QHW0PJMWY

Operação realizada 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


23

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 01/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 725,00 DESTINATARIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e

Nº. 002.051.278
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)

EIXO 3, SN - QD 9A, MODULO 26 A 30
DIST. MINERO IND. CAT - 75709-685
CATALAO - GO Fone/Fax: 556432210505

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 002.051.278
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5220 0412 4201 6400 0319 5500 1002 0512 7810 0242 9614

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

152203034224971 - 01/04/2020 18:07:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105022500

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

01/04/2020

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 28/04/2020
Valor RS 725,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
725,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,48	725,00
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	101,50	0,00	52,90	725,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

HEALTHLOG T8975

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

18.320.396/0001-10

ENDEREÇO

AV. RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 500

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241074710116

QUANTIDADE

1

ESPECIE

DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LIQUIDO

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C.ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
796929	INDICADOR BIOLÓGICO P/VAPOR 24 HS BT20/6 C'X 100 (1) pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=101,50 vICMSUFRemet=0,00	38220090	100	6108	PCT	1,0000	725,0000	725,00	725,00	29,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Nosso Pedido: A0G8FP - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 101.50. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Pedido: 8950470 Email do Destinatário: rafael.santos@inco.org.br healthlog@mafrahospitalar.com.br

RESERVADO AO FISCO

24

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19		Agência/Cód. Beneficiário 3376/00002024-9	Nro Documento 002051278	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº Indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		Vencimento 28/04/2020	Valor do Documento 725,00	
Recebemos o bloquete/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO				Vencimento 28/04/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-885				Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 01/04/2020	Nro Documento 002051278	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/04/2020
Uso do Banco	Carteira 02	Especie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 02/00000829637-2
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,45 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S)				Valor do Documento 725,00
				<input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento
				<input type="checkbox"/> Outras Deduções
				<input type="checkbox"/> Mora/Multa
				<input type="checkbox"/> Outros Acréscimos
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - JACUPIRANGA - SP - 11940000				Código Interno: 127115-0018 CNPJ: 09.268.215/0018-00



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO				Vencimento 28/04/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-885				Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 01/04/2020	Nro Documento 002051278	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/04/2020
Uso do Banco	Carteira 02	Especie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 02/00000829637-2
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,45 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S)				Valor do Documento 725,00
				<input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento
				<input type="checkbox"/> Outras Deduções
				<input type="checkbox"/> Mora/Multa
				<input type="checkbox"/> Outros Acréscimos
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - JACUPIRANGA - SP - 11940000				Código Interno: 127115-0018 CNPJ: 09.268.215/0018-00



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



25

CAIXA**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23793.37609 20000.082964 37000.202400 1
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	Nome Fantasia: Nome/Razão Social: CPF/CNPJ:
Pagador Sacado	Nome/Razão Social: CPF/CNPJ:
Pagador Final - Correntista	Nome/Razão Social: CPF/CNPJ:
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data de Vencimento:	28/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	28/04/2020
Valor Nominal do Boleto:	725,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	725,00
Valor Pago (R\$):	725,00
Identificação do Pagamento:	CM HOSPITALAR NF 2051278

Data/hora da operação:	28/04/2020 10:57:17
Código da operação:	019157652
Chave de segurança:	8NSSQ90M2LQJNV9G

Operação realizada 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 C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. VAGU L 101/2020 VALOR TOTAL - R\$ 60,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSÉ MIGUEL ABRAJO

NF-e Nº. 000.789.408 Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV LUIZ MAGGIOLI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL - 14072-055
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/fax: 551621019400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 000.789.408 Série 001
Folha 1/1

NATURA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582557602113

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

R JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101

JACUPIRANGA

FATURA/DUPLICATA

Nome: 001

Valor: 28/04/2020

Valor: RS 60,00

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	10,80	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR ICMS UF DEST	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO PIS	0,81	VALOR DO IPI	3,74	V TOTAL DA NOTA	60,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO FRETE	0,00																
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	HEALTHLOG T8975																		
NOVE / RAZÃO SOCIAL	(0) Emitente																		
ENDEREÇO	AV. RIBEIRÃO DOS CRISTAIS, 500																		
MUNICÍPIO	CAJAMAR																		
UF	SP																		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	241074710116																		
QUANTIDADE	1																		
ESPECIE	DIVERSOS																		
MARCA																			
NUMERAÇÃO																			
PESO BRUTO	3,000																		
PESO LÍQUIDO	3,000																		

VALOR DO ICMS	10,80	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR ICMS UF DEST	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO PIS	0,81	VALOR DO IPI	3,74	V TOTAL DA NOTA	60,00
---------------	-------	-----------------	------	----------	------	-----------------	------	-----------------	------	--------------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------	-------

CODIGO PRODUTO	005145	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	INVOLUCRO SMS P/EST 40G 40CMX40CM PCT/50 F05719																		
NCM/SH	56031290	O.CST	000	CTOP	5102	UN	PCT	Q/ANT	4,0000	VALOR UNIT	15,0000	VALOR TOTAL	60,00	B.CALC ICMS	60,00	VALOR ICMS	10,80	VALOR IPI	0,00	ALIQ IPI	0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: NOME: Nosso Pedido: 99AVOYCG Pedido: 8950469 Email do Destinatário: rafael_santos@incs.org.br
Calllog: crm@hospitalar.com.br

28



Autenticação Mecânica
 Ficha de Compensação

Sacador/Avista

MAFRA

JACUPIRANGA - SP - 11940000
 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

CNPJ 09 268 215/0018-00
 Código Interno: 127115-0018

Pagador
 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Beneficiário: C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12 420 164/0001-57
 AV LUIZ MAGGIOLI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055
 Beneficiário/CNPJ/Endereço
 Local de Pagamento: PAVANEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Data do Documento: 01/04/2020
 Nro Documento: 000789408
 Especie Doc: DM
 Aceite N: []
 Data do Processamento: 01/04/2020
 Valor: []
 Valor do Documento: 02/00000829365-9
 Nosso Número: 3376/00002024-9
 Agência/Código do Beneficiário: 28/04/2020
 Vencimento: 28/04/2020

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
 APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
 COBRAR JUROS DE R\$ 0,12 POR DIA DE ATRASO
 PROTESTAR AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS
 NÃO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
 BANCARIA, NÃO SÃO IDENTIFICADOS, PORTANTO NÃO QUITAM
 (O(S) DEBITO(S))

Bradesco 237-2

23793.37609 20000.082931 65000.202401 1 823990000006000

Autenticação Mecânica

Sacador/Avista

MAFRA

JACUPIRANGA - SP - 11940000
 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

CNPJ 09 268 215/0018-00
 Código Interno: 127115-0018

Pagador
 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Beneficiário: C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12 420 164/0001-57
 AV LUIZ MAGGIOLI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055
 Beneficiário/CNPJ/Endereço
 Local de Pagamento: PAVANEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Data do Documento: 01/04/2020
 Nro Documento: 000789408
 Especie Doc: DM
 Aceite N: []
 Data do Processamento: 01/04/2020
 Valor: []
 Valor do Documento: 02/00000829365-9
 Nosso Número: 3376/00002024-9
 Agência/Código do Beneficiário: 28/04/2020
 Vencimento: 28/04/2020

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
 APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
 COBRAR JUROS DE R\$ 0,12 POR DIA DE ATRASO
 PROTESTAR AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS
 NÃO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
 BANCARIA, NÃO SÃO IDENTIFICADOS, PORTANTO NÃO QUITAM
 (O(S) DEBITO(S))

Bradesco 237-2

Recibo do Pagador

Beneficiário: C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12 420 164/0001-57
 Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Valor do Documento: 60,00
 Vencimento: 28/04/2020
 Nro Documento: 000789408
 Agência/Cód Beneficiário: 3376/00002024-9

Assinatura: []
 Data: []

Data: []
 Entregador: []

Comprovante de Entrega

() Mudou-se
 () Ausente
 () Não existe nº indicada
 () Recusado
 () Não procurado
 () Endereço insuficiente
 () Descoberto
 () Falecido
 () Outros (anotar no verso)

Bradesco 237-2

CAIXA**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23793.37609 20000.082931 65000.202401 1
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	Nome Fantasia: CM HOSPITALAR SA
	Nome/Razão Social: CM HOSPITALAR SA
	CPF/CNPJ: CM HOSPITALAR SA
Pagador Sacado	Nome/Razão Social: CM HOSPITALAR SA
	CPF/CNPJ: 12.420.164/0001-57
Pagador Final - Correntista	Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data de Vencimento:	28/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	28/04/2020
Valor Nominal do Boleto:	60,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	60,00
Valor Pago (R\$):	60,00
Identificação do Pagamento:	CM HOSPITALAR NF 789408

Data/hora da operação:	28/04/2020 11:08:01
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019168207
Chave de segurança:	62HP1W4T25NMJXMS

Operação realizada 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

30
Crescendo em www.30.com.br

Impressão em 23/03/2020 às 13:59:37

Int. Contribuinte: MATERIAIS ENTREGUES PARA A O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA, LOCALIZADA NA RUA EMILIE C. DE PAULA, 101, JACUPIRANGA - SP, 11940-000. ----- BANCO: 756 SICOOB AGENCIA 5052 CC. 203.988-5
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.119,04
----- E-mail de Destinatário: DELTA@DELTAASSSESSORIA.COM.BR

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

ALIO IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS
1100000045222	REVELADOR G138	3709029	5102	LN	2,000	290,000	580,00	104,40	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00
1100000045387	FIXADOR AUT RX P381ST	37011029	5102	LN	2,000	195,000	390,00	70,20	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00
1100000045198	FILME RADIOGRAFICO 18X24CM CX 100UN	37011029	5102	LN	2,000	113,000	339,00	61,02	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00
1100000045197	FILME RADIOGRAFICO 24X30CM CX 100UN	37011029	5102	LN	4,000	187,200	748,80	134,78	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00
1100000045199	FILME RADIOGRAFICO 30X40CM CX 100UN	37011029	5102	LN	3,000	315,000	945,00	170,10	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00
1100000045200	FILME RADIOGRAFICO 35X35CM CX 100UN	37011029	5102	LN	3,000	326,000	978,00	176,04	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00
1100000045201	FILME RADIOGRAFICO 35X43CM CX 100UN	37011029	5102	LN	3,000	396,000	1.188,00	213,84	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE: _____ ESPECIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____
 ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
 PLACA DO VEICULO: _____ CNPJ / CPF: _____
 FRETE POR CONTA: (9) Sem Frete
 CODIGO ANTT: _____

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

VALOR DO FRET	5168,80	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR IPI DEST	0,00	V. TOT TRIB	1.119,04	VALOR DA COFINS	155,06	V. TOTAL DA NOTA	5.168,80
VALOR DO FRET	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR IPI REMET	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO PIS	33,60	V. TOTAL PRODUTOS	5.168,80

CALCULO DO IMPOSTO

Valor	RS 2.584,40
Venc	08/04/2020
Num	002

DESTINATÁRIO / REMETENTE: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
 ENDEREÇO: RUA EMÍDIA CAMPOLIM, 131
 BAIRRO / DISTRITO: PARQUE CAMPOLIM
 CEP: 18047-626
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 20/03/2020
 FATURA / DUPLICATA: SOROCABA
 MUNICÍPIO: SOROCABA
 CNPJ / CPF: 09.268.215/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 669995363110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 135200232871630 - 20/03/2020 15:04:15
 CNPJ: 14.666.079/0001-07

VENDA DE MERCADORIA PARA NÃO CONTRIBUINTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA PARA NÃO CONTRIBUINTE
 CHAVE DE ACESSO: 3520 0314 6660 7900 0107 5500 1000 0002 8518 4727 4400
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200232871630 - 20/03/2020 15:04:15
 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 000.000.285
 Série 001
 Folha 1/1

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

RECEBEMOS DE PATRICIA MORAES COSTA PIAYA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
 ABAIXO EMISSÃO: 20/03/2020 VALOR TOTAL: R\$ 5.168,80 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA
 EMÍDIA CAMPOLIM, 131 PARQUE CAMPOLIM SOROCABA-SP
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____
 DATA DE RECEBIMENTO: _____
 Nº. 000.000.285
 Série 001
 NF-e

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 5.168,80
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	PIAYA NF285
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDORES PAM JACUPIRANGA
Data / Hora da operação:	28/04/2020 10:46:54
Código da operação:	00151523
Chave de segurança:	XSQKAMYWG91RCUYN

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

31




32

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Pagador		INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00		11940000 - JACUPIRANGA - SP	
VENCIMENTO ORIGINAL: 30/04/2020		R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101		CENTRO	
Depósito bancário sem autorização, não líquida fatura		E MORA DIARIA DE R\$ 0,06 AO DIA.		APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%	
Instruções (texto de responsabilidade do Cedente)		(-) Descontos / Abatimentos		R\$ 50,00	
Protestar após 5 dias do vencimento		(-) Outros deduções			
Mora / Multa		(+)			
Outros acréscimos		(-)			
Valor cobrado		(-)		R\$ 50,00	
Usado Banco		Carteira		17	
Especie		R\$			
Quantidade		Valor		X	
Especie Doc		DM		N	
Acetile		Data do Processamento		13/04/2020	
Número do Documento		118320		Nosso Número	
RUA PASTOR MANOEL VIRGINIO DE SOUZA, 1245 - CAPÃO DA IMBUIA - 82810400 - CURITIBA - PR		CPF / CNPJ		77.800.407/0001-28	
Agência / Código do Beneficiário		3041-4/02538-X		Vencimento	
30/04/2020		Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br			
Local de pagamento		BANCO DO BRASIL		001-9	
00190.00009 02805.754005 00118.320175 9 82410000005000					

Corte na linha abaixo

Pagador		INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00		11940000 - JACUPIRANGA - SP	
(-) Descontos / Abatimentos		(-) Outras deduções		(+)	
Mora / Multa		(+)			
Outros acréscimos		(-)			
Valor cobrado		(-)		R\$ 50,00	
Número do Documento		118320		Nosso Número	
RUA PASTOR MANOEL VIRGINIO DE SOUZA, 1245 - CAPÃO DA IMBUIA - 82810400 - CURITIBA - PR		CPF / CNPJ		77.800.407/0001-28	
Agência / Código do Beneficiário		3041-4/02538-X		Vencimento	
30/04/2020		Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br			
Local de pagamento		BANCO DO BRASIL		001-9	
00190.00009 02805.754005 00118.320175 9 82410000005000					

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

NF-E
Nº 24999
SÉRIE 94

White Martins Gases Industriais Ltda

WHITE MARTINS
AV CASA GRANDE

PIRAPORINHA
08007099000

DIADEMA
CEP: 09961-350

2422
0- ENTRADA 1
1- SAIDA
Nº 24999
SÉRIE 94
FOLHA 1 / 1

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



3520 0435 8204 4800 8110 5509 4000 0249 9917 8945 6433
Consulta de autenticidade no Portal Nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

INSERIR O VOUCHER AQUI
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
286000770110

INSCRIÇÃO ESTADUAL V. INSCRIÇÃO TERCEIROS

09.268.215/0018-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135200342046116 30/04/2020 13:28:39-03:00
Nº 35.820.448/0081-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

DESTINATÁRIO
RUBRICA
R JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI
V. NOME
JACUPIRANGA

Nº 101

1338643440

CENTRO
ET
SP 11940-000

DATA DE EMISSÃO
30/04/2020
DATA DE ENTRADA SAIDA
30/04/2020
HORA DE SAIDA
13:28:09

FATURA
DUPLICATA

CALCULO
DISTRIBUICAO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	308,09	VALOR DO ICMS	55,46	BASE DE CÁLCULO DO CANCELAMENTO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS	55,46	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	210,00
VALOR DO FRETE	45,00	VALOR DO SEU ICM	0,00	DISCONTOS	0,00	VALOR DO SEU ICM	0,00	VALOR DO SEU ICM	0,00	VALOR DO SEU ICM	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	308,09

TRANSPORTADORA
RUA SANTOS DUMONT 97
RUA SANTOS DUMONT 97

3 ESP/100 CILINDROS

0 - Remetente
SANTOS

WMI

03.274.249/0001-83

633397207115

238,200

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SI	CST	CFOP	EN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	VALOR
3	ESP/100	CILINDROS	2844000	000	5104	M3	30.0000	7.0000	210.00	38.00	38.00	55,46	18,00	0,00	0,00	39,600

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
2767

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

RECEBADO AO FATOR

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO ASSINADA DO RECEBEDOR

Handwritten signature and initials.

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3180 / 409045-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
CPF/CNPJ:	35.820.448/0001-36
Valor:	R\$ 308,09
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	WITHE MARTINS NFE 24999
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDORES DE GAS MEDICINAL DO PAM JACUPIRANGA
Data / Hora da operação:	30/04/2020 16:40:24
Código da operação:	00129522
Chave de segurança:	U7R65QMKF9XZYK7V

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

35


37

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR FNT	VALOR TOTAL	B.C.ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
FRAGDSCFACR	FRALDA GERIÁTRICA EGG pFCPUFDes=0.00% pFCMISUFDes=0.00% VICMISUFDes=100.00% vFCPUFDes=0.00	96190000	0102	6108	UN	90.0000	1.4317	128.85	0.00	0.00	0.00	0.00
LETR75CTALGE	LVA CIRURGI 7,5 C/PO CA 40 785 CX/50 - TALGE pFCPUFDes=0.00% pFCMISUFDes=0.00% VICMISUFDes=100.00% vFCPUFDes=0.00	40151100	0102	6108	PR	12.0000	1.5302	18.36	0.00	0.00	0.00	0.00
LEPROCDSCFACR	LVA PROC G C/PO DESC ARPARC CA 29.996 pFCPUFDes=0.00% pFCMISUFDes=0.00% VICMISUFDes=100.00% vFCPUFDes=0.00	40151900	0102	6108	CX	13.0000	19.9980	259.97	0.00	0.00	0.00	0.00
LEPROGCGNUGRD	LVA PROC G C/PO NUGARD CX C/ 100UND CA 30.695 pFCPUFDes=0.00% pFCMISUFDes=0.00% VICMISUFDes=100.00% vFCPUFDes=0.00	40151900	0102	6108	CX	2.0000	19.9980	40.00	0.00	0.00	0.00	0.00
SR20MISDSCFACR	SERINGA 20ML LS S/AG pFCPUFDes=0.00% pFCMISUFDes=0.00% VICMISUFDes=100.00% vFCPUFDes=0.00	90183119	0102	6108	UN	100.0000	0.2576	25.76	0.00	0.00	0.00	0.00
SR15MISDSCFACR	SERINGA 15ML LS S/AG pFCPUFDes=0.00% pFCMISUFDes=0.00% VICMISUFDes=100.00% vFCPUFDes=0.00	90183119	0102	6108	UN	100.0000	0.3182	31.82	0.00	0.00	0.00	0.00


PROVIDER PRODUTOS HOSPITALARES E SANANTES LTDA EPP
 AV VICTOR FERREIRA DO AMARAL, 1262
 CAPO DA INHUMA - 82800-000
 CURITIBA - PR Fone/Fax: 4131491101

VENDA DE MERCADORIA
 NATUREZA DA OPERAÇÃO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9073133600
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 CNPJ
 141200067564161 - 15/04/2020 13:59:04

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 000.001.555
 Série 001
 Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
 4120 0426 1640 7500 0100 5500 1000 0015 5515 3715 2406
 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

26.164.075/0001-00





Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1705 / 8472-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PROVIDER PRODUTOS HOSPITALARES E SANEANT
CPF/CNPJ:	26.164.075/0001-00
Valor:	R\$ 1.426,24
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	PROVIMED NF 1555
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDORES PAM JACUPIRANGA

Data / Hora da operação:	30/04/2020 13:48:58
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00146828
Chave de segurança:	MMKMXCY5SGQP6TU7

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Materialis Entrregues para o Pronto Atendimento de Jactipiranga, Localizada na Rua Eunice C. de Paula, 101, Jactipiranga - SP, 11940-000. ----- BANCO: 756 SICOOB AGENCIA 5052 CC 203.988-5
 Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 5,66
 ----- Fornecedor do Desmatamento: THIAGO ROCHA@INCS.ORG.BR
 RUA EUNICE C. DE PAULA, 101, JACTIPIRANGA - SP, 11940-000

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1100000045191	FLUXOMETRO PARA OXIGENIO	000	5102	60,000	60,000
1100000045390	OXIGENIO	000	5102	95,000	95,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 Descrição do Produto / Serviço: 9-Sem Transporte
 Código ANTT: 9-Sem Transporte
 Placa do Veículo: _____
 CNPJ / CPF: _____

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IM	V ICMS LE DEST	V TOT TRIB	VALOR DA COFINS	V TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,66	4,65	155,00

CALCULO DO IMPOSTO
 Valor: R\$ 155,00
 Data: 30/04/2020
 Sum: 001
 Fatura / Duplicata

DESTINATARIO / REMETENTE
 Nome - RAZAO SOCIAL: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
 Endereço: RUA EMEGDIS CAMPOLIM, 131
 Município: SOROCABA
 UF: SP
 CEP: 1353576906
 Telefone / Fax: 18047-626
 Data da Saída: 13/04/2020
 Hora da Saída: 08:42:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de Mercadoria para não Contribuinte
 Inscrição Estadual do Subst. Tribut: 14.666.079/0001-07
 CNPJ / CPF: 135200290696411 - 13/04/2020 08:55:46

PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
 Avenida Santa Cruz, 167
 JD Viera Cruz - 18050-260
 SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533185453

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 000.000.291 Série 001
 Folha 1/1

Chave de Acesso: 3520 0414 6660 7900 0107 5500 1000 0002 9118 6778 9350
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora



RECEBIMOS DE PATRICIA MORAES COSTA PIAYA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
 ABAIXO, EMISSÃO: 13/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 155,00 DESTINATARIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA EMEGDIS CAMPOLIM, 131 PARQUE CAMPOLIM SOROCABA-SP
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____
 Nº. 000.000.291 Série 001

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 155,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	PIAYA NF 291
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDORES PAM JACUPIRANGA

Data / Hora da operação:	30/04/2020 13:57:09
Código da operação:	00150338
Chave de segurança:	KEJ493YY84MCZ5GP

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 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 Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 02805.754005 00118.320175 9
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco: 001
Beneficiário original / Cedente: TECNOPONTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE AC
Nome Fantasia: TECNOPONTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE AC
Nome/Razão Social: TECNOPONTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE AC
CPF/CNPJ: 77.800.407/0001-28
Beneficiário Final: TECNOPONTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE AC
Nome/Razão Social: TECNOPONTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE AC
CPF/CNPJ: 77.800.407/0001-28
Pagador Sacado: TECNOPONTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE AC
Nome/Razão Social: TECNOPONTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE AC
CPF/CNPJ: 77.800.407/0001-28
Pagador Final - Correntista: TECNOPONTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE AC
Nome/Razão Social: TECNOPONTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE AC
CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Nome/Razão Social: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00

Data de Vencimento:	30/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	30/04/2020
Valor Nominal do Boleto:	50,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	50,00
Valor Pago (R\$):	50,00
Identificação do Pagamento:	TECNOPONTO TECNOLOGIA AVA

Data/hora da operação: 30/04/2020 13:54:39

Código da operação: 021441626


Chave de segurança: 0HUPZH5UCWEQ8G8Q

Operação realizada 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

33

17
66

 <p>Prefeitura Municipal de Iguape Departamento de Economia e Finanças NOTA FISCAL ELETRÔNICA - ISSQN Rua XV de Novembro, 272 - Centro - CEP 11920-000 - Iguape/SP</p>		<p>Número da NF 00000018</p> <p>Data e Hora de Emissão 28/04/2020 14:24:53</p> <p>Código de Verificação 8F2B-D3AD6</p>
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>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 E-mail:</p>		
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>C.P.F./C.N.P.J.: 09.268.215/0018-00 I.M.: Nome / Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAQUI, 101 - CENTRO Município: JACUPIRANGA U.F: SP E-mail: CEP: 11940000</p>		
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>"NOTA FISCAL REFERENTE A EXECUÇÃO DE PLANTÕES PRESENCIAIS, NO MÊS DE ABRIL/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 CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA"</p> <p>DADOS BANCÁRIOS: BANCO : 033 - SANTANDER BRASIL S/A AGENCIA : 0317 C/C : 13001331-7</p>		
<p>Retenções de Impostos COFINS: R\$ 99,00 - PIS: R\$ 21,45 - CSLL: R\$ 33,00 - IRRF: R\$ 49,50 -</p> <p>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.300,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.097,05</p> <p>Código do Serviço 4-03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.</p>		
<p>Valor Total das Deduções (R\$)</p>	<p>Base de Cálculo (R\$)</p>	<p>Alíquota (%)</p>
0,00	3.300,00	3,00%
<p>Valor do ISS (R\$)</p>	<p>Valor do ISS (R\$)</p>	
99,00	99,00	
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>- Local de Prestação: JACUPIRANGA/SP. - Base de cálculo de R\$ 3.300,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 99,00</p>		

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**
Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	317 / 13001331-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA
CPF/CNPJ:	31.549.103/0001-39
Valor:	R\$ 3.097,05
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1. DR. JULIANO NFE 018
Histórico:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS PAM JACUPIRANGA
Data / Hora da operação:	30/04/2020 14:00:27
Código da operação:	00151908
Chave de segurança:	1L01PXTC2CCH3WVE

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

42

INSTRUÇÕES:

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 04/05/2020. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCIMENTO E VALOR ATUALIZADOS.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.
Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01503.52007 00061.367173 1 82400000206000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE C... 101, JACUPIRANGA - SP CEP:11940000

Sacador/Avalista: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI

Nosso Número: 1503520000061367-5

Nr. Documento: 038009-1

Data de Vencimento: 04/05/2020

Valor do Documento: 2.060,00

(=) Valor Pago: 2.080,60

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01503.52007 00061.367173 1 82400000206000

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ: LCI PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA - EPP CPF/CNPJ: 07.293.786/0001-21

Agência/Código do Beneficiário: AV LONDRES 201

Agência/Código do Beneficiário: 4297-8 / 5003-2

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço: LCI PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA - EPP CPF/CNPJ: 07.293.786/0001-21

RIO VERDE COLOMBO PR-83.405-110

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01503.52007 00061.367173 1 82400000206000

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ: LCI PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA - EPP CPF/CNPJ: 07.293.786/0001-21

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE C... 101, JACUPIRANGA - SP CEP:11940000

Sacador/Avalista: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI

Nosso Número: 1503520000061367-5

Nr. Documento: 038009-1

Data de Vencimento: 04/05/2020

Valor do Documento: 2.060,00

(=) Valor Pago: 2.080,60

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01503.52007 00061.367173 1 82400000206000

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ: LCI PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA - EPP CPF/CNPJ: 07.293.786/0001-21

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE C... 101, JACUPIRANGA - SP CEP:11940000

Sacador/Avalista: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI

Nosso Número: 1503520000061367-5

Nr. Documento: 038009-1

Data de Vencimento: 04/05/2020

Valor do Documento: 2.060,00

(=) Valor Pago: 2.080,60

Autenticação Mecânica



43



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
 00190.00009 01503.520007 00061.367173 1
 82400000206000
 BANCO DO BRASIL S/A
 001
Instituição Emissora - Nome do Banco: LCI PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA . EPP
Código do Banco: 07.293.786/0001-21
Beneficiário original / Cedente: LCI PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA . EPP
Nome Fantasia: LCI PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA . EPP
Beneficiário Final: CPF/CNPJ: 07.293.786/0001-21
Nome/Razão Social: LCI PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA . EPP
CPF/CNPJ: 07.293.786/0001-21
Pagador Sacado: LCI PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA . EPP
Nome/Razão Social: 07.293.786/0001-21
CPF/CNPJ: 07.293.786/0001-21
Pagador Final - Correntista: INCS , INSTITUTO NACIONAL DE C
Nome/Razão Social: 09.268.215/0018-00
CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00
Nome/Razão Social: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00

Data de Vencimento:	Data de Efetivação / Agendamento:	Valor Nominal do Boleto:	Juros (R\$):	IOF (R\$):	Multa (R\$):	Desconto (R\$):	Abatimento (R\$):	Valor Calculado (R\$):	Valor Pago (R\$):	Identificação do Pagamento:
29/04/2020	04/05/2020	2.060,00	20,60	0,00	0,00	0,00	0,00	2.080,60	2.080,60	LCI PRODUTOS DIAG 0380091

Data/hora da operação: 04/05/2020 16:27:48

Código da operação: 025349102
Chave de segurança: FXPAE60RY6HZ44AW

Operação realizada 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

Handwritten signature and initials

TERMINOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 06/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 250,00 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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 1 - ENTRADA
 0 - SAÍDA
 Nº. 002.053.359
 Série 001
 Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 152203044261624 - 06/04/2020 18:33:35
 CNPJ 12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
 ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101
 BAIRRO / DISTRITO CENTRO
 CEP 09.268.215/0018-00
 CNPJ / CPF 09.268.215/0018-00

JACUPIRANGA
 FATURA / DUPLICATA
 Nº 001
 Data de emissão 03/05/2020
 Valor R\$ 250,00

CALCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS 250,00
 VALOR DO ICMS 10,00
 VALOR DO FRETE 0,00
 VALOR DO SEGURO 0,00
 DESCONTO 0,00
 OUTRAS DESPESAS 0,00
 VALOR TOTAL IP 0,00
 VALOR DO ICMS 0,00
 VALOR DO FCP 0,00
 VALOR DO PIS 3,96
 VALOR DA COFINS 18,24
 V TOTAL DA NOTA 250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 FRETE POR CONTA (0) Emitente
 CODIGO ANTI PLACA DO VEICULO
 MUNICIPIO CAJAMAR
 UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 241074710116
 CNPJ / CPF 18.320.396/0001-10

ADOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 1
 QUANT 1,000
 PESO BRUTO 1,000
 PESO LÍQUIDO 1,000

QUANT	UN	CFOP	NCM SH	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ALIQ ICMS	VALOR ALIQ IPI
1,0000	CX	6108	200	250,0000	250,00	10,00	0,00	4,00	0,00	0,00

MACIÇOS COMPLEMENTARES
 RESERVADO AO FISCO

TERMINO EM WWW.FISCAL.COM.BR

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

46
[Handwritten signature]

Pagador

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -
JACUPIRANGA - SP - 11940000

Código Interno: 12715-0018
CNPJ: 09.268.215/0018-00

MARRA

INSTRUÇÕES (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R\$ 0,50 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS
NÃO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

Data de Documento	06/04/2020	Nro Documento	002053359
Uso do Banco	Carteira	109	Espeque
			R\$
			Quantidade
			DM
			Doc
			Acerte
			N
			Data do Processamento
			06/04/2020
			Valor
			109/00651254-6
			Valor do Documento
			250,00
			(-) Desconto/Abatimento
			(-) Outras Deduções
			(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19
EIXO 3, SM - CATALAO - GO 75709-665

Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Local de Pagamento

Itau Banco Itau S.A. 341-7 | 34191.09008 65125.462930 82885.900009 8 82450000025000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

MARRA

Código Interno: 12715-0018
CNPJ: 09.268.215/0018-00

Pagador

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -
JACUPIRANGA - SP - 11940000

INSTRUÇÕES (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R\$ 0,50 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS
NÃO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

Data de Documento	06/04/2020	Nro Documento	002053359
Uso do Banco	Carteira	109	Espeque
			R\$
			Quantidade
			DM
			Doc
			Acerte
			N
			Data do Processamento
			06/04/2020
			Valor
			109/00651254-6
			Valor do Documento
			250,00
			(-) Desconto/Abatimento
			(-) Outras Deduções
			(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19
EIXO 3, SM - CATALAO - GO 75709-665

Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Local de Pagamento

Itau Banco Itau S.A. 341-7 | 34191.09008 65125.462930 82885.900009 8 82450000025000

Recibo do Pagador

Recebemos o boleto/boleto com as características acima

Beneficiário
C M HOSPITALAR S.A (CTL) CNPJ 12.420.164/0003-19

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Data
04/05/2020

Valor do Documento
250,00

Assinatura
2938/28859-0

Data
04/05/2020

Entregador

- Comprovante de Entrega
- () Mudou-se
 - () Ausente
 - () Não existe n° indicado
 - () Recusado
 - () Não procurado
 - () Endereço insuficiente
 - () Desconhecido
 - () Falecido
 - () Outros (anotar no verso)



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
 34191.09008 65125.462930 82885.900009 8
 8245000025000
 ITAU UNIBANCO S.A.
 341
 60701190
Nome Fantasia: CM HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social: CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 12.420.164/0001-57
Sacador Avalista
Nome/Razão Social: CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 12.420.164/0001-57
Beneficiário Final
Nome/Razão Social: CM HOSPITALAR S.A. RPO
 12.420.164/0001-57
Nome/Razão Social: CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 12.420.164/0001-57
Pagador Sacado
Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE C
 09.268.215/0018-00
CPF/CNPJ: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
 09.268.215/0018-00

Data de Vencimento:	Data de Efetivação / Agendamento:	Valor Nominal do Boleto:	Juros (R\$):	IOF (R\$):	Multa (R\$):	Desconto (R\$):	Abatimento (R\$):	Valor Calculado (R\$):	Valor Pago (R\$):	Identificação do Pagamento:
04/05/2020	04/05/2020	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00	250,00	CMHOSPITALAR NF 53359

Data/hora da operação: 04/05/2020 12:25:33

Código da operação: 025683000
Chave de segurança: 24M7UJ8LAK58T7L0

Operação realizada 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 C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
 EMISSÃO: 08/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 320,40 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU
 YAGUE, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP
 DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 000.791.108
 Sêrie 001
 Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135200281766204 - 08/04/2020 14:02:38
 DESTINATÁRIO / REMETENTE: 12.420.164/0001-57
 CNPJ: _____

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
 ENDEREÇO: R JOSE MIGUEL ABU YAGUE, 101
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 09.268.215/0018-00
 CNPJ / CPF: _____
 UF: SP FONE / FAX: 1338643440
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11940-000
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 08/04/2020
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: _____

CÁLCULO DO IMPOSTO
 Valor de ICMS: R\$ 320,40
 Valor do ICMS: 320,40
 Valor do Seguro: 0,00
 Desconto: 0,00
 Outras Despesas: 0,00
 Valor Total IP: 0,00
 ICMS UF Remet: 0,00
 Valor do FCP: 0,00
 Valor do PIS: 3,60
 Valor dos Produtos: 320,40
 Valor do Frete: 0,00
 Valor do Seguro: 0,00
 Desconto: 0,00
 Outras Despesas: 0,00
 Valor Total IP: 0,00
 ICMS UF Dest: 0,00
 V Tot Trib: 0,00
 Valor da Confins: 16,60
 V Total da Nota: 320,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome / Razão Social: HEALTHLOG T8975
 Endereço: AV. RIBEIRÃO DOS CRISTAIS, 500
 Município: JACUMAR
 UF: SP
 Inscrição Estadual: 241074710116
 Placa do Veículo: _____
 CNPJ / CPF: 18.320.396/0001-10
 Frete por Conta: (0) Emitente
 Código Antt: _____
 Município: _____
 UF: _____
 Marca: _____
 Quantidade: 2
 Especie: DIVERSOS
 Descrição do Produto / Serviço: DIVERSOS
 Valor Líquido: 15,000
 Peso Bruto: _____
 Peso Líquido: 15,000

CDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C.ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
206279	COMPRESSA DE GAZE C/10 7,5X7,5 13F EST. ETO C/FIO RX CREMER	30059090	500	5102	PC	240.0000	1.1100	266,40	266,40	47,95	0,00	18,00
209575	AGUA OXIGENADA 10 VOL. TL	30049099	000	5102	FRA	12.0000	4.5000	54,00	54,00	9,72	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

OS ADICIONAIS
 BRANÇOS COMPLEMENTARES
 Contribuinte: Nosso Pedido: 99A08Y Pedido: 8955696 Email do Destinatário: rafael.santos@incs.org.br
 Hlog@mafrahospitalar.com.br

49



Autenticação Mecânica
 Ficha de Compensação

MAFRA

Código Interno: 127115-0018
 CNPJ: 09.268.215/0018-00

Pagador
 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
 R JOSE MIGUEL ABU YAQUI, 101 - JACUPIRANGA - SP - 11940000

Sacador/Avulsista

Local de Pagamento: **BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 02283.220008 01566.881171 8 82460000032040

Pagável em qualquer Banco até o Vencimento

Beneficiário/CNPJ/Endereço: C M HOSPITALAR S A (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
 AV LUIZ MAGALONI, 2727 - RIBEIRÃO PRETO - SP 14072-055

Data do Documento: 08/04/2020
 Nro Documento: 000791108
 Especie Doc: DM
 Aceite: N
 Data do Processamento: 08/04/2020
 Valor: 320,40

Valor do Documento: 22832200001566881

Agência/Código do Beneficiário: 1916-X/00007143-9
 Vencimento: 05/05/2020

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
 COBRAR JUROS DE R\$ 0,64 POR DIA DE ATRASO
 PROTESTAR AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS
 NÃO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-) Desconto/Abatimento: 320,40
 (-) Outras Deduções
 (+) Mora/Multa
 (+) Outros Acréscimos
 (=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

MAFRA

Código Interno: 127115-0018
 CNPJ: 09.268.215/0018-00

Pagador
 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
 R JOSE MIGUEL ABU YAQUI, 101 - JACUPIRANGA - SP - 11940000

Sacador/Avulsista

Local de Pagamento: **BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 02283.220008 01566.881171 8 82460000032040

Pagável em qualquer Banco até o Vencimento

Beneficiário/CNPJ/Endereço: C M HOSPITALAR S A (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
 AV LUIZ MAGALONI, 2727 - RIBEIRÃO PRETO - SP 14072-055

Data do Documento: 08/04/2020
 Nro Documento: 000791108
 Especie Doc: DM
 Aceite: N
 Data do Processamento: 08/04/2020
 Valor: 320,40

Valor do Documento: 22832200001566881

Agência/Código do Beneficiário: 1916-X/00007143-9
 Vencimento: 05/05/2020

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
 COBRAR JUROS DE R\$ 0,64 POR DIA DE ATRASO
 PROTESTAR AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS
 NÃO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-) Desconto/Abatimento: 320,40
 (-) Outras Deduções
 (+) Mora/Multa
 (+) Outros Acréscimos
 (=) Valor Cobrado

Recibo do Pagador

Beneficiário: C M HOSPITALAR S A (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57

Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Recebemos o boleto/lítilio com as características acima

Data: 05/05/2020
 Valor do Documento: 320,40

Assinatura: _____
 Entregador: _____

Data: _____

() Mudo-se
 () Ausente
 () Não existe nº indicado
 () Recusado
 () Não procurado
 () Endereço insuficiente
 () Descoberto
 () Falecido
 () Outros (anotar no verso)

Comprovante de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02283.220008 01566.881171 8
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Pagador Final - Correntista	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Nome/Razão Social:	CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00

Data de Vencimento:	05/05/2020
Data de Efeivação / Agendamento:	05/05/2020
Valor Nominal do Boleto:	320,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	320,40
Valor Pago (R\$):	320,40
Identificação do Pagamento:	CM HOSPITALAR NF 791108

Data/hora da operação:	05/05/2020 10:53:07
Código da operação:	026320058
Chave de segurança:	JUH7WSW9XL7AXGN4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBIMOS DE C M HOSPITALAR S.A (CTL) OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
 VAGUL 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP R\$ 125,00 DESTINATARIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R JOSE MIGUEL ABU
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe
 Nº. 002.054.540
 Série 001

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 002.054.540
 Série 001
 Folha 1/1

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 EIXO 3, SN - QD 9A, MÓDULO 26 A 30
 DIST.MINERO IND. CAT. - 75709-685
 CATALAO - GO Fone/Fax: 556432210505

DESTINATARIO / REMETENTE
 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
 ENDREÇO: R JOSE MIGUEL ABU YAGUL, 101
 MUNICÍPIO: CENTRO
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 09.268.215/0018-00
 CNPJ / CPF: 152203047954748 - 08/04/2020 13:43:22

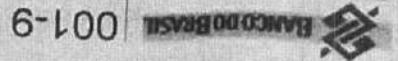
FATURA / DUPLICATA
 Nome: 001
 Venc: 05/05/2020
 Valor: R\$ 125,00
CÁLCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS: 104,16
 VALOR DO ICMS DEB: 0,00
 VALOR DO ICMS CREDITADO: 12,50
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS: 0,00
 VALOR TOTAL IPI: 0,00
 VALOR TOTAL ICMS DEST: 7,50
 VALOR DA COFINS: 8,55
 V TOTAL DA NOTA: 125,00
 V TOTAL PRODUTOS: 1,86
 VALOR DO FCP: 0,00
 VALOR DO PIS: 1,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome: RAZÃO SOCIAL
 ENDREÇO: HEALTHLOG T8975
 FRETE POR CONTA: (0) Emitente
 CODIGO ANTIPLACA DO VEICULO: SP
 MUNICÍPIO: CAJAMAR
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 241074710116
 PISO BRUTO: 1,000
 PESO LÍQUIDO: 1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 QUANTIDADE: 1
 ESPECIE: DIVERSOS
 MARCA: DIVERSOS
 NUMERAÇÃO: CAJAMAR
 UN: 201588
 TESTE P GLICEMIA FREESTYLE OPTUM NEO H.CX.100
 NCM:SH 38220090
 O.CST 720
 CFOP 6108 CX
 LN 720
 UN 38220090
 VALOR UNIT 125,0000
 VALOR TOTAL 125,00
 VALOR ICMS 104,16
 VALOR ICMS 12,50
 VALOR IPI 0,00
 VALOR ALIQ IPI 0,00

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM:SH	O.CST	CFOP	LN	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	B.CÁLC ICMS	VALOR IPI	VALOR ALIQ IPI
201588	TESTE P GLICEMIA FREESTYLE OPTUM NEO H.CX.100	38220090	720	6108	CX	UN	1,0000	125,0000	125,00	104,16	12,50	0,00	0,00

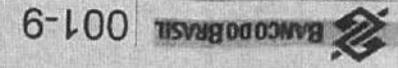
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: ANEXO IX ART 80, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO - Produto(s): 201588#Nosso Pedido: A0GB20 - IE DIFAL/DESTINO N 80901044110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0, Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 7,50. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0, Pedido: 8955697 Email do Destinatario: rafael.santos@incs.org.br
 healthlog@maifabiospmaif.com.br
RESERVADO AO FISCO



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário		C M HOSPITALAR S.A (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19	
Pagador		INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	
Recebido(emos) o bloquetor(título) com as características acima			
Data		05/05/2020	
Assinatura			
Data			
Entregador			
<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)			



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento		Pagável em qualquer Banco até o Vencimento	
Beneficiário/CNPJ/Endereço		C M HOSPITALAR S.A (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SM - CATALAO - GO 75709-885	
Data do Documento		08/04/2020	
Nro Documento		002054540	
Especie Doc		DM	
Acerte		N	
Data do Processamento		08/04/2020	
Nosso Numero		22832200001566797	
Valor do Documento		125,00	
(-) Desconto/Abatimento			
(-) Outras Deduções			
(+) Mora/Multa			
(+/-) Outras Acréscimos			
(-) Valor Cobrado			
Vencimento		05/05/2020	
Agência/Código do Beneficiário		1916-X/00007143-9	
Agência/Código do Pagador		1916-X/00007143-9	

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - JACUPIRANGA - SP - 11940000

Código Interno: 127115-0018
CNPJ: 09.268.215/0018-00



Sacador/Avulista

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 02283.22008 01566.797179 1 82460000012500

Local de Pagamento		Pagável em qualquer Banco até o Vencimento	
Beneficiário/CNPJ/Endereço		C M HOSPITALAR S.A (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SM - CATALAO - GO 75709-885	
Data do Documento		08/04/2020	
Nro Documento		002054540	
Especie Doc		DM	
Acerte		N	
Data do Processamento		08/04/2020	
Nosso Numero		22832200001566797	
Valor do Documento		125,00	
(-) Desconto/Abatimento			
(-) Outras Deduções			
(+/-) Mora/Multa			
(+/-) Outras Acréscimos			
(-) Valor Cobrado			
Vencimento		05/05/2020	
Agência/Código do Beneficiário		1916-X/00007143-9	
Agência/Código do Pagador		1916-X/00007143-9	

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

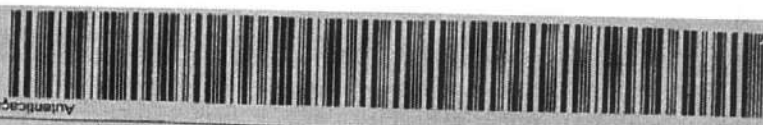
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - JACUPIRANGA - SP - 11940000

Código Interno: 127115-0018
CNPJ: 09.268.215/0018-00



Sacador/Avulista

Ficha de Compensação



521
[Handwritten signature]

CAIXA**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02283.220008 01566.797179 1
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Pagador Final - Correntista	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data de Vencimento:	05/05/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2020
Valor Nominal do Boleto:	125,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	125,00
Valor Pago (R\$):	125,00
Identificação do Pagamento:	CM HOSPITALAR NF 2054540

Data/hora da operação:	05/05/2020 11:12:41
Código da operação:	026360672
Chave de segurança:	HKR1PEGSJ2HF2CEU

Operação realizada 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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 86, emitido em 04/05/2020		Número da Nota 00000086	Data e Hora de Emissão 04/05/2020 17:10:03	Código de Verificação PSU3-XPPH
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 26.825.975/0001-42 Nome/Razão Social: IVAN JOSE DE ASSIS - ME Endereço: R Sete de Abril 00264, SL 409 - República - CEP: 01044-000 Município: São Paulo UF: SP Inscrição Municipal: 5.611.058-8						
TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE Endereço: R JOSE MIGUEL ABU YAGUI - CENTRO - CEP: 11940-000 Município: Jacupiranga UF: SP E-mail: ----- Inscrição Municipal: -----						
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ----- Nome/Razão Social: -----						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Nota fiscal referente a execução de 1 plantão presencial pelo Dr. Ivan José de Assis, no dia 04/05/2020, incluindo os custos com viagem entre São Paulo e Jacupiranga. Igualmente prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de gestão nº 001/2020 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga.						
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.415,00						
OUTRAS INFORMAÇÕES Código do Serviço: 04030 - Medicina e biomedicina. Valor Total das Deduções (R\$): 0,00 Base de Cálculo (R\$): 1.415,00 Alíquota (%): 2,00% Valor do ISS (R\$): 28,30 Crédito (R\$): 0,00 Município da Prestação do Serviço: ----- Número Inscrição da Obra: ----- Valor Aproximado dos Tributos / Fonte: -----						
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 86, emitido em 04/05/2020, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2020.						

54




Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	0249 / 003 / 00002923-7

Nome destinatário:	IVAN JOSE DE ASSIS
Valor:	R\$ 1.415,00
Identificação da operação:	1. DR. IVAN

Data de débito:	05/05/2020
Data/hora da operação:	05/05/2020 12:27:38

Código da operação:	78729957
Chave de segurança:	KSLXN676A3JHTFXN

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

SS
[Handwritten signature]

MUNICIPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS



Nº da Nota - Serie 0000000175 - E
Autenticidade 17U0-VP3K

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE
Data de Emissão:01/05/2020 12:19:18
Competência (Serv.): 05/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 27.340.880/0001-00 IM: 32495 IE:
Endereço.....: DOUTOR ULHOA CINTRA ,490 - cep: 1380061
Município.....: MOGI MIRIM
UF: SP
Email.....: camilafeltraassessoria.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Processo executado por: 200.158.46.29
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br
Situagão de Tributagão
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 incidem na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
5.000,00	0,00	5.000,00	4,5022%	225,11	5.000,00

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 42060-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTECC INTELIGENCIA EM TEC DA COMPUTACAO
CPF/CNPJ:	27.340.880/0001-00
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	INTECC NF 175
Histórico:	PAGAMENTO SERVICO INFORMATICA PAM JACUPIRANGA

Data / Hora da operação:	06/05/2020 10:57:54
Código da operação:	00181049
Chave de segurança:	126GAPHYFEK4L9YH

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ST




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

Número da
NFS-e
261



Data e Hora da Emissão	30/04/2020 22:11:33	Competência	30/4/2020	Código de Verificação	PNFEX17BR	Número do RPS	RIBEIRÃO PRETO - SP
------------------------	---------------------	-------------	-----------	-----------------------	-----------	---------------	---------------------

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	3 - R TREINAMENTO E APOIO ADMINISTRATIVO		Nome Fantasia	3 - R ADMINISTRACAO		CNPJ/CPF	10.756.129/0001-88	Inscrição Municipal	13882101	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP	Endereço e Cep	AVENIDA MEIRA JUNIOR, 328 - JARDIM PAULISTA CEP: 14090-003		Complemento:	- SALA 7		Telefone:	(16)3323-5353		e-mail:	fiscal@benicontabilidade.com.br	
-------------------	--	--	---------------	---------------------	--	----------	--------------------	---------------------	----------	-----------	---------------------	----------------	--	--	--------------	----------	--	-----------	---------------	--	---------	---------------------------------	--

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, 1001 - Centro CEP: 11940-000		Telefone:			e-mail:		
-------------------	--	--	----------	--------------------	--	---------------------	-----------	--	------------------	--	----------------	---	--	-----------	--	--	---------	--	--

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços de estrutura administrativa de apoio em RH.
 VENCIMENTO - 05/05/2020
 BANCO BRDESCO
 AG. 2607
 CC - 2746-4
 (1) Empresa é optante pelo SIMPLES, não há retenção de nenhum imposto (LC 123/2006)

Código do Serviço / Atividade

17.02 / 17.02.08 / 00170208 - REDACAO, EDICAO, REVISAO, APOIO E INFRA-ESTRUTURA ADMINISTRATIVA E CONGENERES.
 Detalhamento Especifico da Construção Civil

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Valor dos Serviços R\$	1.225,00			
Outras Retenções	0,00			
(-) Retenções Federais	0,00			
(-) Desconto Condicionado	Regime especial Tributação			
(-) Desconto Incondicionado	1-Tributação no município			
(-) Deduções permitidas em lei	(-) Desconto Incondicionado			
Base de Cálculo	0-Nenhum			
Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %			
Outras Retenções	1 - Sim			
(-) ISS Retido	ISS a reter:			
(-) Valor Líquido R\$	2-Não			
Cálculo do ISSQN devido no Município	Outras Retenções			
Valor dos Serviços R\$	1.225,00			

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: rebraopreito.gnfs.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.

58


Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2607 / 2746-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	3 R TREINAMENTO E APOIO ADMINISTRATIVO
CPF/CNPJ:	10.756.129/0001-88
Valor:	R\$ 1.225,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	3 R ADM NFSE 261
Histórico:	PAGAMENTO SERVICO RH PAM JACUPIRANGA


Data / Hora da operação:	06/05/2020 13:18:51
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00142596
Chave de segurança:	F8ML9YYQAAAPCSCH6

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

59

Handwritten initials and marks at the top left of the page.

Nº 000023 Data: / / Carimbo / Assinatura	
- ACEITE DO CLIENTE	
OBSERVAÇÃO: DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO : BANCO 341 NOME DO BANCO ITAU AGÊNCIA 4522 C/C 42060-5	
VALOR TOTAL	R\$ 8.500,00
ITEM	1
UNID.	Quant.
PREÇOS	
Unitário	R\$ 8.500,00
Total	
R\$ 8.500,00	
USUARIO FINAL OU DESTINATARIO	
Nome Empresa: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 Município: JACUPIRANGA Insc. CNPJ (MF) 09.268.215/0018-00 Inscr. Estadual ISENTO Estado SP CEP 11940-000 Inscr. Muni.	
RUA DR. ULHOA CINTRA, 490, CENTRO - 13800-061 MOGI MIRIM - SP	
email: contato@intecc.com.br fone: (19)97419-6486	
	
INTECC - INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO	
Nº	000023
Fatura de Localização	
RUA DR. ULHOA CINTRA, 490, CENTRO MOGI MIRIM SP Insc. CNPJ 27.340.880/0001-00 Insc. Estadual 456.195.956.119 Insc. Municipal: 32495	
Natureza da Operação: Via de transporte: Data de Emissão:	
LOCALIZAÇÃO	
1/5/2020	



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

Número da
NFS-e
260



Data e Hora da Emissão	30/04/2020 22:09:39	Competência	30/4/2020	Código de Verificação	NJ1ZGHPY	Local da Prestação	RIBEIRÃO PRETO - SP	Numero do RPS	
-------------------------------	---------------------	--------------------	-----------	------------------------------	----------	---------------------------	---------------------	----------------------	--

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	3_R TREINAMENTO E APOIO ADMINISTRATIVO			Nome Fantasia	3_R ADMINISTRACAO		
CNPJ/CPF	10.756.129/0001-88	Inscrição Municipal	13882101	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP		
Endereço e Cep	AVENIDA MEIRA JUNIOR,328 - JARDIM PAULISTA CEP: 14090-003						
Complemento:	- SALA 7						
Telefone:	(16)3323-5353						
e-mail:	fiscal@benicontabilidade.com.br						

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
CNPJ/CPF	09.268.219/0018-00	Inscrição Municipal	
Endereço e CEP	R JOSE MIGUEL ABU YAGUI,1001 - Centro CEP: 11940-000		
Complemento:	Telefone:	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços de estrutura administrativa de apoio contábil, realizado pelos sócios.

VENCIMENTO - 05/05/2020

BANCO BRADESCO
 AG. 2607
 CC - 2746-4

(1) Empresa e optante pelo SIMPLES, não há retenção de nenhum imposto (LC 123/2006)
 (2) Val informado na NF que o serviço é executado pelo próprio sócio, o que desobriga a contratante da retenção do INSS (IN-971/09 - Art. 120, III, §2o e §3o)

Código do Serviço / Atividade

17.02 / 17.02.08 / 00170208 - REDACAO, EDICAO, REVISAO, APOIO E INFRA-ESTRUTURA ADMINISTRATIVA E CONGENERES.

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\$	5.000,00	Valor dos Serviços R\$
(-) Desconto Incondicionado	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei
(-) Desconto Incondicionado	Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado
(-) Retenções Federais	0-Nenhum	Base de Cálculo
Outras Retenções	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %
(-) ISS Retido	1 - Sim	ISS a reter:
(=) Valor Líquido R\$	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$
5.000,00	2-Não	0,00

AVISOS

1- Lima 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: repositorio.gnfes.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.

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2607 / 2746-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	3 R TREINAMENTO E APOIO ADMINISTRATIVO
CPF/CNPJ:	10.756.129/0001-88
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	3 R ADM
Histórico:	PAGAMENTO SERVICO RH PAM JACUPIRANGA

Data / Hora da operação:	06/05/2020 13:17:05
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00141705
Chave de segurança:	J12UNN20LPC16LQG

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

63


64
64

RM FOMENTO MERCANTIL LTDA
AVENIDA IGUACU, 2820 - SALA 505
CURITIBA - PR
Fone: 3362-6165
Fone/Fax: 3362-6165
CEP.: 80240-031

Em face da transferência havida, informamos que, em seu (s) respectivo (s) vencimentos o (s) título (s) deverá (ão) ser pago (s) diretamente ao banco acima indicado.
Em caso de eventual atraso no (s) pagamento (s) do (s) referido (s) título (s), serão devidos juros moratórios e multa.
Atendendo a legislação vigente (artigo 7., Lei 5.474/68) e para resguardo de nossos recipros, pedimos a gentileza de nos ser feita imediata comunicação de qualquer objção quanto ao vido, quantidade, ou defeito do (s) produto (s) que se torna (m) impróprio ou inadequado para o fim a que se destina.

Espcie	Documento	Valor	Vencimento	Nº. Bancário	Banco Cobrador
Duplicata	3349	860,00	14/05/2020	341/4122/BANCO ITAU S.A.	341/4122/BANCO ITAU S.A.
Duplicata	3348-B	976,00	28/05/2020	341/4122/BANCO ITAU S.A.	341/4122/BANCO ITAU S.A.
Duplicata	3348-A	976,00	07/05/2020	341/4122/BANCO ITAU S.A.	341/4122/BANCO ITAU S.A.

LIMPE BEM COM DE PROD DE HIGIENE E LIMPEZA LTD

Pela presente, vimos dar conhecimento a V. Sas., que o (s) títulos (s) abaixo relacionado (s) foi (ram) transferidos por endosso em preto, para **RM FOMENTO MERCANTIL LTDA**, que se tornou a sua única e legítima proprietária.

Prezados Senhores:

INSTITUTO NACIONAL DA CIENCIA E SAUDE
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101
JACUPIRANGA - SP
CEP.: 11940-000

CURITIBA, 16 de abril de 2020.



65

16/04/2020 10:30:47

Observações
 Total aproximado de tributos: R\$ 246,60 (12,63%) Federais R\$ 166,32 (8,52%) Estaduais R\$ 80,28 (4,11%), Fonte IBPT.
 SOLICITAÇÃO Ger. PAM Jacupiranga

Dados adicionais
 Inscção Municipal 07107060938
 Valor total dos serviços 0,00
 Base de cálculo do ISSQN 0,00
 Valor do ISSQN 0,00

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	COSN	CPOP	UN	Qtd	Preço un	Preço total	BC ICMS	VI. ICMS	VI. IPI	%CMS	%PI
10030005	LÍQUILAV PEROX PX BB 60 KG	29159060	0102	6.102	BB	2.0000	753,00000	1.506,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
10050006	LÍQUILAV SOFT N BB 50 KG	3809190	0102	6.102	BB	1.0000	446,00000	446,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Itens da nota fiscal
 Quantidade 0
 Especie
 Marca
 Numeração
 Peso bruto 0,000
 Peso líquido 0,000

Transportador/Volumes transportados
 Nome
 Frete por conta 0 - Contratação do frete por conta do
 Remetente (CIF)
 Uf
 Inscção Estadual
 CNPJ/CPF

Cálculo do imposto
 Base de cálculo do ICMS Valor do ICMS Substr. 0,00
 Valor do ICMS 0,00
 Outras despesas acessórias 0,00
 Valor do IPI 0,00
 Valor total da nota 1.952,00

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	07/05/2020	976,00	002	28/05/2020	976,00

Destinatário/Remetente
 Nome / Razão Social INSTITUTO NACIONAL DA CIÊNCIA E SAÚDE
 Endereço Rua Jose Miguel Abu Yagui, 101
 Município Jacupiranga
 UF SP
 CEP 11.940-000
 Data emissão 16/04/2020
 Data saída 16/04/2020
 Hora saída 10:30:45

Faturas
 Número 001
 Vencimento 07/05/2020
 Valor 976,00
 Número 002
 Vencimento 28/05/2020
 Valor 976,00

Destinatário/Remetente
 Nome / Razão Social INSTITUTO NACIONAL DA CIÊNCIA E SAÚDE
 Endereço Rua Jose Miguel Abu Yagui, 101
 Município Jacupiranga
 UF SP
 CEP 11.940-000
 Data emissão 16/04/2020
 Data saída 16/04/2020
 Hora saída 10:30:45

Transportador/Volumes transportados
 Nome
 Frete por conta 0 - Contratação do frete por conta do
 Remetente (CIF)
 Uf
 Inscção Estadual
 CNPJ/CPF

RECEBEMOS DE LIMPE BEM COM PROD HIG E LIMPEZA - EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 Data de recebimento
 Identificação e assinatura do receptor

NF-e
 Nº 003348
 Série 1

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada
 1-Saida
 Nº 003348
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Chave de acesso 4120 0421 3071 0800 0100 5500 1000 0033 4812 2541 2473

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

Controlo do Fisco

LIMPE BEM COM PROD HIG E LIMPEZA - EIRELI
 Rua Dr. Leocádio Cisneros Correa, 663, Xaxim
 81.810-390 - Curitiba - PR
 Fone (41) 3093-7008 www.limpbem.com - comercial@limpbem.com

66
[Handwritten signature]

Corte aqui: 2 (dois) boletos diferentes nesta folha. Separe antes de pagar.



INSTIT NACIONAL CIENCIA SAUDE
R. JOSE MIGUEL ABU YAQUI, 101
11940-000 JACUPIRANGA SP
LIMPE BEM COM PROD HIGIENE LIM

NUMERO DE COMPENSAÇÃO

CNPJ: 09.268.215/0001-63

APÓS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

APÓS O VENCIMENTO CORRAR JUROS DE R\$ 2,28 AO DIA
APÓS O VENCIMENTO CORRAR MULTA DE R\$ 19,52

16/04/2020	3348-A	DM	N	17/04/2020	156/56971255-4	976,00
R M FOMENTO MERCANTIL LTDA ME						
CNPJ: 04.428.051/0001-70						
4122/10828-7						
07/05/2020						
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU						

Itau Unibanco S.A. 341-7 34191.56561 97125.544128 21082.870003 8 8248000097600

Itau Unibanco S.A.

INSTIT NACIONAL CIENCIA SAUDE

RUA DR LEOCADIO CISNEIROS CORREA, 7

XAXIM CURITIBA PR 81810 390

R M FOMENTO MERCANTIL LTDA ME

07/05/2020

976,00

4122/10828-7

156/56971255-4

3348 A

04.428.051/0001-70

Seu boleto venceu?

Itau.com.br/boletos e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.

CAIXA**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.56561 97125.544128 21082.870003 8 8248000097600 ITAU UNIBANCO S.A. 341 60701190
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	Nome Fantasia: R M FOMENTO MERCANTIL LTDA ME Nome/Razão Social: R M FOMENTO MERCANTIL LTDA ME CPF/CNPJ: 04.428.051/0001-70
Sacador Avalista	Nome/Razão Social: LIMPE BEM COM PROD HIGIENE LIM CPF/CNPJ: 21.307.108/0001-00
Pagador Sacado	Nome/Razão Social: INSTIT NACIONAL CIENCIA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	Nome/Razão Social: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	07/05/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	07/05/2020
Valor Nominal do Boleto:	976,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	976,00
Valor Pago (R\$):	976,00
Identificação do Pagamento:	RM FOMENTO NF 3348

Data/hora da operação:	07/05/2020 12:32:34
Código da operação:	028500514
Chave de segurança:	ZN992LFRK4LJFWC7

Operação realizada 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

67

68



858900000409 152601792008 507640050807 926821500180

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	4.015,26	14-ENCARGOS	0,00	15-TOTAL A RECOLHER	4.015,26
------------------------------	----------	-------------	------	---------------------	----------

01-RAZÃO SOCIAL/NOME	INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12				
02-DDD/TELEFONE	(0015)30352579				
03-FP/AS	639	04-SIMPLES	1	05-REMUNERAÇÃO	50.190,78
06-QTDE TRABALHADORES	25	07-ALÍQUOTA FGTS	8	11-COMPETÊNCIA	04/2020
08-CÓD RECOLHIMENTO	115	09-ID RECOLHIMENTO	017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	09.268.215/0018-00
12-DATA DE VALIDADE	07/05/2020				

GFIP - SEFIP 8.40

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/05/2020 - 15:55:29

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858900000409 152601792008 507640050807 926821500180

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	4.015,26	14-ENCARGOS	0,00	15-TOTAL A RECOLHER	4.015,26
------------------------------	----------	-------------	------	---------------------	----------

01-RAZÃO SOCIAL/NOME	INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12				
02-DDD/TELEFONE	(0015)30352579				
03-FP/AS	639	04-SIMPLES	1	05-REMUNERAÇÃO	50.190,78
06-QTDE TRABALHADORES	25	07-ALÍQUOTA FGTS	8	11-COMPETÊNCIA	04/2020
08-CÓD RECOLHIMENTO	115	09-ID RECOLHIMENTO	017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	09.268.215/0018-00
12-DATA DE VALIDADE	07/05/2020				

GFIP - SEFIP 8.40

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/05/2020 - 15:55:29

ok
Cob

Marcelo
[Signature]



3520 0369 3044 7500 0178 5900 0533 2060 1280 7211 3037

SAT No. 000.533.206
31/03/2020 - 14:34:41

Valor aproximado dos tributos deste cupom (conforme Lei Federal 12.741/2012) R\$ 121,49
Valor Aproximado dos tributos: R\$ 121,49 (27,45%) - Fone 1891
OBSERVAÇÃO: ES DO CONTRIBUINTE

TOTAL R\$ 442,58
Dinheiro 442,58

001 1470 PAD FRANCES 34 630 UN x 10 99 380 58
002 59 ENTREGA 31.000 UN x 2.00 62,00
###;COD;DESC /OTD;UN;VL UN R\$; (VL TR R\$) x VL ITEM R\$

CPF/CNPJ do Consumidor: 09.268.215/0001-62

Extrato No. 12807
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

AVENIDA 23 DE JUNHO 606 Nao Informado VILA ELIAS JACUPIRA
Sylvio Carneiro Braga Junior
CNPJ 69.304.475/0001-78 IE 394015758118
NGH



Consulta de TED Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108
Banco destino:	ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Agência/Conta destino:	4522/000000042060-5
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLO
CPF/CNPJ do destinatário 1:	27340880000100
Valor (R\$):	8.500,00
Valor da tarifa (R\$):	10,00
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores
Data-Hora da operação:	06/05/2020
Nr. Doc:	158945
Histórico:	PAGAMENTO FATURA DE LOCACAO INTECC PAM JACUPIRANGA
Número de Controle CAIXA:	158945

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

19



Comprovante de pagamento de FGTS Via Internet Banking Caixa

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
 Conta de débito: 3915 / 003 / 00004817-5

Representação numérica do código de barras: 858900000409 152601792008 507640050807 926821500180

CNPJ/CEI empresa: 09.268.215/0018-00
 Cód. convênio: 0179
 Data de validade: 07/05/2020
 Competência: 04/2020

Valor recolhido: 4.015,26
 Identificação da operação: FGTS 04.2020

Data / hora: 07/05/2020 18:55:38
 Data de Débito: 07/05/2020

Código da operação: 00525552
 Chave de segurança: WVU862XFZMPYZFH

Operação realizada 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

69



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	207 / 1115-0
Tipo de pessoa:	JURIDICA
Nome:	SYLVIO CARNEIRO BRAGA JUNIOR PAD BRISA
CPF/CNPJ:	69.304.475/0001-78
Valor:	R\$ 442,58
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de fornecedores
Identificação da operação:	PAD. BRISA C FISCAL 12807
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR PRODUTO ALIMENTICIO PAM JACU

Data / Hora da operação:	07/05/2020 13:53:36
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00158964
Chave de segurança:	0T0Z3LZ8ZX0TGF52

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

15

72

SITUAÇÃO: Geral		Relação do Pagamento Mensal		Mês/Ano: 04/2020	
TOTAL GERAL					
Vencimentos		Referência	Valor	Descontos	Referência
0001	SALARIO NORMAL	745,00	35.815,08	0075	DESCONTO DE VALE TRANSPORTE
00013	HORA EXTRA 100%	339,40	5.592,80	0080	DESCONTO INSS
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	0,00	1.116,89	0081	DESCONTO I.R.R.F.
00020	SALARIO FAMILIA	0,00	48,62	00180	LIQUIDO RESCISAO
00061	INTEGRACAO ADIC. NOTURNO NO DSR	0,00	438,80	00197	DESCONTO INSS S/130.SALARIO
00152	13 SAL. PROPORCIONAL	0,00	320,44		
00167	FERIAS PROPORCIONAIS	0,00	1.068,14		
00175	SALDO DE SALARIOS	0,00	469,98		
00205	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	469,98		
00252	ADICIONAL NOT 45%	0,00	4.733,20		
00329	GRATIFICACAO	0,00	2.194,01		
00996	ADICIONAL S/ FERIAS PROP.	0,00	356,05		
Total de Vencimentos		52.454,01	Total de Descontos	7.088,45	Total Liquido
					45.365,56
BASES DE INSS FUNCIONARIO					
BASE DE INSS EMPRESA	50.981,20	BASE DE CALCULO DE IRRF	50.981,20	BASE DE CALCULO DE IRRF DISTR. LUCROS	0,00
BASE DE INSS EMPRESA	50.981,20	BASE DE CALCULO DE IRRF	50.981,20	BASE DE CALCULO DE IRRF TRIB. EXCLUSIVA	0,00
BASE DE INSS AUTONOMO	0,00	BASE DE CALCULO DE IRRF	0,00		
BASES DE CALCULO AUTONOMOS					
BASE DE INSS EMPRESA	0,00	BASE DE CALCULO DE IRRF	0,00		
BASE DE INSS - DESCONTADO	4.353,93	VALOR DO FGTS	4.015,16		
VALOR DE INSS - FPAS	0,00	VALOR DE IRRF - FUNCIONARIOS	428,72		
VALOR DE INSS - RAT	0,00	VALOR DE IRRF - DIRETORES	0,00		
VALOR DE INSS - TERCEIROS	1.019,64	VALOR DE IRRF - AUTONOMOS	0,00		
DEDUÇÃO - SALARIO FAMILIA	48,62	VALOR DE PIS	0,00		
DEDUÇÃO - SALARIO MATERIDADE	0,00				
TRIBUTOS					
VALOR FGTS SEM 13º	469,98	VALOR FGTS SEM 13º	37,60		
VALOR FGTS DO 13º	320,44	VALOR FGTS DO 13º	25,64		
VALOR FGTS MÉS	0,00	VALOR FGTS MÉS ANTERIOR	0,00		
VALOR FGTS MÉS ANTERIOR	0,00	MULTA RESCISORIA	88,96		
CONTR. SOCIAL S/MULTA	0,00				
DEMONSTRATIVO DE GRRF					
BASE FGTS SEM 13º	469,98	VALOR FGTS SEM 13º	37,60		
BASE FGTS MÉS	0,00	VALOR FGTS MÉS ANTERIOR	0,00		
BASE FGTS MÉS ANTERIOR	0,00	MULTA RESCISORIA	88,96		
TOTALS					
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS ATIVOS	025	TOTAL DE VENCIMENTOS	52.454,01	TOTAL DE DESCONTOS	7.088,45
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS AFASTADOS	000	TOTAL DE VENCIMENTOS	52.454,01	TOTAL DE DESCONTOS	7.088,45
NÚMERO DE DIRETORES	001	TOTAL LIQUIDO	45.365,56		
NÚMERO DE AUTONOMOS	000				

Situação: Geral		Relação de Pagamento Mensal	
Funcionário: 1851 - ALESSANDRO LUCAS RIBEIRO DE SOUZA			
DEPARTAMENTO: GERAL			
Adm: 24/06/2019			
Função: AUX ADMINISTRATI			
Vencimentos	00001 SALARIO NORMAL	Referência	Valor
Salário Base:			106,92
Base de INSS Empresa:			1.362,27
Base Bruta de IRRF:			1.362,27
Total de Vencimentos:			1.362,27
Descontos			
	00080 DESCONTO INSS	Referência	Valor
Base de INSS Empresa:			1.362,27
Dedução de IRRF (00):			1.362,27
Total de Descontos:			1.362,27
Base Bruta de IRRF:			1.362,27
Total de Vencimentos:			1.362,27
DEPARTAMENTO: GERAL			
Adm: 23/06/2019			
Função: AUX DE COZINHA			
Vencimentos	00152 13 SAL. PROPORCIONAL	Referência	Valor
			35,24
00167 FERIAS PROPORCIONAIS			2.155,34
00175 SALDO DE SALARIOS			24,03
00996 ADICIONAL S/ FERIAS PROP.			33,3333%
Base FGTs sem 13%:			469,98
Valor FGTs sem 13%:			37,60
Base FGTs do 13%:			320,44
Multa Rescisória:			25,64
Contr. Social s/ Multa:			0,00
Base FGTs mês anterior:			0,00
Valor FGTs mês anterior:			0,00
Salário Base:			1.281,77
Base de INSS Empresa:			790,42
Base Bruta de IRRF:			469,98
Total de Vencimentos:			2.214,61
Descontos			
	00080 DESCONTO INSS	Referência	Valor
Base de INSS Empresa:			790,42
Dedução de IRRF (00):			35,24
Total de Descontos:			2.214,61
Base Bruta de IRRF:			434,74
Total de Vencimentos:			0,00
DEPARTAMENTO: GERAL			
Adm: 23/06/2019			
Função: COZINHEIRA			
Vencimentos	00001 SALARIO NORMAL	Referência	Valor
Salário Base:			168,84
Base de INSS Empresa:			2.050,33
Base Bruta de IRRF:			1.881,49
Total de Vencimentos:			1.881,49
Descontos			
	00080 DESCONTO INSS	Referência	Valor
Base de INSS Empresa:			2.050,33
Dedução de IRRF (00):			1.881,49
Total de Descontos:			2.050,33
Base Bruta de IRRF:			1.881,49
Total de Vencimentos:			1.881,49
DEPARTAMENTO: GERAL			
Adm: 24/06/2019			
Função: RECEPCIONISTA			
Vencimentos	00001 SALARIO NORMAL	Referência	Valor
Salário Base:			237,56
Base de INSS Empresa:			2.632,84
Base Bruta de IRRF:			2.372,66
Total de Vencimentos:			2.372,66
Descontos			
	00080 DESCONTO INSS	Referência	Valor
Base de INSS Empresa:			2.632,84
Dedução de IRRF (01):			2.205,69
Total de Descontos:			2.632,84
Base Bruta de IRRF:			2.205,69
Total de Vencimentos:			2.372,66
DEPARTAMENTO: GERAL			
Adm: 24/06/2019			
Função: RECEPCIONISTA			
Vencimentos	00001 SALARIO NORMAL	Referência	Valor
Salário Base:			174,38
Base de INSS Empresa:			2.106,28
Base Bruta de IRRF:			1.931,90
Total de Vencimentos:			1.931,90
Descontos			
	00080 DESCONTO INSS	Referência	Valor
Base de INSS Empresa:			2.106,28
Dedução de IRRF (00):			1.931,90
Total de Descontos:			2.106,28
Base Bruta de IRRF:			1.931,90
Total de Vencimentos:			1.931,90
DEPARTAMENTO: GERAL			
Adm: 23/06/2019			
Função: AUX DE LIMPEZA			
Vencimentos	00001 SALARIO NORMAL	Referência	Valor
Salário Base:			73,56
Base de INSS Empresa:			1.226,04
Base Bruta de IRRF:			1.226,04
Total de Vencimentos:			1.226,04
Descontos			
	00075 DESCONTO DE VALE TRANSPORTE	Referência	Valor
Base de INSS Empresa:			1.226,04
Dedução de IRRF (00):			1.226,04
Total de Descontos:			1.226,04
Base Bruta de IRRF:			1.226,04
Total de Vencimentos:			1.226,04
DEPARTAMENTO: GERAL			
Adm: 23/06/2019			
Função: AUX DE LIMPEZA			
Vencimentos	00001 SALARIO NORMAL	Referência	Valor
Salário Base:			178,77
Base de INSS Empresa:			1.226,04
Base Bruta de IRRF:			1.226,04
Total de Vencimentos:			1.226,04
Descontos			
	00080 DESCONTO INSS	Referência	Valor
Base de INSS Empresa:			1.226,04
Dedução de IRRF (00):			1.226,04
Total de Descontos:			1.226,04
Base Bruta de IRRF:			1.226,04
Total de Vencimentos:			1.226,04
DEPARTAMENTO: GERAL			
Adm: 23/06/2019			
Função: AUX DE LIMPEZA			
Vencimentos	00001 SALARIO NORMAL	Referência	Valor
Salário Base:			177,65
Base de INSS Empresa:			1.226,04
Base Bruta de IRRF:			1.226,04
Total de Vencimentos:			1.226,04
Descontos			
	00080 DESCONTO INSS	Referência	Valor
Base de INSS Empresa:			1.226,04
Dedução de IRRF (00):			1.226,04
Total de Descontos:			1.226,04
Base Bruta de IRRF:			1.226,04
Total de Vencimentos:			1.226,04
DEPARTAMENTO: GERAL			
Adm: 23/06/2019			
Função: AUX DE LIMPEZA			

33
Ab

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE
00013 HORA EXTRA 100%
00001 SALARIO NORMAL

Situação: Geral		Relação de Pagamento Mensal	
Função: 1857 - CLAUDINE DOS SANTOS DEPARTAMENTO: GERAL Adm: 24/06/2019 Função: AUX DE LIMPEZA			
Salário Base:	1.226,04	Horas Semanais:	36
Base de INSS Empresa:	1.677,22	Base de FGTS:	1.677,22
Base Bruta de IRRF:	1.677,22	Valor do FGTS:	324,85
Total de Vencimentos:	1.677,22	Base de Líquida de IRRF:	135,26
		Líquido a Receber:	1.541,96
Vencimentos 00001 SALARIO NORMAL 30/30 1.226,04 00013 HORA EXTRA 100% 11:00 178,77 00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR 05/25 35,75 00205 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 05/25 236,66			
Referência		Valor	
Descontos		00080 DESCONTO INSS	
Referência		Valor	
135,26		135,26	
Função: 1858 - CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS DEPARTAMENTO: GERAL Adm: 24/06/2019 Função: AUX DE LAVANDERIA			
Salário Base:	1.226,04	Horas Semanais:	36
Base de INSS Empresa:	1.677,22	Base de FGTS:	1.677,22
Base Bruta de IRRF:	1.677,22	Valor do FGTS:	324,85
Total de Vencimentos:	1.677,22	Base de Líquida de IRRF:	135,26
		Líquido a Receber:	1.541,96
Vencimentos 00001 SALARIO NORMAL 30/30 1.226,04 00013 HORA EXTRA 100% 11:00 178,77 00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR 05/25 35,75 00205 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 05/25 236,66			
Referência		Valor	
Descontos		00080 DESCONTO INSS	
Referência		Valor	
135,26		135,26	
Função: 1875 - CRISTIAN MARTINS DE LIMA DEPARTAMENTO: GERAL Adm: 01/04/2020 Função: AUX DE LIMPEZA			
Salário Base:	1.362,27	Horas Semanais:	40
Base de INSS Empresa:	1.905,92	Base de FGTS:	1.905,92
Base Bruta de IRRF:	1.905,92	Valor do FGTS:	724,62
Total de Vencimentos:	1.905,92	Base de Líquida de IRRF:	155,85
		Líquido a Receber:	1.750,07
Vencimentos 00001 SALARIO NORMAL 30/30 1.362,27 00013 HORA EXTRA 100% 16:00 255,83 00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR 05/25 51,16 00205 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 05/25 236,66			
Referência		Valor	
Descontos		00080 DESCONTO INSS	
Referência		Valor	
155,85		155,85	
Função: 1859 - CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS DEPARTAMENTO: GERAL Adm: 24/06/2019 Função: COZINHEIRA			
Salário Base:	1.226,04	Horas Semanais:	36
Base de INSS Empresa:	2.067,27	Base de FGTS:	2.067,27
Base Bruta de IRRF:	2.067,27	Valor do FGTS:	400,81
Total de Vencimentos:	2.067,27	Base de Líquida de IRRF:	170,37
		Líquido a Receber:	1.896,90
Vencimentos 00001 SALARIO NORMAL 30/30 1.226,04 00013 HORA EXTRA 100% 22:00 357,55 00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR 05/25 71,51 00061 INTEGRACAO ADIC. NOTURNO NO DSR 05/25 29,25 00205 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 05/25 236,66			
Referência		Valor	
Descontos		00080 DESCONTO INSS	
Referência		Valor	
170,37		170,37	
Função: 1860 - ELAINE APARECIDA PINTO NOGUEIRA DEPARTAMENTO: GERAL Adm: 24/06/2019 Função: AUX ADMINISTRATI			
Salário Base:	1.348,65	Horas Semanais:	36
Base de INSS Empresa:	2.050,33	Base de FGTS:	2.050,33
Base Bruta de IRRF:	2.050,33	Valor do FGTS:	358,43
Total de Vencimentos:	2.050,33	Base de Líquida de IRRF:	168,84
		Líquido a Receber:	1.881,49
Vencimentos 00001 SALARIO NORMAL 30/30 1.348,65 00013 HORA EXTRA 100% 22:00 387,52 00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR 05/25 77,50 00205 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 05/25 236,66			
Referência		Valor	
Descontos		00080 DESCONTO INSS	
Referência		Valor	
168,84		168,84	
Função: 1861 - EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA DEPARTAMENTO: GERAL Adm: 26/08/2019 Função: AUX ADMINISTRATI			
Salário Base:	1.362,27	Horas Semanais:	40
Base de INSS Empresa:	1.662,27	Base de FGTS:	1.662,27
Base Bruta de IRRF:	1.662,27	Valor do FGTS:	277,05
Total de Vencimentos:	1.662,27	Base de Líquida de IRRF:	133,92
		Líquido a Receber:	1.528,35
Vencimentos 00001 SALARIO NORMAL 30/30 1.362,27 00013 HORA EXTRA 100% 30/30 300,00 00205 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 05/25 236,66			
Referência		Valor	
Descontos		00080 DESCONTO INSS	
Referência		Valor	
133,92		133,92	

Handwritten initials and marks at the top left of the page.

Situação: Geral DEPARTAMENTO: GERAL
Relação do Pagamento Mensal
Mês/Ano: 04/2020

Funcionário: 1862 - ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS		Adm: 24/06/2019		Função: RECEPCIONISTA	
Salário Base:	1.362,27	Horas Semanais:	40	Base de FGTS:	1.362,27
Base de INSS Empresa:	1.362,27	Base de INSS Funcionário:	1.362,27	Valor do FGTS:	108,98
Base Bruta de IRRF:	1.362,27	Dedução de IRRF (00):		Base de Líquida de IRRF:	1.255,35
Total de Vencimentos:	1.362,27	Total de Descontos:		Líquido a Receber:	1.255,35
Vencimentos					
00001 SALARIO NORMAL	Referência	Valor	00080 DESCONTO INSS	Referência	Valor
00013 SALARIO NORMAL	30/30	1.226,04			174,38
00013 HORA EXTRA 100%	33:00	536,32			
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/25	107,26			
00205 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			

Funcionário: 1863 - FABIO HENRIQUE MARQUES SANTANA		Adm: 24/06/2019		Função: AUX MANUTENCAO	
Salário Base:	2.106,28	Horas Semanais:	36	Base de FGTS:	2.106,28
Base de INSS Empresa:	2.106,28	Base de INSS Funcionário:	2.106,28	Valor do FGTS:	168,50
Base Bruta de IRRF:	2.106,28	Dedução de IRRF (00):		Base de Líquida de IRRF:	1.931,90
Total de Vencimentos:	2.106,28	Total de Descontos:		Líquido a Receber:	1.931,90
Vencimentos					
00001 SALARIO NORMAL	Referência	Valor	00080 DESCONTO INSS	Referência	Valor
00013 SALARIO NORMAL	30/30	1.226,04			174,38
00013 HORA EXTRA 100%	33:00	536,32			
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/25	107,26			
00205 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			

Funcionário: 1864 - FERNANDO CESAR DA FONSECA		Adm: 23/06/2019		Função: RECEPCIONISTA	
Salário Base:	1.598,93	Horas Semanais:	40	Base de FGTS:	1.598,93
Base de INSS Empresa:	1.598,93	Base de INSS Funcionário:	1.598,93	Valor do FGTS:	127,91
Base Bruta de IRRF:	1.598,93	Dedução de IRRF (02):		Base de Líquida de IRRF:	1.091,53
Total de Vencimentos:	1.598,93	Total de Descontos:		Líquido a Receber:	1.470,71
Vencimentos					
00001 SALARIO NORMAL	Referência	Valor	00080 DESCONTO INSS	Referência	Valor
00013 SALARIO NORMAL	30/30	1.226,04			207,61
00013 HORA EXTRA 100%	22:00	357,55			
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/25	71,51			
00061 INTEGRACAO ADIC NOTURNO NO DSR	05/25	81,91			
00205 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			
00252 ADICIONAL NOT 45%	112:00	409,55			

Funcionário: 1865 - GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA		Adm: 23/06/2019		Função: AUX DE LIMPEZA	
Salário Base:	1.226,04	Horas Semanais:	36	Base de FGTS:	1.226,04
Base de INSS Empresa:	1.226,04	Base de INSS Funcionário:	1.226,04	Valor do FGTS:	93,22
Base Bruta de IRRF:	1.226,04	Dedução de IRRF (00):		Base de Líquida de IRRF:	1.132,82
Total de Vencimentos:	1.226,04	Total de Descontos:		Líquido a Receber:	1.132,82
Vencimentos					
00001 SALARIO NORMAL	Referência	Valor	00080 DESCONTO INSS	Referência	Valor
00013 SALARIO NORMAL	30/30	1.226,04			135,26

Funcionário: 1876 - IVONE SOARES FAGUNDES DE MATOS		Adm: 06/04/2020		Função: AUX DE COZINHA	
Salário Base:	1.677,22	Horas Semanais:	36	Base de FGTS:	1.677,22
Base de INSS Empresa:	1.677,22	Base de INSS Funcionário:	1.677,22	Valor do FGTS:	134,17
Base Bruta de IRRF:	1.677,22	Dedução de IRRF (02):		Base de Líquida de IRRF:	1.543,05
Total de Vencimentos:	1.677,22	Total de Descontos:		Líquido a Receber:	1.543,05
Vencimentos					
00001 SALARIO NORMAL	Referência	Valor	00080 DESCONTO INSS	Referência	Valor
00013 SALARIO NORMAL	30/30	1.226,04			119,64
00013 HORA EXTRA 100%	11:00	178,77			
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/25	35,75			
00205 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			

Funcionário: 1866 - LENI LIMA DOS SANTOS		Adm: 23/06/2019		Função: AUX DE LIMPEZA	
Salário Base:	1.281,77	Horas Semanais:	40	Base de FGTS:	1.281,77
Base de INSS Empresa:	1.281,77	Base de INSS Funcionário:	1.281,77	Valor do FGTS:	103,64
Base Bruta de IRRF:	1.281,77	Dedução de IRRF (00):		Base de Líquida de IRRF:	1.178,13
Total de Vencimentos:	1.281,77	Total de Descontos:		Líquido a Receber:	1.178,13
Vencimentos					
00001 SALARIO NORMAL	Referência	Valor	00080 DESCONTO INSS	Referência	Valor
00013 SALARIO NORMAL	25/30	1.068,14			119,64
00013 HORA EXTRA 100%	11:00	167,03			
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/21	31,81			
00205 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			

Handwritten initials and number 5.

Situação: Geral DEPARTAMENTO: GERAL
Relação do Pagamento Mensal

Vencimentos		Referência		Valor	
00001 SALARIO NORMAL	30/30	1.226,04	1.226,04		
00013 HORA EXTRA 100%	11:00	178,77	178,77		
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/25	35,75	35,75		
00205 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	05/25	236,66	236,66		
00252 ADICIONAL NOT 45%	104:00	380,30	380,30		
Salário Base:		1.226,04			
Base de INSS Empresa:		2.133,58			
Base Bruta de IRRF:		2.133,58			
Total de Vencimentos:		2.133,58			
Funcionário: 1867 - MARIA EDINA DA COSTA BARBOSA DEPARTAMENTO: GERAL Adm: 24/06/2019 Função: AUX DE COZINHA					
Vencimentos		Referência		Valor	
00001 SALARIO NORMAL	30/30	1.281,77	1.281,77		
00013 HORA EXTRA 100%	11:00	178,77	178,77		
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/25	35,75	35,75		
00205 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	05/25	236,66	236,66		
Salário Base:		1.281,77			
Base de INSS Empresa:		1.741,13			
Base Bruta de IRRF:		1.741,13			
Total de Vencimentos:		1.741,13			
Funcionário: 1868 - MEIRE ALVES RIBEIRO DEPARTAMENTO: GERAL Adm: 23/06/2019 Função: LIDER DE LIMPEZA					
Vencimentos		Referência		Valor	
00001 SALARIO NORMAL	30/30	1.600,00	1.600,00		
00013 HORA EXTRA 100%	04:00	81,63	81,63		
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/25	16,32	16,32		
00205 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	05/25	236,66	236,66		
Salário Base:		1.600,00			
Base de INSS Empresa:		1.934,61			
Base Bruta de IRRF:		1.934,61			
Total de Vencimentos:		1.934,61			
Funcionário: 1870 - PATRICIA CARRIEL PEREIRA GODOY DEPARTAMENTO: GERAL Adm: 23/06/2019 Função: AUX DE COZINHA					
Vencimentos		Referência		Valor	
00001 SALARIO NORMAL	30/30	1.281,77	1.281,77		
00013 HORA EXTRA 100%	11:00	185,59	185,59		
00205 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	05/25	37,11	37,11		
Salário Base:		1.281,77			
Base de INSS Empresa:		1.741,13			
Base Bruta de IRRF:		1.741,13			
Total de Vencimentos:		1.741,13			
Funcionário: 1871 - RENATA GOMES LACERDA CALEGARE DEPARTAMENTO: GERAL Adm: 16/03/2020 Função: GERENTE ADM FINA					
Vencimentos		Referência		Valor	
00001 SALARIO NORMAL	30/30	5.000,00	5.000,00		
Salário Base:		5.000,00			
Base de INSS Empresa:		5.000,00			
Base Bruta de IRRF:		5.000,00			
Total de Vencimentos:		5.000,00			

26

Situação: Geral
 Funcionário: 1872 - SAMARA ARRAS LEITE
 DEPARTAMENTO: GERAL
 Adm: 24/06/2019
 Função: RECEPCIONISTA

Vencimentos		Referência		Valor	
0001 SALARIO NORMAL	30/30	1.226,04			
00013 HORA EXTRA 100%	33:00	536,32			
00018 INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	05/25	107,26			
00061 INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	05/25	87,76			
00205 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	05/25	236,66			
00252 ADICIONAL NOT 45%	120:00	438,80			
Horas Semanais:		1.226,04			
Base de INSS Funcionário:		2.632,84			
Dedução de IRRF (01):		2.632,84			
Total de Vencimentos:		2.632,84			
Base Bruta de IRRF:		2.632,84			
Base de INSS Empresa:		2.632,84			
Dedução de IRRF:		2.632,84			
Total de Vencimentos:		2.632,84			

Vencimentos		Referência		Valor	
0001 SALARIO NORMAL	30/30	1.226,04			
00013 HORA EXTRA 100%	22:00	357,55			
00018 INTEGRAÇÃO HORA EXTRA NO DSR	05/25	71,51			
00205 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	05/25	236,66			
Horas Semanais:		1.226,04			
Base de INSS Funcionário:		1.891,76			
Dedução de IRRF (01):		1.891,76			
Total de Vencimentos:		1.891,76			
Base Bruta de IRRF:		1.891,76			
Base de INSS Empresa:		1.891,76			
Dedução de IRRF:		1.891,76			
Total de Vencimentos:		1.891,76			

Vencimentos		Referência		Valor	
0001 SALARIO NORMAL	30/30	1.362,27			
00013 HORA EXTRA 100%	00:40	9,08			
00018 INTEGRAÇÃO HORA EXTRA NO DSR	05/25	1,81			
00020 SALARIO FAMILIA	1	48,62			
Horas Semanais:		1.362,27			
Base de INSS Funcionário:		1.373,16			
Dedução de IRRF (01):		1.373,16			
Total de Vencimentos:		1.421,78			
Base Bruta de IRRF:		1.421,78			
Base de INSS Empresa:		1.373,16			
Dedução de IRRF:		1.373,16			
Total de Vencimentos:		1.421,78			

Vencimentos		Referência		Valor	
0001 SALARIO NORMAL	35:815,08	35.815,08			
00013 HORA EXTRA 100%	5:592,80	5.592,80			
00018 INTEGRAÇÃO HORA EXTRA NO DSR	1:116,89	1.116,89			
00020 SALARIO FAMILIA	48,62	48,62			
00061 INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	438,80	438,80			
00152 13 SAL. PROPORCIONAL	320,44	320,44			
00167 FERIAS PROPORCIONAIS	1:068,14	1.068,14			
00175 SALDO DE SALARIOS	469,98	469,98			
00205 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	4:733,20	4.733,20			
00252 ADICIONAL NOT 45%	2:194,01	2.194,01			
00329 GRATIFICACAO	300,00	300,00			
00996 ADICIONAL S/ FERIAS PROP.	356,05	356,05			
Valor		35.815,08			
Descontos		00075 DESCONTO DE VALE TRANSPORTE			
		00080 DESCONTO INSS			
		00081 DESCONTO I.R.R.F.			
		00180 LIQUIDO RESCISAO			
		00197 DESCONTO INSS S/130: SALARIO			
Total de Vencimentos		52.454,01			
Total de Descontos		7.088,45			
Total Líquido		45.365,56			

BASES DE CÁLCULO		Bases de INSS Funcionário		Bases de INSS Empresa	
BASE DE CÁLCULO DE IRRF	50.660,76	0,00			
BASE DE CÁLCULO DE IRRF DISTR. LUCROS	0,00	0,00			
BASE DE CÁLCULO DE IRRF TRIB. EXCLUSIVA	0,00	0,00			
Bases de INSS Funcionário		50.981,20			
Bases de INSS Empresa		50.981,20			
BASE DE CÁLCULO DE FGTS		50.190,78			
BASE DE CÁLCULO DE PIS		50.981,20			
Bases de INSS - Funcionários		4.015,16			
Bases de INSS - Fpas		428,72			
Bases de INSS - RAT		509,80			
Bases de INSS - Terceiros		48,62			
Dedução - Salário Maternidade		0,00			
Dedução - Salário Família / COVID-19		4.353,93			
Valor do FGTS		4.353,93			
Valor de IRRF		0,00			
Valor de PIS		1.019,64			
Dedução - Salário Família / COVID-19		0,00			
Valor FGTS Sem 13º		37,60			
Valor FGTS Mês		25,64			
Valor FGTS DO 13º		0,00			
Valor FGTS Mês Anterior		0,00			
Valor FGTS Sem 13º		469,98			
Valor FGTS Mês		320,44			
Valor FGTS Mês Anterior		0,00			

DEMONSTRATIVO DE GRFF
 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE

Handwritten initials/signature.

84
[Handwritten signature]

SITUAÇÃO: Geral		Relação do Pagamento Mensal		Mês/Ano: 04/2020	
CONTR. SOCIAL S/ MULTA		0,00	MULTA RESCISÓRIA	88,96	
AFASTADOS		0,00	ATIVOS	25,00	
			DEMITIDOS	1,00	
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS					



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 0000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2686 / 14731-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANGELO BARBOSA DE ANDRADE
CPF/CNPJ:	336.378.478-33
Valor:	R\$ 2.372,66
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	2. SALARIO ANGELO JACU
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/05/2020 15:07:21
Código da operação:	00115158
Chave de segurança:	FHXFTTT18ZFP18T

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

66

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	207 / 1000314-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BEATRIZ SILVA
CPF/CNPJ:	114.413.048-43
Valor:	R\$ 1.931,90
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	2. SALARIO BEATRIZ JACU
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/05/2020 15:09:10
Código da operação:	00116156
Chave de segurança:	LY076N7KLM6Y380V

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**
Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 0000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2193 / 18397-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNO LETTE GUERRA
CPF/CNPJ:	383.921.288-00
Valor:	R\$ 1.882,37
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	2. SALARIO BRUNO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/05/2020 15:15:09
Código da operação:	00119722
Chave de segurança:	3XVXA3LATH2LJWTP

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

18




Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	207 / 1001691-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	292.493.868-69
Valor:	R\$ 1.750,07
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	Z. SALARIO CLAUDIA JACU
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/05/2020 15:17:47
Código da operação:	00121138
Chave de segurança:	70NE1FW2Z0N07FF8

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0317 / 00001011886-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FERNANDO CESAR DA FONSECA
CPF/CNPJ:	301.674.328-00
Valor:	R\$ 2.155,24
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	2. SALARIO FERNANDO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/05/2020 15:32:17
Código da operação:	00129683
Chave de segurança:	VAFTHG6XU5RMYQE

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

83




Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	4564 / 1041466-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIANA DE OLIVEIRA MARTINS
CPF/CNPJ:	343.834.678-81
Valor:	R\$ 1.346,74
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	2. SALARIO MARIANA JACU
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/05/2020 15:39:45
Código da operação:	00133825
Chave de segurança:	5NMJF4P4WK3956KA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

84



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2193 / 00000017201-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MEIRE ALVES RIBEIRO
CPF/CNPJ:	321.919.808-21
Valor:	R\$ 1.776,18
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	2. SALARIO MEIRE
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/05/2020 15:41:03
Código da operação:	00134583
Chave de segurança:	4S525MVTSRXUC9E4

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

58



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00005530139-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATA GOMES LACERDA CALEGARE
CPF/CNPJ:	159.052.248-62
Valor:	R\$ 4.077,96
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	2. SALARIO RENATA JA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/05/2020 15:43:01
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00135689
Chave de segurança:	HRACA1H5W4FC85GA

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

86

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0317 / 00001010927-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SOLANGE DIAS DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	159.051.628-16
Valor:	R\$ 1.737,19
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	2. SALARIO SOLANGE J
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/05/2020 15:45:25
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00137196
Chave de segurança:	FA4X198UTG8TE4N3

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

87


CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**
Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	077 - BANCO INTER S.A. - 000416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 1926084-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TATIANE FEITOSA DA SILVA PRADO
CPF/CNPJ:	343.485.188-74
Valor:	R\$ 1.313,88
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	2. SALARIO TATIANE JACU
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/05/2020 15:46:14
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00137628
Chave de segurança:	LUKAF4NKV5MHMEWK

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

88


Nº 25074
SÉRIE 94

White Martins Gases Industriais Ltda
AV CASA GRANDE

PIRAPORINHA
08007099000

DIADEMA
CEP: 09961-350

UF: SP

Nº 25074

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

3520 0535 8204 4800 8110 5509 4000 0250 7417 9039 4888

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



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 25074

SÉRIE 94

FOLHA 1 / 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSERIR AO AUTENTICAL

286000770110

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

Nº 101

CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00

COMPLEMENTO

PONTE FAX 1338643440

VINCIMENTO

11940-0000

CEP

SP

UF

NUMERO

VINCIMENTO

VALOR

35,39

VALOR DO INSS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

OS PRODUTOS POU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND PAGTO: 990 CR A VISE FILLAL/FABRICA/RBU290 COD DOC SO VT VECULO ROTA VIAGEM: 71707609/022581 As direcionamentos serao retirados do Armazenamento Elemental GASES
ARMAZENS GERAIS TRANSP e COM DE GASES LTDA, situado: RUA SANTOS DI MONT, 58, Estuário, Santos, S.P., CNPJ 03.374.249/0001-83, IE 033.397.207/115 PAM/JACUPIRANGA R JOSE
MIGUEL ABU YAGUI 101 CENTRO JACUPIRANGA
SP 11940000 Item: 40038432 Lote: 1042120125008 Cilindros 031121352 Item: 40038432 Lote: 1042120127003 Cilindros 0253073166

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

QTD	UN	CEP	UN	QTD	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V ICMS ST	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS (%)	ALÍQUOTAS IPI (%)
280	L	000	5	04	M3	7,0000	205,39	0,00	0,00	36,97	0,00	18,00	0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS													
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS													

MOD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	WM	NUMERAÇÃO	ESPECIE	MARCA	QTD	UN	CEP	UN	QTD	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V ICMS ST	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS (%)	ALÍQUOTAS IPI (%)
40038432	Oxigenio Medicinal CIL T 10M3			2	CILINDROS	280	L	000	5	04	M3	7,0000	205,39	0,00	0,00	36,97	0,00	18,00	0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																			
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																			

58

RESERVAÇÃO FINC'D

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 0000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3180 / 409045-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
CPF/CNPJ:	35.820.448/0001-36
Valor:	R\$ 205,39
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	WHITE MARTINS NF25074
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR DE GAZ MEDICINAL PAM JACU
Data / Hora da operação:	08/05/2020 15:50:40
Código da operação:	00140168
Chave de segurança:	5N38ZXFR5CNZQPA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

16

 Prefeitura Municipal de Iguape Departamento de Economia e Finanças Rua XV de Novembro, 272 - Centro - CEP 11920-000 - Iguape/SP		Número da NF 00000019 Data e Hora de Emissão 07/05/2020 09:36:46 Código de Verificação B3BA-333BD
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 E-mail: UF: SP CEP:		
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 CIÊNCIAS DA SAÚDE Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO Município: JACUPIRANGA UF: SP E-mail: CEP: 11940000		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS "NOTA FISCAL REFERENTE A EXECUÇÃO DE 35 PLANTÕES PRESENCIAIS, 12 PLANTÕES DE SOBREAVISO, COORDENAÇÃO E DIREÇÃO MÉDICA NO PERÍODO DE 01/04/2020 À 30/04/2020" "SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA, EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 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\$ 466,47 - CSLL: R\$ 717,65 - IRRF: R\$ 1076,48 - COFINS: R\$ 2152,95 -		
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 71.765,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 67.351,45 Código do Serviço 4-03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 71.765,00	Alíquota (%) 3,00%
Valor do ISS (R\$) 2.152,95	OUTRAS INFORMAÇÕES - Local de prestação: JACUPIRANGA/SP. - Base de cálculo de R\$ 71.765,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 2.152,95	



Comprovante de transferência eletrônica disponível
Via Internet Banking CAIXA


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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	317 / 13001331-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA
CPF/CNPJ:	31.549.103/0001-39
Valor:	R\$ 71.765,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de fornecedores
Identificação da operação:	1. DR. JULIANO JACU
Histórico:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS PAM JACUPIRANGA

Data / Hora da operação:	08/05/2020 09:57:27
Código da operação:	00155483
Chave de segurança:	91G1E566J5H8GMRX

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

932

	
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	
Número da Nota: 00000081 Data do Serviço: 04/05/2020	Data e Hora de Emissão: 04/05/2020 16:32:10 Código de Verificação: FQZWH-000081/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 10.968.297/0001-37 Inscrição Municipal: 22394 Nome/Razão Social: GUSTAVO NELSON GARCIA CARDENAS Endereço: CUIABÁ 11, SALA 08 - JARDIM GRANIPAVI - CEP: 11950000 E-mail: GUSTFUT@HOTMAIL.COM Município: CAJATI UF: SP	
--	--

TOMADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE Endereço: R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101, - CENTRO - CEP: 11940000 Município: JACUPIRANGA UF: SP E-mail: Telefone:	
---	--

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

NOTA FISCAL REFERENTE A EXECUÇÃO DE 4 PLANTÕES PRESENCIAIS PELA DRA. DÉBORA DE SRIXAS BALTAZAR NO PERÍODO DE 01/04/2020 À 30/04/2020

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 TOTAL DA NOTA = R\$ 4.700,00 | VALOR LÍQUIDO = R\$ 4.410,95

Código do Serviço: 04.01
 Medicina e biomédicina


Base de Cálculo (R\$):	4.700,00	Alíquota (%):	2,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	94,00
I.R. (R\$):	70,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	141,00
C.S.L.L. (R\$):	47,00	P.I.S. (R\$):	30,55		

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site <https://cajati.sistemas4.com.br/autenticidade.aspx>

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

- Local da Prestação = CAJATI / SP



Venque aqui a autenticidade

Recebi (emos) de: **GUSTAVO NELSON GARCIA CARDENAS**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000081 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /
 Assinatura:

93





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

Número da NFS-e
43



Data e Hora da Emissão	05/05/2020 20:50:16
Numero do RPS	
Competência	5/5/2020
No. da NFS-e substituída	
Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP
Código de Verificação	575T0W08S

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

Nota fiscal referente a execução de 13 plantões presenciais e 8 plantões de sobreaviso pelo Dr. Rafael Tadashi Sugiyama no período de 01/04/2020 à 30/04/2020.
 "Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão nº001/2020 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	



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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços	
Outras Retenções	Valor dos Serviços R\$ 19.035,00
Valor dos Serviços R\$	19.035,00
(-) Desconto Incondicionado	
(-) Desconto Condicionado	
(-) Retenções Federais	0,00
(-) Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	
(-) ISS Retido	0,00
(-) ISS Retido	0,00
Opção Simples Nacional	1 - Sim
ISS a reter:	
() Sim (X) Não	
(-) Valor Líquido R\$	19.035,00
(-) Valor do ISS: R\$	0,00
2-Não	
Incentivador Cultural	

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.

95

tb
 [Handwritten signature]

		PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da NFS-e 14			Data e Hora da Emissão 06/05/2020 11:18:11		Número do RPS		
							Código de Verificação B6DFETQHC		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 TUPI CEP: 11900-000	
Complemento: RUA PORTO ALEGRE, 147 - VILA TUPI CEP: 11900-000		Telefone: 38216623		e-mail: 38216623		Endereço e Cep RUA PORTO ALEGRE, 147 - VILA TUPI CEP: 11900-000		Município REGISTRO - SP		Complemento: RUA PORTO ALEGRE, 147 - VILA TUPI CEP: 11900-000	
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: R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO CEP: 11940-000	
Nome Fantasia MEDCLIN		Inscrição Municipal 3245191		Município REGISTRO - SP		Endereço e Cep RUA PORTO ALEGRE, 147 - VILA TUPI CEP: 11900-000		Telefone: 38216623		e-mail: 38216623	
Discriminação dos Serviços											
Nota fiscal referente a execução de 16 plantões presenciais pela Dra. Miryanis Zayas Tomas no período de 01/03/2020 à 31/03/2020.											
"Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão nº 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 Específico da Construção Civil											
Código da Obra											
Código ART											
Tributos Federais											
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$ 18.800,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$ 18.800,00		(-) Desconto Incondicionado		(-) Desconto Incondicionado		(-) Desconto Condicionado	
(-) Retenções Federais		0- Nenhum		Base de Cálculo		18.800,00		Outras Retenções		(-) Retenções Federais	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(-) Alíquota %		4,00		(-) ISS Retido		(-) ISS Retido	
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		(-) Sim (X) Não		(-) ISS Retido	
(=) Valor Líquido R\$ 18.800,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS: R\$		0,00		(=) Valor Líquido R\$ 18.800,00		(=) Valor Líquido R\$ 18.800,00	
(=) Valor Líquido R\$ 18.800,00		2-Não		(-) 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.		Avisos	

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JACUPIRANGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE



Numero da Nota 00000011
 Data do Serviço 22/04/2020
 Data e Hora de Emissão 22/04/2020 16:19:19
 Código de Verificação NRMNTS-000011/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 34.222.673/0001-08
 Insc. Municipal: 12499
 Nome/Razão Social: JOSE MACARIO DE LARA 39274357834
 Endereço: RUA JANUARIO LISBOA 55, - VILA ELIAS - CEP: 11940000
 E-mail: JOSEMACARIODELARA@HOTMAIL.COM
 Município: JACUPIRANGA UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00
 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
 Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
 Endereço: RUA: JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI 101, - CENTRO - CEP: 11940000
 Município: JACUPIRANGA UF: SP Email: Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 550,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 550,00

Código do Serviço: 07.01

Engenharia, agronomia, arquitetura, urbanismo, paisagismo e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: À VISTA- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <http://jacupiranga.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " MEI - SIMEL"

- Local da Prestação = JACUPIRANGA / SP



Verifique aqui a autenticidade

Recebi (emos) de: **JOSE MACARIO DE LARA 39274357834**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000011 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento: **À VISTA**

Data de Recebimento: / / Assinatura:

Handwritten signature

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**
Via Internet Banking CAIXA

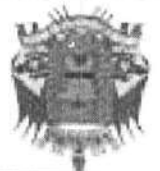
Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	317 / 13001390-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JOSE MACARIO DE LARA 3927435783
CPF/CNPJ:	34.222.673/0001-08
Valor:	R\$ 550,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	JOSE MACARIO NF 11
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR SERVICO JARDINAGEM PAM JACU

Data / Hora da operação:
08/05/2020 10:42:44

Código da operação:	00179013
Chave de segurança:	X2ECQNP7V18AZQ25

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 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
156



Data e Hora da Emissão		04/05/2020 15:37:30		Competência		4/5/2020		Código de Verificação		84VARV2TP	
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 - 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	
Endereço e CEP		RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI,101 - CENTRO CEP: 11940-000		Telefone:				e-mail:		rafael.santos@incs.org.br	
Complemento:				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 CIENCIAS DA SAUDE, NO MÊS DE ABRIL/20.					
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\$		8.000,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		8.000,00			
(-) 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		8.000,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(-) Valor Líquido R\$		8.000,00		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: ituginfes.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.

101
LCP

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA


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

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 24008-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTEGRA LOG EM GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	00.345.654/0001-57
Valor:	R\$ 8.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	INTEGRA NF 156
Histórico:	PAGAMENTO SERVICO LOGISTICA DE COMPRAS E ALMOXARIFADO PAM JACU

Data / Hora da operação:	08/05/2020 10:45:43
Código da operação:	00180549
Chave de segurança:	UUCH2G3FVTGUEFPY

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

102


Número da Nota		Data e Hora de Emissão		Código de Verificação	
21		05/05/2020 09:12:16		U157F10N	
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					
					
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
Razão Social: ANDRE LUIS YAMAMOTO NOSE SERVIÇOS MEDICO EIRELI CPF / CNPJ: 34.195.861/0001-94 Endereço: AV. DO BATEL, 001384 - BAIRRO: BATEL Município: CURITIBA UF: PR Email: contato@connectcontabil.com.br					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE CPF / CNPJ: 09.268.215/0018-00 Endereço: R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 11540000 Município: Jacupiranga UF: SP Email: rafael.santos@incs.org.br; renata.calegare@incs.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Nota fiscal referente a execução de 06 plantas de sobreevaporadores Dr. André Luis Yamamoto Nose no período de 01/04/2020 a 30/04/2020 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e Prefeitura Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato nº 001/2020 firmado entre INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e Prefeitura Municipal de Jacupiranga					
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 12.220,00					
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 12.220,00					
Código da Atividade: 84 - 01 - Medicina e biomedicina.					
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 12.220,00		Alíquota (%) 0,00	
Valor do ISS (R\$) 0,00		Credito p/ Abatimento do IPTU 0,00			
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2008 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					

103




Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	3700 / 003 / 00000892-1
Nome destinatário:	ANDRE L YAMAMOTO NOSE SERV MED
Valor:	R\$ 12.220,00
Identificação da operação:	1. DR. ANDRE LUIZ
Data de débito:	08/05/2020
Data/hora da operação:	08/05/2020 10:23:29
Código da operação:	03691930
Chave de segurança:	EG3ST86T29JXEJCX

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

104
[Handwritten signature]



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	1222 / 013 / 00019750-7

Nome destinatário:	ALESSANDRO LUCAS R DE SOUZA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.255,35

Data de débito:	08/05/2020
Data/hora da operação:	08/05/2020 14:33:54

Código da operação:	081433
Chave de segurança:	L6KFCOYTENJAMN1X

Operação realizada 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

501
105
[Handwritten signature]



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	3700 / 013 / 00010244-5
Nome destinatário:	ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS M
Valor:	R\$ 1.881,49
Identificação da operação:	2. SALARIO ANGELA JACU
Data de débito:	08/05/2020
Data/hora da operação:	08/05/2020 15:02:08
Código da operação:	05135694
Chave de segurança:	UNTFX62R7RG93VL2

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

get

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	1222 / 013 / 00011537-3
Nome destinatário:	CLAUDENCE DOS SANTOS
Valor:	R\$ 1.541,96
Identificação da operação:	2.SALARIO CLAUDENCE JACU
Data de débito:	08/05/2020
Data/hora da operação:	08/05/2020 15:16:18
Código da operação:	05215549
Chave de segurança:	PVZ7ZEGXKQRKXV3F

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

107




Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	1222 / 013 / 00019022-7

Nome destinatário:	CRISTIANE A SANTOS
Valor:	R\$ 1.881,49
Identificação da operação:	2. SALARIO CRISTIANE JACU

Data de débito:	08/05/2020
Data/hora da operação:	08/05/2020 15:21:45

Código da operação:	05245522
Chave de segurança:	EE78J5HN73H4FE51

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

108
[Handwritten signature]



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	1222 / 013 / 00000287-0

Nome destinatário:	ELAINE APARECIDA PINTO NOGUEIRA
Valor:	R\$ 1.528,35
Identificação da operação:	2. SALARIO ELAINE

Data de débito:	08/05/2020
Data/hora da operação:	08/05/2020 15:22:55

Código da operação:	05251682
Chave de segurança:	6KTLHK4UCNESMGTU

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

201



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	1222 / 013 / 00014629-5
Nome destinatário:	EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CU
Valor:	R\$ 1.255,35
Identificação da operação:	2. SALARIO EMELY JACU
Data de débito:	08/05/2020
Data/hora da operação:	08/05/2020 15:24:05
Código da operação:	05257830
Chave de segurança:	MTH390N26GQU3CWX

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

110

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	42 / 13007795-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MIRYANIS ZAYAS TOMAS
CPF/CNPJ:	34.429.171/0001-52
Valor:	R\$ 18.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1. DRA. MIRYANIS JACU
Histórico:	PAGAMENTO SERVICOS MEDICOS PAM JACU

Data / Hora da operação:	08/05/2020 10:11:19
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00162432
Chave de segurança:	NYWXA7QEMUGUHER

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

98




Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	42 / 13007585-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RAFAEL TADASHI SUGIYAMA ME
CPF/CNPJ:	28.911.567/0001-39
Valor:	R\$ 19.035,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	01. DR. RAFAEL JACU
Histórico:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS PAM JACUPIRANGA

Data / Hora da operação:	08/05/2020 10:09:20
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00161485
Chave de segurança:	896FV6SQF96GXHJ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

96



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	317 / 13001208-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GUSTAVO NELSON GARCIA CARDENAS ME
CPF/CNPJ:	10.968.297/0001-37
Valor:	R\$ 4.700,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1. DRA DEBORA JACU
Histórico:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS DO PAM JACUPIRANGA
Data / Hora da operação:	08/05/2020 10:07:36
Código da operação:	00160597
Chave de segurança:	7YJWQX5WG3387XJ7

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 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 initials



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	1222 / 013 / 00000415-6
Nome destinatário:	ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS
Valor:	R\$ 1.931,90
Identificação da operação:	2. SALARIO ERICA JACU
Data de débito:	08/05/2020
Data/hora da operação:	08/05/2020 15:25:39
Código da operação:	05266614
Chave de segurança:	NHQ9W7T1GE24VTKT

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

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	1222 / 013 / 00029488-0
Nome destinatário:	FABIO HENRIQUE MARQUES SANTANA
Valor:	R\$ 1.470,71
Identificação da operação:	2. SALARIO FABIO JACU
Data de débito:	08/05/2020
Data/hora da operação:	08/05/2020 15:30:45
Código da operação:	05294494
Chave de segurança:	8K2725YQ3GFCXTES

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

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	1222 / 013 / 00006520-1
Nome destinatário:	GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA
Valor:	R\$ 1.541,96
Identificação da operação:	2. SALARIO GISELE JACU
Data de débito:	08/05/2020
Data/hora da operação:	08/05/2020 15:33:13
Código da operação:	05308038
Chave de segurança:	PSYH5XUHHZZWRNR0

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

113



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	3700 / 013 / 00013956-0
Nome destinatário:	LENI LIMA DOS SANTOS
Valor:	R\$ 1.955,93
Identificação da operação:	2. SALARIO LENI JACU
Data de débito:	08/05/2020
Data/hora da operação:	08/05/2020 15:36:31
Código da operação:	05327840
Chave de segurança:	WJ3WE238Q4UPEAKZ

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

124



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	1222 / 013 / 00005525-7
Nome destinatário:	MARIA EDINA DIAS DA COSTA
Valor:	R\$ 1.523,21
Identificação da operação:	2. SALARIO MARIA JACU
Data de débito:	08/05/2020
Data/hora da operação:	08/05/2020 15:38:06
Código da operação:	05336920
Chave de segurança:	QX0208P3EW2R7X8H

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

145



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	1222 / 013 / 00019754-0
Nome destinatário:	PATRICIA CARRIEL P DE GODOY
Valor:	R\$ 1.600,11
Identificação da operação:	2. SALARIO PATRICIA JACU
Data de débito:	08/05/2020
Data/hora da operação:	08/05/2020 15:41:50
Código da operação:	05358175
Chave de segurança:	H9EPW0JPSJU72673

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

907
106
[Handwritten signature]

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	1222 / 013 / 00019772-8
Nome destinatário:	SAMARA ARRAES LEITE
Valor:	R\$ 2.372,66
Identificação da operação:	2. SALARIO SAMARA JACU
Data de débito:	08/05/2020
Data/hora da operação:	08/05/2020 15:43:50
Código da operação:	05369527
Chave de segurança:	AWTEK60M4MN7KGM8

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	1222 / 013 / 00020733-2
Nome destinatário:	IVONE SOARES FAGUNDES DE MATTOS
Valor:	R\$ 1.384,00
Identificação da operação:	2. SALARIO IVONE JACU
Data de débito:	08/05/2020
Data/hora da operação:	08/05/2020 16:19:21
Código da operação:	05567170
Chave de segurança:	WM0R28HC7TEC0ZFS

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf Contribuinte: ARTTGO 54, DO RICMS-SP - Produtos): 013466
 00370168
 010662
 000370#RED BC ICMS CONF ART 62 ANEXO II RICMS/SP DECRETO 58.985 DE SP SOLUÇÃO PARENTERAL - Produtos):
 013466
 003168#Nosso Pedido: 99A0QOR Pedido: 8957882 Email do Destinatário: rafael.santos@rncs.org.br
 healthlog@matrhospitalar.com.br

RESERVADO AO FISCO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	TN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C.ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS PI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001681	LEVOPLOXACTINO (LEVOTAC) IV 500MG C/6 BOLSAS 100ML * P/MC: 0,00	30042099	000	5102	CX	1,0000	110,0000	110,00	110,00	19,80	0,00	18,00	0,00
013466	FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML CX16 BOLSAS BAXTER P/MC: 0,00 P/RedBC=-11,67%	30049099	520	5102	CX	1,0000	69,0000	69,00	40,25	4,83	0,00	12,00	0,00
003168	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML CX 12 BO EUROFARMA P/MC: 0,00 P/RedBC=-11,67%	30049099	020	5102	CX	1,0000	42,5000	42,50	24,79	2,97	0,00	12,00	0,00
002257	AMARELO COLÉTOR PERF-CORT 13L DESCARPAC CX C/20 -	48191000	000	5102	CX	1,0000	130,0000	130,00	130,00	23,40	0,00	18,00	0,00
012495	ATADURA ALG. ORT. 10CM X 1,0M PCT C/12 POLARIX 30051090	30051090	000	5102	PCT	1,0000	5,5000	5,50	0,99	0,00	18,00	0,00	0,00
012496	ATADURA ALG. ORT. 15CM X 1,0M PCT C/12 POLARIX 30051090	30051090	000	5102	PCT	1,0000	8,3000	8,30	1,49	0,00	18,00	0,00	0,00
015660	ATADURA ALG. ORT. 20CM X 1,5M PCT C/12 POLARIX 30059090	30059090	000	5102	PCT	1,0000	14,0000	14,00	2,52	0,00	18,00	0,00	0,00
011625	ATADURA CREPE 20CM X 4,5M (1,8M) 13F PCT C/12 30059090	30059090	000	5102	PC	1,0000	25,0000	25,00	4,50	0,00	18,00	0,00	0,00
000833	CANPO OP 23X25 C/50 10G N/EST. S/FIO ALVA 158557 30059090	30059090	500	5102	PC	1,0000	44,0000	44,00	7,92	0,00	18,00	0,00	0,00
206279	COMPRESSA DE GAZE C/10 7,5X7,5 13F EST. ETO C/FIO RX CREMIER 30059090	30059090	500	5102	PC	240,0000	1,1200	268,80	48,38	0,00	18,00	0,00	0,00
010662	SERINGA DESC S/AG 10ML L.SLIP C/400 BD REF:990558 90183119	90183119	500	5102	CX	1,0000	153,1800	153,18	153,18	18,38	12,00	0,00	0,00
000370	SERINGA DESC S/AG 20ML L.SLIP C/250 BD REF:990173 90183119	90183119	500	5102	CX	1,0000	152,5000	152,50	18,30	0,00	12,00	0,00	0,00
012253	SONDA DE FOLEY 2V N16 C/10 RU/SCH C/BL30 90183921	90183921	700	5102	CX	1,0000	74,0000	74,00	74,00	0,00	18,00	0,00	0,00
003334	FITA NICROPOROSA 5CM X 10M ROLÃO 30051030	30051030	800	5102	RL	1,0000	6,9000	82,80	82,80	14,90	18,00	0,00	0,00
003365	PÁPEL LENÇOL 70X50 BRANCO C/10RT.-LEFLX-ECO 48030090	48030090	000	5102	CX	1,0000	90,0000	90,00	90,00	16,20	18,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE: 10
 DIVERSOS
 AV. RIBEIRÃO DOS CRISTAIS, 500
 ENDEREÇO: CAJAMAR
 MUNICÍPIO: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 241074710116
 CNPJ / CPF: 18.320.396/0001-10
 FRETE POR CONTA: (0) Emitente
 CODIGO ANTI: PLACA DO VEICULO
 NOME - RAZÃO SOCIAL: HEALTHLOG T8975
 TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS

VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR TOTAL IPI DEST	0,00	VALOR DA COHNS	1,269,58	VALOR DO PIS	18,320,396
VALOR DO ICMS	123,12	VALOR DO ICMS	197,90	VALOR IMPORTE	0,00	VALOR ICMS REDET	0,00	VALOR DO FCP	9,04	VALOR DO PIS	1,269,58	VALOR DO PIS	18,320,396

CÁLCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS: 123,12
 VALOR DO ICMS: 197,90
 VALOR DO PIS: 18,320,396
 VALOR DO PIS: 1,269,58

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 11940-000
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 13/04/2020
 CNPJ / CPF: 09.268.215/0018-00

RECEBIDA DE TERCEIROS
 ENDEREÇO: R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 11940-000
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 13/04/2020
 CNPJ / CPF: 09.268.215/0018-00

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 NATUREZA DA OPERAÇÃO: 135200292126223 - 13/04/2020 14:20:44
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 12.420.164/0001-57
 CNPJ: 09.268.215/0018-00

C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV LUIZ MAGGIOLINI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL - 14072-055
 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 551621019400

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 000.791.698
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3520 0412 4201 6400 0157 5500 1000 7916 9811 0008 7724

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selas Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

DATA DE RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 RFBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
 YAGUI, 101 CENTRO TOTAL R\$ 1.269,58 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU
 NFE - Nº. 000.791.698 Série 001



Handwritten signature and initials

Autenticação Médica / Folia de Comprovação

MAFRA

Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
R JOSE MIGUEL ABU YAQUI, 101
JACUPIRANGA, SP - 11940000
CPF: 09.268.215/0019-00
Codigo Interno: 127115-0018

Local de Pagamento: PÁGAVEL, PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário/CNPJ/Endereço: C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIOLI, 2727 - RIBEIRÃO PRETO - SP 14072-055

Data do Documento: 13/04/2020
Nº Documento: 000791698
Especie Doc: DM
Aceite: N
Data do Processamento: 13/04/2020
Valor do Documento: 02/00000097619-6

Instuções: (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R\$ 2,54 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS
NÃO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NÃO SÃO IDENTIFICADOS, PORTANTO NÃO QUITAM
(O(S) DEBITO(S))

Valor Cobrado: 1.269,58

Outras Acréscimos: (+)

Moratória: (+)

Outras Reduções: (-)

Descontos/Abatimento: (-)

Valor do Documento: 1.269,58

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002257-8
Vencimento: 11/05/2020

Bradesco 237-2 23793.37609 20000.009769 19000.225706 1 82520000126958

Autenticação Médica

MAFRA

Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
R JOSE MIGUEL ABU YAQUI, 101
JACUPIRANGA, SP - 11940000
CPF: 09.268.215/0019-00
Codigo Interno: 127115-0018

Local de Pagamento: PÁGAVEL, PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário/CNPJ/Endereço: C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIOLI, 2727 - RIBEIRÃO PRETO - SP 14072-055

Data do Documento: 13/04/2020
Nº Documento: 000791698
Especie Doc: DM
Aceite: N
Data do Processamento: 13/04/2020
Valor do Documento: 02/00000097619-6

Instuções: (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R\$ 2,54 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS
NÃO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NÃO SÃO IDENTIFICADOS, PORTANTO NÃO QUITAM
(O(S) DEBITO(S))

Valor Cobrado: 1.269,58

Outras Acréscimos: (+)

Moratória: (+)

Outras Reduções: (-)

Descontos/Abatimento: (-)

Valor do Documento: 1.269,58

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002257-8
Vencimento: 11/05/2020

Recibo do Pagador

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário: C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57

Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Recebemos o boleto/título com as características acima

Assinatura: _____

Data: 11/05/2020

Entregador: _____

Data: _____

Vencimento: 11/05/2020

Valor do Documento: 1.269,58

Nº Documento: 000791698

Agência/Cod Beneficiário: 3376-6/00002257-8

Agência/Cod Beneficiário: 3376-6/00002257-8

Vencimento: 11/05/2020

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

() Mudou-se

() Ausente

() Não existe n° indicado

() Recusado

() Não procurado

() Endereço insuficiente

() Desconhecido

() Falecido

() Outros (especificar no verso)

CAIXA**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23793.37609 20000.009769 19000.225706 1 82520000126958
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	Nome Fantasia:
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	Nome/Razão Social:
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	Nome/Razão Social:
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data de Vencimento:	11/05/2020
Data de Efeivação / Agendamento:	11/05/2020
Valor Nominal do Boleto:	1.269,58
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.269,58
Valor Pago (R\$):	1.269,58
Identificação do Pagamento:	CM HOSPITALAR NF 791698

Data/hora da operação:	11/05/2020 16:30:58
Código da operação:	032663417
Chave de segurança:	5L5CR3ERQ2YPZ4YV

Operação realizada 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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Dados Adicionais
Inf. Contribuinte: Nosso Pedido: 99A00U Pedido: 8957883 Email do Destinatário: rfbac.santos@ines.org.br
healhtlog@matrhospitalar.com.br

RESERVADO AO FISCO

CODIGO PRODUTO	DESCR. DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ALIQ IP	VALOR ALIQ ICMS	ALIQ IP
008966	XYLTESTIN 2% GEL ESTERIL C/10 BISMAGAS 30G+APLIC	30049043	000	5102	CX	1,0000	57,00	57,00	57,00	10,26	0,00	18,00	0,00
007209	XYLTESTIN 2% S/VASO C/10 E/A STERILE PACR 20ML	30049043	000	5102	CX	1,0000	72,00	72,00	72,00	12,96	0,00	18,00	0,00
208804	FENTANEST (A1) 0,05MG/ML C/X 50 ANP 2ML STERILE PACR	30049069	000	5102	CX	1,0000	270,00	270,00	270,00	48,60	0,00	18,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE: 1
ESPECIE: DIVERSOS
MARCA: CAJAMAR
NUMERAÇÃO: 241074710116
PESO BRUTO: 2,000
PESO LÍQUIDO: 2,000

ENDEREÇO: AV. RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 500
MUNICÍPIO: SP
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 241074710116

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: HEALHTLOG T8975
NOME / RAZÃO SOCIAL: (0) Emitente
FRETE POR CONTA: PLACA DO VEICULO
CODIGO ANTT: CNPJ / CPF: 18.320.396/0001-10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. ICMST: 399,00
VALOR DO ICMST: 71,82
VALOR DO ICMIS: 0,00
DESCONTO: 0,00
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
OUTRAS DESPESAS: 0,00
VALOR TOTAL IM: 0,00
V. ICMIS EF DEST: 0,00
V. TOT TRIB: 0,00
VALOR DA CONTRIB: 0,00
V. TOTAL DA NOTA: 399,00
V. TOTAL PRODUTOS: 399,00
VALOR DO FCF: 0,00
VALOR DO PIS: 0,00
VALOR DO FCF: 0,00

FATURA / DUPLICATA
Nome: 001
Venc: 10/05/2020
Valor: R\$ 399,00

DESTINATARIO / REMETENTE

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
ENDEREÇO: CENTRO
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 11940-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 13/04/2020
CNPJ / CPF: 09.268.215/0018-00

JACUPIRANGA
MUNICÍPIO: SP
UF: SP
FONE / FAX: 1338643440
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11940-000
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 13/04/2020

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 12.420.164/0001-57
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135200291842341 - 13/04/2020 13:10:51
CNPJ: 135200291842341

C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL - 14072-055
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 551621019400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000.791.670
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3520 0412 4201 6400 0157 5500 1000 7916 7011 0010 5390
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setfaz Autorizadora
PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

REFERÊNCIAS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 13/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 399,00 DESTINATARIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.791.670 Série 001

Handwritten signature and initials.



Autenticação Médica Ficha de Compensação

MAFRA

JACUPARANÁ - SP - 11940000

R JOSE MIGUEL ABU YAKOUB 1011

CNPJ 09 268 215/0018-00

Código Interno: 127115-0018

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE DOENÇAS DA SAÚDE

Local de Pagamento: BRadesco 237-2

23793.37609 20000.009744 35000.225702 4 82520000039900

11/05/2020

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002257-8

Beneficiário/CNPJ: C M HOSPITALAR S/A (PPJ) - CNPJ: 12 420 164/0001-57
AV LUIZ MAGALHÃES 2727 - RIBEIRÃO PRETO - SP 14073-055

Data de Documento: 13/04/2020
Espécie Doc: DM
Acerte: N
Data do Processamento: 13/04/2020
Nosso Número: 02/00000097435-5

Valor do Documento: 399,00

Valor do Documento: 399,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Outras Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Atenção: Este valor não exclui a responsabilidade do beneficiário.

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
CORRETAJOS DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO
REESTRUTUR AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS
NÃO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCAIRAL NÃO SÃO DEBITADOS, PORTANTO NÃO QUITAM
OS/DI DEBITOS

Autenticação Médica

MAFRA

JACUPARANÁ - SP - 11940000

R JOSE MIGUEL ABU YAKOUB 1011

CNPJ 09 268 215/0018-00

Código Interno: 127115-0018

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE DOENÇAS DA SAÚDE

Local de Pagamento: BRadesco 237-2

23793.37609 20000.009744 35000.225702 4 82520000039900

11/05/2020

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002257-8

Beneficiário/CNPJ: C M HOSPITALAR S/A (PPJ) - CNPJ: 12 420 164/0001-57
AV LUIZ MAGALHÃES 2727 - RIBEIRÃO PRETO - SP 14073-055

Data de Documento: 13/04/2020
Espécie Doc: DM
Acerte: N
Data do Processamento: 13/04/2020
Nosso Número: 02/00000097435-5

Valor do Documento: 399,00

Valor do Documento: 399,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Outras Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Atenção: Este valor não exclui a responsabilidade do beneficiário.

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
CORRETAJOS DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO
REESTRUTUR AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS
NÃO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCAIRAL NÃO SÃO DEBITADOS, PORTANTO NÃO QUITAM
OS/DI DEBITOS

Recibo do Pagador

Beneficiário: C M HOSPITALAR S/A (PPJ) - CNPJ: 12 420 164/0001-57
AV LUIZ MAGALHÃES 2727 - RIBEIRÃO PRETO - SP 14073-055

Agência/Código Beneficiário: 3376-6/00002257-8
Nosso Documento: 000791670

Vencimento: 11/05/2020
Valor do Documento: 399,00

Data: Assinatura
Entregador

Data: Assinatura

() Não existe nº indicativo

() Não processado

() Endereço incorreto

() Descontado

() Recusado

() Outros (indicar no verso)

Comprovante de Entrega

BRadesco 237-2

CAIXA**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23793.37609 20000.009744 35000.225702 4
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	Nome Fantasia: CM HOSPITALAR SA
	Nome/Razão Social: CM HOSPITALAR SA
	CPF/CNPJ: 12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	Nome/Razão Social: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	11/05/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	11/05/2020
Valor Nominal do Boleto:	399,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	399,00
Valor Pago (R\$):	399,00
Identificação do Pagamento:	CM HOSPITALAR 791670

Data/hora da operação:	11/05/2020 16:33:42
Código da operação:	032672938
Chave de segurança:	MN126FJ19KTXG2T5

Operação realizada 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



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Int. Contribuinte: ANEXO IX, ART. 80, VIII, DEC. 4.852/97 - RCTE-GO - Produto(s): 014101

000191
000167
209857
209855
209882
005489
013671

208937#Nossos Pedidos: DE0137 - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110V Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCF da UF de destino: R\$ 0, Valor do ICMS Intercidual para a UF de destino: R\$ 26,14, Valor do ICMS Intercidual para a UF de destino: R\$ 0, Pedido: 8957884 Emitir do Destinatário: rafael.santos@incs.org.br
healthlog@mafrahospitalar.com.br

RESERVADO AO FISCO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUNT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
014101	AMICACINA 500MG (GEN) /C50 AMP 2ML IM/V	30049099	020	6108	CX	1.0000	115,0000	115,00	95,83	11,50	0,00	12,00
013671	IRUXOL 0,6UB/G POM DER COLAGENASE + CLORANF	30049019	020	6108	TR	10,0000	91,00	91,00	75,83	9,10	0,00	12,00
005489	DIPRONA 500MG/ML (GEN) /C120 AMP VD 2ML	30049069	520	6108	CX	1.0000	85,0000	85,00	70,83	8,50	0,00	12,00
209882	ANGIOATH 20GA BD UNID REF 38833314	90183929	520	6108	UN	50,0000	1,1000	55,00	45,83	5,50	0,00	12,00
209855	ANGIOATH 22G1 BD UNID REF 38833314	90183929	520	6108	UN	50,0000	1,2300	61,50	51,23	6,15	0,00	12,00
209857	ANGIOATH 24G1 BD UNID REF 38833314	90183929	520	6108	UN	50,0000	1,2300	61,50	51,23	6,15	0,00	12,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Num: 001
Venc: 10/05/2020
Valor: R\$ 635,70

VALOR DO ICMS	63,57	VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO PIS	1,01	VALOR TOTAL PRODUTOS	635,70
BASE DE CALC ICMS	0,00	VALOR DO ICMS IMPOST	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR TOTAL	0,00
DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR DA COFINS	4,65	VALOR TOTAL DA NOTA	635,70
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR TOTAL IPI	26,14	VALOR DA COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	635,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / RAZÃO SOCIAL: HEALTHLOG T875
Endereço: AV. RIBEIRÃO DOS CRISTAIS, 500
Município: CAJAMAR
UF: SP
Inscrição Estadual: 241074710116
CNPJ / CPF: 18.320.396/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / RAZÃO SOCIAL: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
Endereço: R JOSE MIGUEL ABU YAQUI, 101
Bairro / Distrito: CENTRO
CEP: 11940-000
Município: JACUPIRANGA
UF: SP
FONE / FAX: 1338643440
Inscrição Estadual: 152203057959636 - 13/04/2020 15:13:47
CNPJ / CPF: 09.268.215/0018-00
Data da Emissão: 13/04/2020

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN - QD 9A, MÓDULO 26 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT. - 75709-685
CATALÃO - GO. Fone/Fax: 556432210505

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

DANFE
Fiscal Eletrônica
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 002.055.876
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

5220 0412 4201 6400 0319 5500 1002 0558 7611 0027 8811

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. REGER. TERG. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105022500

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
R JOSE MIGUEL ABU YAQUI, 101
CENTRO
11940-000
JACUPIRANGA
SP
1338643440

DATA DE RECEBIMENTO

13/04/2020

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

JACUPIRANGA-SP

RECEBIMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO

EMIÇÃO: 13/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 635,70 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAQUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 002.055.876 Série 001

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)

EIXO 3, SN - QD 9A, MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT. - 75709-685
 CATALAO - GO Fone/Fax: 556432210505

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 1 - ENTRADA
 I

Nº. 002.055.876
 Série 001
 Folha 22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

105022500

12.420.164/0003-19

CNPJ

152203057959636 - 13/04/2020 15:13:47

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

5220 0412 4201 6400 0319 5500 1002 0558 7611 0027 8811

CHAVE DE ACESSO



CODIGO PRODUTO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C.ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
000167	AGULHA DESC 13X4,5 CX C/100 PRECISION GLIDE BD pRedBc=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSInferPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDes=0,46 vICMSURRemet=0,00	90183219	520	6108	CX	1,0000	7,70	7,70	6,41	0,77	0,00	12,00
000191	AGULHA DESC 25X07 CX C/100 PRECISION GLIDE BD pRedBc=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSInferPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDes=5,46 vICMSURRemet=0,00	90183219	520	6108	CX	9,1000	91,00	91,00	75,83	9,10	0,00	12,00
208937	FRALDA ADULTO EG SAFETY CONFORT FARDO 08PCT C/7UN pRedBc=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSInferPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDes=4,98 vICMSURRemet=0,00	96190000	520	6108	FA	1,0000	68,00	68,00	56,67	6,80	0,00	12,00

9/01

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Sacador/Avalista

MARFA

JACUPIRANGA - SP - 11940000

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Código Interno: 127115-0018

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Pagador

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

C M HOSPITALAR S.A (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19

EXPO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685

Beneficiário/CNPJ/Endereço

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Local de Pagamento

11/05/2020

Vencimento

3376-6/00002257-8

Agência/Código do Beneficiário

3376-6/00002257-8

Nosso Número

02/00000097909-8

Data do Documento

13/04/2020

Nro Documento

002055876

Especie Doc

DM

Acerte

N

Data do Processamento

13/04/2020

Valor

635,70

Valor do Documento

635,70

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Acréscimos

(+) Valor Cobrado

Instuções (todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%

COBRAR JUROS DE R\$ 1,27 POR DIA DE ATRASO

PROTESTAR AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS

NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM

O(S) DEBITO(S)

Bradesco 237-2 23793.37609 20000.009793 09000.225707 3 82520000063570

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

MARFA

JACUPIRANGA - SP - 11940000

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Código Interno: 127115-0018

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Pagador

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

C M HOSPITALAR S.A (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19

EXPO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685

Beneficiário/CNPJ/Endereço

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Local de Pagamento

11/05/2020

Vencimento

3376-6/00002257-8

Agência/Código do Beneficiário

3376-6/00002257-8

Nosso Número

02/00000097909-8

Data do Documento

13/04/2020

Nro Documento

002055876

Especie Doc

DM

Acerte

N

Data do Processamento

13/04/2020

Valor

635,70

Valor do Documento

635,70

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Acréscimos

(+) Valor Cobrado

Instuções (todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%

COBRAR JUROS DE R\$ 1,27 POR DIA DE ATRASO

PROTESTAR AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS

NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM

O(S) DEBITO(S)

Recibo do Pagador

Bradesco 237-2

Beneficiário	C M HOSPITALAR S.A (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário	3376-6/00002257-8	Nro Documento	002055876	() Mudou-se	() Ausente	() Não existe nº indicado	() Recusado	() Não procurado	() Endereço insuficiente	() Desconhecido	() Falecido	() Outros (anotar no verso)
Pagador	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Vencimento	11/05/2020	Valor do Documento	635,70	() Recusado	() Não procurado	() Não existe nº indicado	() Recusado	() Não procurado	() Endereço insuficiente	() Desconhecido	() Falecido	() Outros (anotar no verso)
Assinatura		Data		Assinatura		() Recusado	() Não procurado	() Não existe nº indicado	() Recusado	() Não procurado	() Endereço insuficiente	() Desconhecido	() Falecido	() Outros (anotar no verso)
Data		Data		Assinatura		() Recusado	() Não procurado	() Não existe nº indicado	() Recusado	() Não procurado	() Endereço insuficiente	() Desconhecido	() Falecido	() Outros (anotar no verso)
Data		Data		Assinatura		() Recusado	() Não procurado	() Não existe nº indicado	() Recusado	() Não procurado	() Endereço insuficiente	() Desconhecido	() Falecido	() Outros (anotar no verso)

Facel(emos) o bicoletu(l)ulo com as carac(er)ísticas acima

Comprovante de Entrega

Bradesco 237-2

CAIXA**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23793.37609 20000.009793 09000.225707 3
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	Nome Fantasia:
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	Nome/Razão Social:
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	Nome/Razão Social:
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data de Vencimento:	11/05/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	11/05/2020
Valor Nominal do Boleto:	635,70
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	635,70
Valor Pago (R\$):	635,70
Identificação do Pagamento:	CM HOSPITALAR NF2055876

Data/hora da operação:	11/05/2020 16:43:08
Código da operação:	032707017
Chave de segurança:	GG1WVTA5ZCSLJ9Z6

Operação realizada 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

561

FATURA DE LOCAÇÃO		Nº 000271	
I - VIA DESTINATARIO		Nº	
AVENIDA SANTA CRUZ, 167, JD. VERA CRUZ, SOROCABA, SP		Insc. Estadual 669.995.363.110	
Insc. CNPJ / ME 14.666.079/0001-07		Insc. Municipal: 317995	
Via de transporte:		Data de Emissão:	
Natureza da Operação:		LOCAÇÃO	
AVENIDA SANTA CRUZ, 167, JD. VERA CRUZ, SOROCABA, SP		4/5/2020	
USUARIO FINAL OU DESTINATARIO			
Nome Empresa: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
Endereço: RUA EUNICE CARNEIRO DE PAULA, 101			
Município: JACUPIRANGA / SP			
Insc. CNPJ (MF) 09.268.215/0018-00			
Inscr. Estadual Isento			
Inscr. Munt. Insc. Municipal			
Cond. Pagamento 10/05/2020			
Unid.	Quant.	DESCRÇÃO	PREÇOS
	1	DIGITALIZADOR DE IMAGENS CR15-X-AGFA	Unitário R\$ 11.000,00
VALOR TOTAL			Total R\$ 11.000,00
OBSERVAÇÃO:			
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO 756 SICOBR AGÊNCIA 5052 C/C 203.988-5			
REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 ENTRE O INCS E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA/SP.			
EQUIPAMENTO LOCADO PARA A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA, LOCALIZADO NA RUA EUNICE CARNEIRO DE PAULA Nº 101, JACUPIRANGA / SP			
- ACEITE DO CLIENTE			
Data		Carimbo / Assinatura	



PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
 email: piaya@piaya.com.br
 FONE: (15) 98148-9999

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 11.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	PIAYA NF 271
Histórico:	PAGAMENTO DE FATURA DE LOCACAO PAM JACU

Data / Hora da operação:	11/05/2020 15:11:35
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00137990
Chave de segurança:	XVU2GE3Q8UP67MJE

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

130

ENDEREÇO DO REMETENTE: RUA DOS EXPEDIENTARIOS, 070 - CENTRO - CEP: 11940-000 - Jacupiranga - SP
 TEL: (13) 99735-7731
 Nº 000000628 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 000000628 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 3520 0550 5372 1600 0169 5500 1000 0006 2815 7234 8066
 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: 135200349970112 04/05/2020 15:09:05
 Nº 000000628 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
 RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101
 CENTRO
 JACUPIRANGA
 (11) 2236-5024
 SP

DATA DA EMISSÃO: 04/05/2020
 DATA SAÍDA/ENTRADA: 04/05/2020

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST. TRANS.	VALOR DO ICMS SUBST. TRANS. ACRES.	VALOR DO ICMS SUBST. TRANS. ACRES.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	829,50
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	786,10

INDICADOR	TIPO DE OPERAÇÃO	COMODANTE	COMODATÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
9 - SEM FRETE					

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
115	UN	2.000	230.000	2.000	230.000
279	UN	2.000	558.000	2.000	558.000
645	CX	1.000	645.000	1.000	645.000
1149	UN	22.000	255.000	22.000	255.000
1613	UN	1.000	1.613.000	1.000	1.613.000
1899	UN	2.000	3.798.000	2.000	3.798.000
2422	UN	4.000	9.708.000	4.000	9.708.000
2997	UN	1.000	2.997.000	1.000	2.997.000
3169	UN	1.000	3.169.000	1.000	3.169.000
3276	UN	22.000	720.000	22.000	720.000
3641	DP	7.000	25.500	7.000	25.500
4160	CX	1.000	4.160.000	1.000	4.160.000
4351	CX	1.000	4.351.000	1.000	4.351.000
5102	BL	1.000	5.102.000	1.000	5.102.000
5104	BL	1.000	5.104.000	1.000	5.104.000
5104	UN	2.000	10.208.000	2.000	10.208.000
5946	UN	3.000	17.718.000	3.000	17.718.000
6760	UN	3.000	20.220.000	3.000	20.220.000
6939	UN	1.000	6.939.000	1.000	6.939.000
7221	UN	3.000	21.663.000	3.000	21.663.000

CDIGO DO PROD / SERV	DESCRÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE C. ICMS	CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR P. I. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI
115	MARCADOR PARA QUADRO BRANCO WBM - 7 PRETO -	96082000	0500	5405	UN	2.000	9.500	0,99	18,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	FITA DUPLA FACE 430 ADEBRAS 18mmx30m -	39191010	0102	5102	UN	2.000	7,600	0,80	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
645	PAPÉL SULFITE A4 RINO 210X297 - 75GR CAIXA -	48026610	0500	5405	CX	1.000	210,000	10,99	199,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1149	PILHA EVEREADY GOLD ALCALINA AAA -	85066090	0102	5102	UN	22.000	3,900	4,49	81,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1613	TESOURA DE AÇO MX-18 18CM XMP MAX -	82130000	0500	5405	UN	1.000	13,500	0,71	12,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1899	PINCEL ATÔMICO PRETO PILOT -	96082000	0500	5405	UN	2.000	4,900	0,51	9,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2422	PILHA EVEREADY ALCALINA GOLD AA -	85074000	0102	5102	UN	4.000	3,500	0,73	13,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2997	PEN DRIVE 8GB TWINST MULTILASER -	85235190	0102	5102	UN	1.000	38,000	1,99	36,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3169	PASTA L A4 - TRANSPARENTE DAC -	42021210	0500	5405	UN	22.000	1,000	1,15	20,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3276	PLACA EM EVA COM GLITER 60 X 40 VERMEHO -	39211900	0102	5102	UN	1.000	6,500	0,34	6,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3641	PILHA ENERGIZER C2 MAX-SM-MEDIA -	85066090	0102	5102	DP	7.000	23,000	8,42	152,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4160	ENVELOPE SACO SKN28 NATURAL 200X280 -	48171000	0500	5405	CX	1.000	51,000	2,67	48,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4351	ENVELOPE SACO SKN36 NATURAL 260X360 80GR CX -	48171000	0500	5405	CX	1.000	74,000	3,87	70,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5102	CANETA BASE FIXA+TCARGO VERDE -	96081000	0500	5405	BL	1.000	18,900	0,99	17,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5104	CANETA BASE FIXA+TCARGA AZUL -	96081000	0500	5405	BL	1.000	18,900	0,99	17,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5946	PASTA ONDA COM ELASTICO TRANSPARENTE DAC -	42021210	0500	5405	UN	3.000	2,800	0,44	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6760	PAPÉL CREPOM VERDE BANDEIRA KAZ -	48081000	0500	5405	UN	3.000	1,300	0,20	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6939	TESOURA MULTITUSO COMFORT MAXPRINT -	82130000	0500	5405	UN	1.000	17,900	0,94	16,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7221	PAPÉL CREPOM ROSA PILAR E CREPIL -	48081000	0500	5405	UN	3.000	1,300	0,20	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 131
 Fonte: IBPT/RECOMERCIO(SP) X6676g
 Titp aprox R\$ 104,23 Federal, R\$ 138,52 Estadual
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 131



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	207 / 1511-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS ME
CPF/CNPJ:	50.537.216/0001-69
Valor:	R\$ 786,10
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	CASA CARDOSO NF628
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR PAM JACU

Data / Hora da operação:	11/05/2020 15:17:50
Código da operação:	00141779
Chave de segurança:	V5X7F9JMCRCR324S60

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

132

INSCRIÇÃO DO CONTRIBUÍVEL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL	
DATA DE REGISTRO		DATA DE REGISTRO		DATA DE REGISTRO		DATA DE REGISTRO	
RUA ROMEU MONTI, 395 - CENTRO, Pariqueira-Açu, SP - CEP: 11930000		RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO		RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO		RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO	
INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE	
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
DANFE		DANFE		DANFE		DANFE	
SÉRIE: 1		SÉRIE: 1		SÉRIE: 1		SÉRIE: 1	
Nº 000.001.328		Nº 000.001.328		Nº 000.001.328		Nº 000.001.328	
Página 1 de 1		Página 1 de 1		Página 1 de 1		Página 1 de 1	
0 - Entrada		0 - Entrada		0 - Entrada		0 - Entrada	
1 - Saída		1 - Saída		1 - Saída		1 - Saída	
Chave de Acesso		Chave de Acesso		Chave de Acesso		Chave de Acesso	
3520 0574 4347 0500 0153 5500 1000 0013 2810 8800 0040		3520 0574 4347 0500 0153 5500 1000 0013 2810 8800 0040		3520 0574 4347 0500 0153 5500 1000 0013 2810 8800 0040		3520 0574 4347 0500 0153 5500 1000 0013 2810 8800 0040	
Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
Protocolo de Autorização de Uso		Protocolo de Autorização de Uso		Protocolo de Autorização de Uso		Protocolo de Autorização de Uso	
135200368223799 - 09/05/2020 10:54		135200368223799 - 09/05/2020 10:54		135200368223799 - 09/05/2020 10:54		135200368223799 - 09/05/2020 10:54	
510005028110		510005028110		510005028110		510005028110	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		DESTINATÁRIO/REMETENTE		DESTINATÁRIO/REMETENTE		DESTINATÁRIO/REMETENTE	
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE	
RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO		RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO		RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO		RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO	
Jacupiranga		Jacupiranga		Jacupiranga		Jacupiranga	
FATURA		FATURA		FATURA		FATURA	
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DE CÁLCULO DO ICMS	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DE CÁLCULO DO IPI		VALOR DE CÁLCULO DO IPI		VALOR DE CÁLCULO DO IPI		VALOR DE CÁLCULO DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.328,00		4.328,00		4.328,00		4.328,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA	
4.328,00		4.328,00		4.328,00		4.328,00	

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	VLR IPI	ALÍQ	ALÍQ
0061	LENÇOL BRIM LEVE (100% ALGODÃO) BRANCO	60062400	5101	PC	80,0000	54,1000	4.328,00						

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO IPI	
4.328,00		4.328,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.328,00		4.328,00		4.328,00		4.328,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA	
4.328,00		4.328,00		4.328,00		4.328,00	

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL	
DATA DE REGISTRO		DATA DE REGISTRO		DATA DE REGISTRO	
RUA ROMEU MONTI, 395 - CENTRO, Pariqueira-Açu, SP - CEP: 11930000		RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO		RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO	
INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE	
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
DANFE		DANFE		DANFE	
SÉRIE: 1		SÉRIE: 1		SÉRIE: 1	
Nº 000.001.328		Nº 000.001.328		Nº 000.001.328	
Página 1 de 1		Página 1 de 1		Página 1 de 1	
0 - Entrada		0 - Entrada		0 - Entrada	
1 - Saída		1 - Saída		1 - Saída	
Chave de Acesso		Chave de Acesso		Chave de Acesso	
3520 0574 4347 0500 0153 5500 1000 0013 2810 8800 0040		3520 0574 4347 0500 0153 5500 1000 0013 2810 8800 0040		3520 0574 4347 0500 0153 5500 1000 0013 2810 8800 0040	
Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
Protocolo de Autorização de Uso		Protocolo de Autorização de Uso		Protocolo de Autorização de Uso	
135200368223799 - 09/05/2020 10:54		135200368223799 - 09/05/2020 10:54		135200368223799 - 09/05/2020 10:54	
510005028110		510005028110		510005028110	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		DESTINATÁRIO/REMETENTE		DESTINATÁRIO/REMETENTE	
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE	
RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO		RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO		RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO	
Jacupiranga		Jacupiranga		Jacupiranga	

183


CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

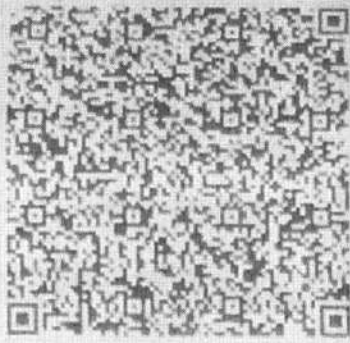
Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	362 / 13000367-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CONFECÇÕES LEAN IND E COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ:	74.434.705/0001-53
Valor:	R\$ 2.164,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	CONFECÇÕES LEAN NF 1328
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR DE ENXOVAL PAM JACU

Data / Hora da operação:	11/05/2020 09:39:35
Código da operação:	00153854
Chave de segurança:	FNWA8LTMTE2AMRGN

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

134


135
Lob



3520 0563 3044 7500 0178 5900 0503 2060 1331 9804 2445

SAT No 000 533 206
08/05/2020 - 9-10-17

Valor aproximado dos tributos deste cupom (conforme Lei F
ed 12.741/2012) R\$ 119,85

DESENVOLVEDOR DO CONTRIBUINTE
- Valor aproximado dos tributos: R\$ 119,85 (27,45%) - Fon
te ISEF1

TOTAL R\$ 438,85
Dinheiro 438,85

001 1370 PAD FRANCES 31,414 UN X 11,99 376,85
002 59 ENTREGA 30,000 UN X 2,00 60,00

###COD/DESC: 010|UN|VL UN R\$|VL TR R\$|X|VL ITEM R\$

CPF/CNPJ do Consumidor: 09.288.215/0001-02

CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

Extrato No 13318

CNPJ 09.304.175/0001-78 IE 394015756118

NSD
AVENIDA 23 DE JUNHO 606 MAO Informado VILA ELIAS JACUPIRA
SILVIO CARNEIRO BRAGA JUNIOR

Cupom referente a compra
de Abacaxi c/c 11550



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	207 / 11150
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SYLVIO CARNEIRO BRAGA JUNIOR PAD BRISA
CPF/CNPJ:	69.304.475/0001-78
Valor:	R\$ 436,85
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de fornecedores
Identificação da operação:	PAD. BRISA C FISCAL 13319
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR DE PROD ALIMENTICIO PAM JACU

Data / Hora da operação:	11/05/2020 09:43:53
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00156193
Chave de segurança:	C2604E0ZMR4RRE2K

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

136

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: Trib apox RS: 111,04 Fed 119,90 Est 0,00 Min Fome: IBPT A5F7 Tributos Totais Incidentes (L e Fed)
 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 230,94

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	Q CST	CFOP	UN	QUNT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
122616	VENTAL DESC MANGLON 10 UNID Val Apox Tributos R\$ 113,22 (31,45%) Fome: IBPT A5F7	65069900	0500	5405	UN	5,0000	72,0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115900	VITAMINA C INJ C/100 ANP UNID Val Apox Tributos R\$ 45,81 (25,45%) Fome: IBPT A5F7	30049099	0500	5405	UN	1,0000	180,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121805	AERODINE AEROSOL C/200 DOSIS Val Apox Tributos R\$ 15,13 (20,45%) Fome: IBPT A5F7	30049039	0500	5405	UN	2,0000	37,0000	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00
117764	ESPACADOR METALASSER Val Apox Tributos R\$ 6,39 (16,81%) Fome: IBPT A5F7	90192020	0500	5405	UN	1,0000	38,0000	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123099	COMPLEXO B INJ C/100 ANP Val Apox Tributos R\$ 50,39 (25,45%) Fome: IBPT A5F7	30039011	0500	5405	UN	1,0000	198,0000	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____
 ENDEREÇO: _____
 MUNICÍPIO: _____ UF: _____
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
 PLACA DO VEÍCULO: _____ CNPJ / CPF: _____
 FRETE POR CONTA: (9) Sem Frete

TRANSPORTADOR / DIÁRIAS TRANSPORTADOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALORES IPI DEST	VALOR DO FCP	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,94	0,00	0,00	850,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

ENDEREÇO: INC.S-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 09.268.215/0018-00
 DATA DA EMISSÃO: 30/04/2020
 ENDEREÇO: RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 11940-000
 DATA DA SAÍDA ENTRADA: 30/04/2020
 MUNICÍPIO: JACUPIRANGA SP
 UF: FONE / FAX: 1338643440
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 17:52:41
 HORA DA SAÍDA ENTRADA: _____

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____
 ENDEREÇO: _____
 MUNICÍPIO: _____ UF: _____
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 574010087117
 CNPJ / CPF: 51.084.341/0001-23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT: _____
 CNPJ: 135200343316955 - 30/04/2020 17:52:59

CHAVE DE ACESSO: 3520 0451 0843 4100 0123 5500 1000 0050 9910 0632 9981
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: _____
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 000.005.099 Série 001
 Folia 1/1

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP
 AVENIDA CLARA GIOVOTTI SOUZA, 101
 CENTRO - 11900-000
 REGISTRO - SP Fone/Fax: 1338213538

RECEBIMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 INDICADA ABAIXO, EMISSÃO: 30/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 850,00 DESTINATÁRIO: INC.S-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE -
 RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP
 DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____
 Nº. 000.005.099 Série 001 NF-e

137

RESERVADO AO FISCO

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 0000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	492 / 27903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 850,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	DROGA SAO JOSE NF 5099
Histórico:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

Data / Hora da operação:	11/05/2020 16:45:17
Código da operação:	00190630
Chave de segurança:	L0KXZS035WVW7FXE

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

138


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº 000000725
 NF-e
 SÉRIE 001

VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP
 AV. CLARA GIANOTTI DE SOUZA, 258 C - CENTRO -
 CEP: 11900-000 - REGISTRO - SP
 TEL: (13) 3821-6859
DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 000000725 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001
 VENDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135200358866194 06/05/2020 17:34:13
 CNPJ: 27.432.030/0001-23

INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
 ENDERÇO: CENTRO
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 09.268.215/0018-00
 DATA SAÍDA/ENTRADA: 06/05/2020
 DATA DA EMISSÃO: 06/05/2020
 R J OSE MIGUEL ABU YAQUI, 101
 MUNICÍPIO: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11900-000
 HORA DA SAÍDA: 17:33:44
CALCULO DO IMPOSTO
 VALOR DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00
 VALOR DO ICMS: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESP. ACESS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.401,10
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.401,10

O MESMO DO DESTINATARIO
 ENDERÇO: 1 - DESTINATA
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 09.268.215/0018-00
TRANSFERTADOR / VOLUMES TRANSFERTADOS
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESP. ACESS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.401,10

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS
 Q/UNIDADE: 1
 MARCA: 1
 NOME/DESCRIÇÃO: 1
 PESO BRUTO: 1
 PESO LÍQUIDO: 1
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1
 CNPJ: 1

PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	COSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASIS CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ALÍQUOTAS
4900	AVENTAL MANGA - LONGA CLEAN	90211010	0500	5405	UND	9,00	49,90	0,00	449,10	0,00	0,00	0,00	0,00
3373	SAPATO BRANCO ANTD SOFT WORKS (36)	64019990	0102	5102	UND	4,00	68,00	0,00	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3374	SAPATO BRANCO ANTD SOFT WORKS (35)	64019990	0102	5102	UND	1,00	68,00	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3372	SAPATO BRANCO ANTD SOFT WORKS (37)	64019990	0500	5405	UND	3,00	68,00	0,00	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3370	SAPATO BRANCO PROF ANTID (38)	64019990	0102	5102	UND	2,00	68,00	0,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3371	SAPATO BRANCO ANTD SOFT WORKS (39)	64019990	0500	5405	UND	2,00	68,00	0,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3085	SAPATO BRANCO PROF ANTIDERRAPANTE (40)SOFTWORKS	64019990	0102	5102	UND	1,00	68,00	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4047	SAPATO BRANCO PROF N°43 SOFTWORKS	90211010	0102	5102	UND	1,00	68,00	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL". NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
 Valor Aprox. dos Tributos R\$ 217,97 (15,56%) Fonte: IPI1
 RESERVA FISCAL
 1391



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4564 / 13001851-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP
CPF/CNPJ:	27.432.030/0001-23
Valor:	R\$ 1.401,10
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de fornecedores
Identificação da operação:	VALLEMED COM EIRELI NF725
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR MATERIAL MEDICO HOSPITALAR PAMJ
Data / Hora da operação:	11/05/2020 16:53:10
Código da operação:	00194775
Chave de segurança:	7F04JHS3818FUSU2

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf Contribuinte: "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL." NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
 Valor Aprox. dos Tributos R\$ 64,32 (5,37%) Fonte: IBPT Email do Destinatario: rafael.santos@incs.org.br

CODIGO PRODUTO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	Q/OP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ALIO ICMS	ALIO IPI
4900	AVENTAL MANGA - LONGA CLEAN	90211010	0500	5102	UND	200,0000	49,9000	998,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2431	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 11 FIOS-EUROPA	30059090	0102	5102	UND	200,0000	1,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 Q/QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LIQUIDO: ENDEREÇO: MUNICIPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: O MESMO DO DESTINATARIO: FRETE POR CONTA (1) Dest/Rem: CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF: NOME / RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	ICMS UF DEST	0,00	V. TOT. TRIB	64,32	VALOR DA COFINS	0,00	V. TOTAL DA NOTA	1.198,00
VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALC ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	IMP IMPORTAÇÃO	0,00	ICMS UF REMET	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR DO PIS	0,00	V. TOTAL PRODUTOS	1.198,00

CALCULO DO IMPOSTO
REGISTRO
 R JOSE MIGUEL ABU YAQUI, 101
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 UF: SP
 CEP: 09.268.215/0018-00
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 08/05/2020
 INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: DESTINATARIO / REMETENTE

DESTINATARIO / REMETENTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 574070586114
 CNPJ: 27.432.030/0001-23
NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200365651921 - 08/05/2020 13:22:24
 CHAVE DE ACESSO: 3520 0527 4320 3000 0123 5500 1000 0007 2912 3020 1254
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 1 - ENTRADA
 Nº. 000.000.729
 Série 001
 Folha 1/1

VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP
 AV. CLARA GIANOTTI DE SOUZA, 258 - C
 CENTRO - 11900-000
 REGISTRO - SP Fone/Fax: 1338216859

RECEBEMOS DE VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
 ABAIXO, EMISSÃO: 08/05/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.198,00 DESTINATARIO: INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R JOSE MIGUEL ABU YAQUI, 101 CENTRO REGISTRO-SP
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 Nº. 000.000.729
 Série 001
NF-e



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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


Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4564 / 13001851-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP
CPF/CNPJ:	27.432.030/0001-23
Valor:	R\$ 1.198,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	VALLEMED COM EIRELI NF729
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR MATERIAL MEDICO HOSPITALAR PAMJ

Data / Hora da operação:	11/05/2020 16:55:13
Código da operação:	00195789
Chave de segurança:	PE6SPGSZ8C6M4YYP

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 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]

143

<p>Prefeitura Municipal de Iguape Departamento de Economia e Finanças NOTA FISCAL ELETRÔNICA - ISSQN Rua XV de Novembro, 272 - Centro - CEP 11920-000 - Iguape/SP</p> 		Número da NF 00000005	Data e Hora de Emissão 08/05/2020 11:15:31	Código de Verificação BD1E-8138C
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
C.P.F. / C.N.P.J.: 32.776.567/0001-40 I.M.: 59614849 I.E.: Nome / Razão Social: BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO MARTINS 40743493885 Endereço: RUA PRESB. EVARISTO ALFREDO RIBEIRO, 190 - JD CAMINHO DO TRILHO Município: IGUAPE E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0018-00 I.M.: I.E.: Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO CEP: 11940-000 Município: JACUPIRANGA E-mail: delta@deltasseesoria.com.br				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PLANO DE MANUTENÇÃO, OPERAÇÃO E CONTROLE (P.M.O.C)				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.024,00				
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.024,00				
Código do Serviço 14-06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Veja observações abaixo
0,00	1.024,00	***		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- Empresa optante do MEI. - Local de Prestação: Sede do Prestador.				

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4656 / 15715-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO MARTINS
CPF/CNPJ:	32.776.567/0001-40
Valor:	R\$ 1.024,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	BRUNA INSTAL AR NF 5
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR DE SERVICO DE MANUTENCAO AR CONDICIONADO PAMJ

Data / Hora da operação:	11/05/2020 16:58:57
Código da operação:	00197581
Chave de segurança:	ASSXCWKTET0ZYJ5J

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

14/4


145

<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PARIQUERA-AGU ESTADO DE SÃO PAULO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE</p>		Rua XV de Novembro, 556 - Centro - Teresina (13) 3256-7100 - CEP 11930-000 - e-mail: santosa@pariqueraagu.sp.gov.br
Número da NF 00000100		Data e Hora de Emissão 06/05/2020 07:33:11
Código de Verificação A12F-BDAZE		
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 CLINEU MARTINS, 378 - JARDIM SÃO CARLOS Município: PARIQUERA-AGU 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 CIÊNCIAS DA SAÚDE Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO Município: JACUPIRANGA UF: SP E-mail:		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS "SERVIÇOS DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA NO PERÍODO DE 06/04/2020 A 28/04/2020, PERFAZENDO 70 CONSULTAS, EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA"		
Retenções de Impostos COFINS: R\$ 225,00 - IRRF: R\$ 112,50 - CSLL: R\$ 75,00 - PIS: R\$ 48,75		
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\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 7.500,00	Alíquota (%) 3,00%
Valor do ISS (R\$) 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	

thi

16/04/2020 11:38:19

Observações
 Total aproximado de tributos: R\$ 263,26 (30,61%) Federais R\$ 108,46 (12,61%)
 Estaduais R\$ 154,80 (18,00%) . Fonte IBPT.
 Reservado ao fisco

Dados adicionais
 Inscrição Municipal 07107060938
 Valor total dos serviços 0,00
 Base de cálculo do ISSQN 0,00
 Valor do ISSQN 0,00

Cálculo do ISSQN

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFCOP	UN	Qtd	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	%ICMS	%IPI
40011006	HAND SEPT ALCOOL 70 SL	34012010	0102	6.102	GL	6.102	80,00000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
33173	ALCOOL LIQ. 70 TAJA 1L	39089429	0102	6.102	UN	48,0000	7,91660	380,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Itens da nota fiscal
 Quantidade 0
 Especie
 Marca
 Numeração
 Peso bruto 0,000
 Peso liquido 0,000

Transportador/Volumes transportados
 Nome
 Frete por conta 0 - Conta do Frete por conta do Remetente (CIF)
 Código ANTT
 Placa do veículo
 UF
 CNPJ/CPF

Cálculo do imposto
 Valor do ICMS 0,00
 Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00
 Valor do ICMS Subst. 0,00
 Valor total dos produtos 860,00
 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 860,00

Faturas
 Número 001
 Vencimento 14/05/2020
 Valor 860,00
 Número
 Vencimento
 Valor

Destinatário/Remetente
 Nome / Razão Social INSTITUTO NACIONAL DA CIÊNCIA E SAÚDE
 Inscrição Estadual 09.268.215/0001-62
 CNPJ/CPF
 Endereço Rua Jose Miguel Abu Yagui, 101
 Bairro Centro
 CEP 11.940-000
 Município Jacupiranga
 UF SP
 Fone/Fax (11) 2236-5024
 Data emissão 16/04/2020
 Data saída 16/04/2020
 Hora saída 11:38:17

Venda de mercadorias
 Natureza da operação
 Inscrição Estadual 9067904165
 Inscriç. do subtrib. CNPJ 21.307.108/0001-00
 Protocolo de autorização de uso 141200068258531 16/04/2020 11:38:18

Controlo do Fisco

Chave de acesso 4120 0421 3071 0800 0100 5500 1000 0033 4912 3516 7517

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada
 1-Saida
 Nº 003349
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

LIMPE BEM COM PROD HIG E LIMPEZA - EIRELI
 Rua Dr. Leocádio Cisneros Correa, 663, Xaxim
 81.810-390 - Curitiba - PR
 Fone (41) 3093-7008 www.limpbem.com - comercial@limpbem.com

RECEBEMOS DE LIMPE BEM COM PROD HIG E LIMPEZA - EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

Data de recebimento
 Identificação e assinatura do receptor

NF-e Nº 003349 Série 1

148
[Handwritten signature]



INSTIT NACIONAL CIENCIA SAUDE
R. JOSE MIGUEL ABU YAQUI, 101
11940-000 JACUPIRANGA SP

CNPJ: 09.268.215/0001-62

APÓS VOTO ACESSSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ... R\$
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ... R\$
2,01 AO DIA
17,20

16/04/2020	3349	DM	N	17/04/2020	156/56971279-4	860,00
R M FOMENTO MERCANTIL LTDA ME						
CNPJ: 04.428.051/0001-70						
14/05/2020						
PAGAR EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU						

Itau Unibanco S.A. **341-7** 34191.5656197127.944128.21082.870003 1 82550000086000

14/05/2020	860,00	R M FOMENTO MERCANTIL LTDA ME	156/56971279-4	3349	04.428.051/0001-70
INSTIT NACIONAL CIENCIA SAUDE					
RUA DR LEOCADIO CISNJEROS CORREA, 2					
XAXIM CURITIBA PR 81810 390					

Seu boleto venceu?

Ative itau.com.br/boletos e pague com comodidade nos canais digitais ou em qualquer banco

Retido da Pagador

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	317 / 1013109-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CRISTIAN MARTINS DE LIMA
CPF/CNPJ:	365.326.378-66
Valor:	R\$ 1.896,90
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SALARIO CRISTIAN 04.2020
Histórico:	PAGAMENTO DE SALARIO ABRIL PAMJ

Data / Hora da operação:	11/05/2020 17:02:55
Código da operação:	00199215
Chave de segurança:	QGVJ94LTKHJCH0UA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

152




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

Número da
NFS-e
3205



Data e Hora da Emissão	08/05/2020 14:43:34	Competência	8/5/2020	Código de Verificação	47WKLEWXX
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

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:			

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				
Código do Serviço / Atividade	7.09 / 0709 - Varrição, Coleta, Remoção, Incineração, Tratamento, Reciclagem, Separação E Destinação Final De Lixo				
Código da Obra					
Tributos Federais					

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços	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 município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo		
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:		
(=) Valor Líquido R\$	2.500,00	Incentivador Cultura	(-) Valor do ISS: R\$		
(-) Valor Líquido R\$	0,00	2-Não			

PIS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
<p>1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.</p> <p>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, registro ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.</p> <p>3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.</p>							

151

152
CP



Autenticação Mecânica

Código de Barra

Sacador/Avalista

Pagador: INC SINSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0018-00
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO
JACUPIRANGA/SP - 11940-000

Ficha de Compensação

(-) Valor Cobrado	
(+) Moratória	
(-) Descontos/Abatimento	
(=) Valor do Documento	2.500,00

Instuções

Usado Banco	Carteira	COB	Espécie Moeda	REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
11/05/2020	268	DM	Acate	--		11/05/2020	0000001010156

Data do documento: 11/05/2020
No. do documento: 268
Espécie doc: DM
Acate

Beneficiário: R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME CNPJ: 08.266.573/0001-73
R GETULIO VARGAS, 420 - - CENTRO - REGISTRO - SP - CEP: 11900-000

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/05/2020

Agência/Código Beneficiário: 4564 / 7042264

Nosso Número: 0000001010156

03399.70428 26400.000019 01015.601014 7 82560000250000

033-7 Santander

Corte na Linha Paralela

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

033-7 Santander

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/05/2020

Beneficiário: R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME CNPJ: 08.266.573/0001-73
R GETULIO VARGAS, 420 - - CENTRO - REGISTRO - SP - CEP: 11900-000

Agência/Código Beneficiário: 4564 / 7042264

Data do documento: 11/05/2020
No. do documento: 268
Espécie doc: DM
Acate

Usado Banco	Carteira	COB	Espécie Moeda	REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
11/05/2020	268	DM	Acate	--		11/05/2020	0000001010156

Data do documento: 11/05/2020
No. do documento: 268
Espécie doc: DM
Acate

Beneficiário: R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME CNPJ: 08.266.573/0001-73
R GETULIO VARGAS, 420 - - CENTRO - REGISTRO - SP - CEP: 11900-000

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/05/2020

Agência/Código Beneficiário: 4564 / 7042264

Nosso Número: 0000001010156

2.500,00

Instuções

Beneficiário: INC SINSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0018-00
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO
JACUPIRANGA/SP - 11940-000

Sacador/Avalista

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

REFERENTE A MENSALIDADE DE ABRIL/2020

Autenticação Mecânica

CAIXA**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	03399.70428 26400.000019 01015.601014 7 82560000250000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	Nome Fantasia:
Nome/Razão Social:	R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME
CPF/CNPJ:	08.266.573/0001-73
Beneficiário Final	Nome/Razão Social:
Nome/Razão Social:	R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME
CPF/CNPJ:	08.266.573/0001-73
Pagador Sacado	Nome/Razão Social:
Nome/Razão Social:	INC SINSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	Nome/Razão Social:
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data de Vencimento:	15/05/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	15/05/2020
Valor Nominal do Boleto:	2.500,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.500,00
Valor Pago (R\$):	2.500,00
Identificação do Pagamento:	RL CARVALHO NF 3205

Data/hora da operação:	15/05/2020 15:18:26
Código da operação:	036679974
Chave de segurança:	3XCQ3KH2LREN9MV7

Operação realizada 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

153



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº 25086
SÉRIE 94

White Martins Gases Industriais Ltda
AV CASA GRANDE
PIRAPORINHA
08007099000

DIADEMA
CEP: 09961-350
UF: SP

White Martins
AV CASA GRANDE
PIRAPORINHA
08007099000

CHAVE DE ACESSO
3520 0535 8204 4800 8110 5509 4000 0250 8617 9072 9503
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefiz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
2860000770110
NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S
ENDEREÇO
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI
MUNICÍPIO
JACUPIRANGA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
13520038-1208331 14/05/2020 13:57:13-03:00
CNPJ
35-820-448/0081-10
INSCRIÇÃO ESTADUAL
09.268.215/0018-00
COMPLEMENTO
101
Nº
1338643440
TOM FAX
11940-000
CEP
13:56:38

PLANO DE CONTAS	U.F.	CEP	DATA DE EMISSÃO
09.268.215/0018-00	SP	11940-000	14/05/2020
1338643440	SP	11940-000	14/05/2020
			HORA DE SAÍDA 13:56:38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
410,78	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,00
						410,78

RAZÃO SOCIAL	UF	CNPJ/CPF	INScrição ESTADUAL	INScrição Estadual	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
Elemental Gases Ar Ger Tran C Gases Ltda	SP	03.274.249/0001-83		633397207115		
Elemental Gases Ar Ger Tran C Gases Ltda	SP	03.274.249/0001-83		633397207115		

COD PROD	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH/C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	ICMS ST	ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS IUMS	IPI
40038432	Oxigênio Medicinal Cil T. 10M3	28044000 000	5104 M3	M3	40.0000	7.0000	280.000	410,78	410,78	73,94		18,00	0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
2767
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PÁGIO - 990/CR A Vista FILIAL: FABRICA RBU290 COD DOC SO VT VEICULO/ROTA VIAGEM 71707609/025674 As mercadorias serão retiradas do Armazém-Genl ELEMENTAL GASES ARMAZENS GERAIS TRANSP. e COM. DE GASES LTDA, situado RUA SANTOS DUMONT, 58, Esq. Santos, S.P., CNPJ 03.274.249/0001-83, IE 633.397.307/115 PAM/JACUPIRANGA R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA SP 11940000 Item: 40038432 Lote: 104212011002 Cilindro: 001088254 - 0187909014 Item: 40038432 Lote: 1042120129005 Cilindro: 016109902 - 026704513

RESERVAÇÃO FISCAL



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 0004817-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3180 / 409045-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
CPF/CNPJ:	35.820.448/0001-36
Valor:	R\$ 410,78
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	WHITE MARTINS NF 25086
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR GAS MEDICINAL PAMJ

Data / Hora da operação:	15/05/2020 16:48:49
Código da operação:	00116818
Chave de segurança:	QVU4E46MAXF8LWX5

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

155

157

Main data table with columns for CODIGO DO PROD, DESCR. DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, and various numerical values.

Header section containing company information: DANFE, DOCUMENTO A LIXAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA, and recipient details: AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP: 11930-000.



AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP: 11930-000 - FÁBORA - VALINHOS - SP - TEL: 3856-1254

0 - ENTRADA Nº 00000301 fl. 2 / 5 SÉRIE 001

NOTA COMPLETAR A CUPOM FISCAL

13200366399467 08/05/2020 16:02:18

510021450116

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

<p style="text-align: right;">DANFE</p> <p style="text-align: center;">DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p style="text-align: center;">1 - SAÍDA</p> <p style="text-align: center;">0 - ENTRADA</p> <p style="text-align: center;">Nº 00000301</p> <p style="text-align: center;">SÉRIE 001</p> <p style="text-align: center;">PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254</p> <p style="text-align: center;">AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP: 1930-000 - RODRIGO SALETTI</p>	<p style="text-align: center;">INSCRIÇÃO ESTADUAL: 510021450116</p> <p style="text-align: center;">INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 135200366399467 08/05/2020 16:02:18</p> <p style="text-align: center;">INSCRIÇÃO ESTADUAL DE TRANSPORTAÇÃO: 29 890 841/0001-01</p> <p style="text-align: center;">CNPJ: 3520 0529 8908 4109 0101 5500 1000 0003 0110 2080 1087</p> <p style="text-align: center;">CHAVE DE ACESSO: 3520 0529 8908 4109 0101 5500 1000 0003 0110 2080 1087</p> <p style="text-align: center;">CONSULTA DE AUTENTICIDADE no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora</p> <p style="text-align: center;">PROTOCOLAR EM: 08/05/2020 16:02:18</p> <p style="text-align: center;">RECEBIMENTO DO PRODUTO/SERVICO</p>
---	--

PRODUTO/SERVICO	QUANT	UNID	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS
ESPONJA DE AÇO ACQUA INOX 1UN	1	UN	12.0000	0,00	12.0000	2.190000	0,00	2,19	0,00
PC-CAFE BRASILEIRO ALMOFADA 500G TRADICIONAL	1	UN	107,76	0,00	107,76	0,00	0,00	0,00	0,00
SAL IRANO REFINADO 1KG PREMIUM	1	UN	1.0000	0,00	1.0000	1.390000	0,00	1,39	0,00
SAL IRANO REFINADO 1KG PREMIUM	1	UN	1.0000	0,00	1.0000	1.390000	0,00	1,39	0,00
SAL IRANO REFINADO 1KG PREMIUM	1	UN	1.0000	0,00	1.0000	1.390000	0,00	1,39	0,00
FOSFORO GUARANY 10CX	1	UN	3.190000	0,00	3.190000	3.19	0,00	3,19	0,00
FOSFORO GUARANY 10CX	1	UN	3.190000	0,00	3.190000	3.19	0,00	3,19	0,00
PC-LITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G	1	UN	2.0000	0,00	3.980000	0,00	0,00	7,96	0,00
PC-CREME DE LEITE FRIMESA 200G TP	1	UN	12.0000	0,00	2.890000	0,00	0,00	34,68	0,00
KETCHUP FUGINI FRASCO 400G ORIGINAL	1	UN	1.0000	0,00	4.190000	0,00	0,00	4,19	0,00
KETCHUP FUGINI FRASCO 400G ORIGINAL	1	UN	1.0000	0,00	4.190000	0,00	0,00	4,19	0,00
Oleo de soja ARO 900ML	1	UN	1.0000	0,00	4.190000	0,00	0,00	4,19	0,00
Oleo de soja ARO 900ML	1	UN	1.0000	0,00	4.190000	0,00	0,00	4,19	0,00
Oleo de soja ARO 900ML	1	UN	1.0000	0,00	4.190000	0,00	0,00	4,19	0,00
PC-ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	1	UN	5.0000	0,00	15.390000	0,00	0,00	76,95	0,00
BISCOITO TRIUNFO 375G MAIZENA	1	UN	3.0000	0,00	4.390000	0,00	0,00	13,17	0,00
MARGARINA QUALY 500G C/SAL	1	UN	6.0000	0,00	6.290000	0,00	0,00	37,74	0,00
LEITE UHT QUATA 1L INTEGRAL	1	UN	36.0000	0,00	3.490000	0,00	0,00	125,64	0,00
PC-BANANA NANICA KG	1	KG	2.6600	0,00	2.490000	0,00	0,00	6,62	0,00
PC-BANANA NANICA KG	1	KG	2.6600	0,00	2.490000	0,00	0,00	6,62	0,00
PC-BANANA NANICA KG	1	KG	3.8300	0,00	2.490000	0,00	0,00	9,54	0,00
PC-BANANA NANICA KG	1	KG	6.3250	0,00	2.490000	0,00	0,00	16,75	0,00
PC-CENOURA KG	1	KG	3.0200	0,00	6.690000	0,00	0,00	16,88	0,00
PC-ALHO KG	1	KG	3.0250	0,00	31.990000	0,00	0,00	96,77	0,00
PC-CEBOLA KG	1	KG	4.2600	0,00	5.490000	0,00	0,00	23,39	0,00
PC-CEBOLA KG	1	KG	4.2600	0,00	5.490000	0,00	0,00	23,39	0,00
PC-CENOURA KG	1	KG	3.0350	0,00	6.590000	0,00	0,00	16,97	0,00
PC-BATATA LAVADA KG	1	KG	4.0600	0,00	5.650000	0,00	0,00	22,94	0,00
PC-BATATA LAVADA KG	1	KG	4.0600	0,00	5.650000	0,00	0,00	22,94	0,00
PC-BATATA LAVADA KG	1	KG	4.0300	0,00	5.650000	0,00	0,00	22,77	0,00
PC-BAZILICO KG	1	KG	10.0000	0,00	2.150000	0,00	0,00	21,50	0,00
PC-RUCULA HIDROPONICA UN	1	UN	2.0000	0,00	3.190000	0,00	0,00	6,38	0,00
PC-TOMATE KG	1	KG	4.0100	0,00	5.450000	0,00	0,00	21,85	0,00
PC-TOMATE KG	1	KG	4.2500	0,00	5.450000	0,00	0,00	22,48	0,00
PC-REPOLHO VDE KG	1	KG	3.4450	0,00	1.980000	0,00	0,00	6,82	0,00
PC-REPOLHO VDE KG	1	KG	2.5050	0,00	1.980000	0,00	0,00	4,96	0,00
PC-REPOLHO VDE KG	1	KG	2.7550	0,00	1.980000	0,00	0,00	5,45	0,00
PC-LARANJA PERA KG	1	KG	5.4100	0,00	2.990000	0,00	0,00	16,18	0,00
PC-LARANJA PERA KG	1	KG	5.4100	0,00	2.990000	0,00	0,00	16,18	0,00
PC-LARANJA PERA KG	1	KG	5.7700	0,00	2.990000	0,00	0,00	17,26	0,00
PC-LARANJA PERA KG	1	KG	2.990000	0,00	2.990000	0,00	0,00	16,24	0,00
PC-LARANJA PERA KG	1	KG	5.5750	0,00	2.990000	0,00	0,00	16,67	0,00
PC-ALFACE HIDROPONICA UN	1	UN	10.0000	0,00	2.590000	0,00	0,00	25,90	0,00
CHUCHU KG	1	KG	3.0350	0,00	3.350000	0,00	0,00	10,29	0,00
ACELGA UN	1	UN	4.0000	0,00	2.680000	0,00	0,00	10,72	0,00
MANDIOCA DESCASCADA PCT 1KG	1	UN	8.0000	0,00	4.990000	0,00	0,00	39,92	0,00
ABOBORA ITALIANA KG	1	KG	4.1250	0,00	4.290000	0,00	0,00	17,70	0,00
PC-PEPINO JAPONES KG	1	KG	5.2500	0,00	3.290000	0,00	0,00	17,27	0,00
PC-CHEIRO VERDE MACO	1	MC	10.0000	0,00	1.950000	0,00	0,00	19,50	0,00
PC-FEIJAO NOTA MIL 1KG	1	UN	15.0000	0,00	7.980000	0,00	0,00	119,70	0,00

162



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	492 / 30856-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AMYCLINIC CONJUNTO DE ESP MEDICAS LTDA
CPF/CNPJ:	22.369.580/0001-21
Valor:	R\$ 7.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AMYCLINIC NF 100
Histórico:	PAGAMENTO DE SERVICOS MEDICOS PAM JACUPIRANGA NF 98

Data / Hora da operação:	12/05/2020 16:26:51
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00102665
Chave de segurança:	KYFU27GZ57PZLJWX

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

146
[Handwritten signature]



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo: CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

Conta de débito: 3915 / 003 / 00004817-5

Representação numérica do código de barras: 34191.56561 97127.944128 21082.870003 1 82550000086000

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente: Nome Fantasia: R M FOMENTO MERCANTIL LTDA ME

Sacador Avalista: Nome/Razão Social: R M FOMENTO MERCANTIL LTDA ME

Sacador Avalista: CPF/CNPJ: 04.428.051/0001-70

Sacador Avalista: Nome/Razão Social: LIMPE BEM COM PROD HIGIENE LIM

Sacador Avalista: CPF/CNPJ: 21.307.108/0001-00

Pagador Sacado: Nome/Razão Social: INSTT NACIONAL CIENCIA SAUDE

Pagador Sacado: CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62

Pagador Final - Correntista: Nome/Razão Social: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

Pagador Final - Correntista: CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00

Data de Vencimento:	14/05/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	14/05/2020
Valor Nominal do Boleto:	860,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	860,00
Valor Pago (R\$):	860,00
Identificação do Pagamento:	R M FOMENTO NF 3349

Data/hora da operação: 14/05/2020 13:47:49

Código da operação: 035422964

Chave de segurança: 1GJ66X6LZU2CT9T3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvیدoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Handwritten notes: 149 and a signature.



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2411 / 10110-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RODRIGO SALETTI
CPF/CNPJ:	29.890.841/0001-01
Valor:	R\$ 8.846,19
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	RODRIGO SALETTI NFE 301
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR DE PRODUTO ALIMENTICIO PAMJ

Data / Hora da operação:	15/05/2020 15:15:02
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00175469
Chave de segurança:	LGR900HAHFYA563X

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

162



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

Número da Nota: 00000002487
 Data e Hora de Emissão: 04/05/2020 11:27
 Código de Verificação: KEE8ADYMM

Competência: 05/2020
 Número do RPS: 2006
 Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP
 Número da NFS-e substituída: 1 / 2
 Página

PRESTADOR DE SERVIÇOS
 Nome/Razão Social: CORREA, RIBEIRO & BRAGA SOCIEDADE DE ADVOGADOS
 CPF/CNPJ: 11.639.106/0001-56
 Inscricao Municipal: 1411701
 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: 69.268.215/0018-00
 Inscricao Estadual:
 Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101, 0 - CENTRO - CEP: 11940-000
 Complemento:
 Município: 3524600 - Jacupiranga/SP
 UF: SP e-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
 Prestação de Serviços Advocaticios
 Advocacia consultiva e contenciosa, com atuação exclusiva nas áreas de direito civil, penal e administrativo, nos termos contratados.
 (Contrato de Gestão 001/2020)

Forma de Pagamento: Depósito Bancario.
 Banco do Brasil Ag: 4015-0 Conta Corrente: 17.301-0
 Alíquota ISS 4,10 %
 Vencimento: 15/05/2020

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		Valor dos Serviços	Valor dos Serviços
(-) Desconto Incondicionado		0,00	0,00
(-) Desconto Condicionado		0,00	0,00
(-) Retenções Federais		0,00	0,00
(-) Outras Retenções		0,00	0,00
(-) ISS Retido		0,00	0,00
Valor dos Serviços		7.500,00	7.500,00
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		
(=) Valor Líquido		7.500,00	7.500,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00
OUTRAS INFORMAÇÕES

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/05/2020 11:34

168



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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 00000002487	Data e Hora de Emissão 04/05/2020 11:27	Código de Verificação KEE8ADYMM
Competência: 05/2020	Número do RPS: 2006	Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
Recebimento(s) de CORREA, RIBEIRO & BRAGA SOCIEDADE DE ADVOGADOS os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado Emissão: 04/05/20 - Tomador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - Total: R\$ 7.500,00		
Número da Nota 00000002487	Identificação e Assinatura do Recebedor	

163



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 0000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4015 / 17301-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORREA RIBEIRO E BRAGA SOC. DE ADVOGADOS
CPF/CNPJ:	11.639.106/0001-56
Valor:	R\$ 7.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	CORREA RIBEIRO NF 2487
Histórico:	PAGAMENTO DE ASSESSORIA JURIDICA PAM JACUPIRANGA

Data / Hora da operação:	15/05/2020 15:21:03
Código da operação:	00178206
Chave de segurança:	5E08HFVX4PAAZEYQ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



NF-e
 Nº. 000.000.702
 SÉRIE 001

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

REGISTRO - SP Fone/Fax: 1338216859
 CENTRO - 11900-000
 AV. CLARA GIANOTTI DE SOUZA, 258 - C
ALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP

Venda mercadoria c/ST
 RAZÃO ESTADUAL: 574070586114
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 27.432.030/0001-23

CS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 11900-000
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 15/04/2020
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 11:27:50

TIPO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS: 0,00
 VALOR DO ICMS: 0,00
 VALOR DO ICMS: 0,00
 VALOR DO ICMS: 0,00
 VALOR DO ICMS: 0,00
 VALOR DO ICMS: 0,00

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS
 FRETE POR CONTA: (1) Dest/Rem
 MUNICÍPIO: [] UF: []
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: []

MESMO DO DESTINATÁRIO
 MARCA: []
 NÚMERAÇÃO: []
 PESO BRUTO: []
 PESO LÍQUIDO: []

QTD PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C.ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
4007	DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS 5 LITROS	90211010	0500	5405	LIND	2,0000	109,9900	219,98	0,00	0,00	0,00	0,00	
235	TUO/CAS DESCARTAVEIS PCT.C/100 - DESCARPACK	65069900	0500	5405	PCT	5,0000	11,9900	59,95	0,00	0,00	0,00	0,00	
DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													

DOS ADICIONAIS
 ORÇAMES COMPLEMENTARES
 (continuar: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO FISCAL DE IPI)
 or Aprox. dos Tributos R\$ 22,55 (8,06%) Fonte: IBPT Email do Destinatario: rafael.santos@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

165



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4564 / 13001851-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP
CPF/CNPJ:	27.432.030/0001-23
Valor:	R\$ 279,93
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	VALLEMED NF 702
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR MATERIAL MEDICO HOSPITALAR PAMJ

Data / Hora da operação:	15/05/2020 15:29:39
Código da operação:	00182448
Chave de segurança:	T989TA54R6Y4FZL6

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

166



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

32
Número da
NFS-e



Data e Hora da Emissão	15/05/2020 14:08:37	Competência	15/4/2020	Código de Verificação	NH0C28DAD
Numero 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 10 plantões presenciais, e 4 plantões de sobreaviso pela Dra. Maraneta Del Toro Rodriguez no período de 01/04/2020 à 30/04/2020					
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 Agência: 4564 Conta Corrente: 1300195-17					
Código do Serviço / Atividade					
4.03 / 0403 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatório					
Detalhamento Especifico da Construção Civil					
Código da Obra					
Tributos Federais					

PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços					
Outras Retenções	Calculo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços R\$	13.630,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	13.630,00	
(-) 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	13.630,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	13.630,00	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.gintes.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

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4564 / 13001951-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M DEL TORO RODRIGUEZ
CPF/CNPJ:	33.251.297/0001-17
Valor:	R\$ 13.630,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1. DRA. MARIANELA JACU
Histórico:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS PAM JACUPIRANGA

Data / Hora da operação:	15/05/2020 15:31:59
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00183462
Chave de segurança:	3NHR2SE8ZUE5HWHX

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

168
do

CAIXA**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02741.718015 1101.007174 3 82560000433687
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	Nome Fantasia:
Nome/Razão Social:	Nome/Razão Social:
CPF/CNPJ:	CPF/CNPJ:
Beneficiário Final	Nome/Razão Social:
Nome/Razão Social:	CPF/CNPJ:
Pagador Sacado	Nome/Razão Social:
Nome/Razão Social:	CPF/CNPJ:
Pagador Final - Correntista	Nome/Razão Social:
Nome/Razão Social:	CPF/CNPJ:
INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA S	CPF/CNPJ:
INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD	CPF/CNPJ:

Data do Vencimento:	15/05/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	18/05/2020
Valor Nominal do Boleto:	4.336,87
Juros (R\$):	21,69
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	86,73
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.445,29
Valor Pago (R\$):	4.445,29
Identificação do Pagamento:	DELTA HIG NF 33566

Data/hora da operação:	18/05/2020 10:18:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039220237
Chave de segurança:	HACPVZRK4G2X34XJ

Operação realizada 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

TERMINOS DE DELTA HIGIENE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
MISSÃO: 23/03/2020 VALOR TOTAL: R\$ 4.638,04 DESTINATÁRIO: INCS - INST NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA JOSE MIGUEL ABRAÃO
AVUL: 000101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

DELTA HIGIENE LTDA
TV MONTE ALEGRE, 664
JD REBELATO - 06710-550
COTIA - SP Fone/Fax: 1146178700

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº. 000.033.567
Série 001
Folha 1/1

TERCEIRA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. (INSP) 135200237887330 - 23/03/2020 11:23:47

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

CHAVE DE ACESSO
3520 0308 8945 4100 0112 5500 1000 0335 6710 0054 6114

DATA DA EMISSÃO: 23/03/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INCS - INST NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

MUNICÍPIO: CENTRO

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 09268215/0018-00

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 23/03/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 08.894.541/0001-12

CNPJ / CPF: 08.894.541/0001-12

VALOR DO ICMS: 606,00

VALOR DO ICMS S/ST: 0,00

VALOR DAS DESPESAS: 0,00

VALOR TOTAL IPI: 0,00

ICMS UF DEST: 0,00

V. TOT. TRIB.: 1.322,17

VALOR DA COFINS: 139,05

V. TOTAL DA NOTA: 4.638,04

VALOR DO ICMS: 3.366,54

VALOR DO ICMS S/ST: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS: 0,00

VALOR TOTAL IPI: 0,00

ICMS UF REMET.: 0,00

VALOR DO FCF: 0,00

VALOR DO PIS: 30,03

V. TOTAL PRODUTOS: 4.638,04

ANSPORTADOR / VOLTARES TRANSPORTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 278205571117

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 278205571117

MUNICÍPIO: COTIA

PLACA DO VEÍCULO: 08.894.541/0001-12

UF: SP

CNPJ / CPF: 08.894.541/0001-12

RECEBIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. (INSP) 135200237887330 - 23/03/2020 11:23:47

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

CHAVE DE ACESSO

3520 0308 8945 4100 0112 5500 1000 0335 6710 0054 6114

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 23/03/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INCS - INST NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

MUNICÍPIO: CENTRO

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 09268215/0018-00

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 23/03/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 08.894.541/0001-12

CNPJ / CPF: 08.894.541/0001-12

VALOR DO ICMS: 3.366,54

VALOR DO ICMS S/ST: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS: 0,00

VALOR TOTAL IPI: 0,00

ICMS UF DEST: 0,00

V. TOT. TRIB.: 1.322,17

VALOR DA COFINS: 139,05

V. TOTAL DA NOTA: 4.638,04

VALOR DO ICMS: 3.366,54

VALOR DO ICMS S/ST: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS: 0,00

VALOR TOTAL IPI: 0,00

ICMS UF REMET.: 0,00

VALOR DO FCF: 0,00

VALOR DO PIS: 30,03

V. TOTAL PRODUTOS: 4.638,04

ANSPORTADOR / VOLTARES TRANSPORTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 278205571117

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 278205571117

MUNICÍPIO: COTIA

PLACA DO VEÍCULO: 08.894.541/0001-12

UF: SP

CNPJ / CPF: 08.894.541/0001-12

RECEBIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. (INSP) 135200237887330 - 23/03/2020 11:23:47

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

CHAVE DE ACESSO

3520 0308 8945 4100 0112 5500 1000 0335 6710 0054 6114

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 23/03/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INCS - INST NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

MUNICÍPIO: CENTRO

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 09268215/0018-00

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 23/03/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 08.894.541/0001-12

CNPJ / CPF: 08.894.541/0001-12

VALOR DO ICMS: 3.366,54

VALOR DO ICMS S/ST: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS: 0,00

VALOR TOTAL IPI: 0,00

ICMS UF DEST: 0,00

V. TOT. TRIB.: 1.322,17

VALOR DA COFINS: 139,05

V. TOTAL DA NOTA: 4.638,04

VALOR DO ICMS: 3.366,54

VALOR DO ICMS S/ST: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS: 0,00

VALOR TOTAL IPI: 0,00

ICMS UF REMET.: 0,00

VALOR DO FCF: 0,00

VALOR DO PIS: 30,03

V. TOTAL PRODUTOS: 4.638,04

ANSPORTADOR / VOLTARES TRANSPORTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 278205571117

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 278205571117

MUNICÍPIO: COTIA

PLACA DO VEÍCULO: 08.894.541/0001-12

UF: SP

CNPJ / CPF: 08.894.541/0001-12

RECEBIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. (INSP) 135200237887330 - 23/03/2020 11:23:47

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

CHAVE DE ACESSO

3520 0308 8945 4100 0112 5500 1000 0335 6710 0054 6114

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 23/03/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INCS - INST NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

MUNICÍPIO: CENTRO

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 09268215/0018-00

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 23/03/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 08.894.541/0001-12

CNPJ / CPF: 08.894.541/0001-12

VALOR DO ICMS: 3.366,54

VALOR DO ICMS S/ST: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS: 0,00

VALOR TOTAL IPI: 0,00

ICMS UF DEST: 0,00

V. TOT. TRIB.: 1.322,17

VALOR DA COFINS: 139,05

V. TOTAL DA NOTA: 4.638,04

VALOR DO ICMS: 3.366,54

VALOR DO ICMS S/ST: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS: 0,00

VALOR TOTAL IPI: 0,00

ICMS UF REMET.: 0,00

VALOR DO FCF: 0,00

VALOR DO PIS: 30,03

V. TOTAL PRODUTOS: 4.638,04

ANSPORTADOR / VOLTARES TRANSPORTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 278205571117

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 278205571117

MUNICÍPIO: COTIA

PLACA DO VEÍCULO: 08.894.541/0001-12

UF: SP

CNPJ / CPF: 08.894.541/0001-12

RECEBIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. (INSP) 135200237887330 - 23/03/2020 11:23:47

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

CHAVE DE ACESSO

3520 0308 8945 4100 0112 5500 1000 0335 6710 0054 6114

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 23/03/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INCS - INST NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

MUNICÍPIO: CENTRO

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 09268215/0018-00

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 23/03/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 08.894.541/0001-12

CNPJ / CPF: 08.894.541/0001-12

VALOR DO ICMS: 3.366,54

VALOR DO ICMS S/ST: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS: 0,00

VALOR TOTAL IPI: 0,00

ICMS UF DEST: 0,00

V. TOT. TRIB.: 1.322,17

VALOR DA COFINS: 139,05

V. TOTAL DA NOTA: 4.638,04

VALOR DO ICMS: 3.366,54

VALOR DO ICMS S/ST: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS: 0,00

VALOR TOTAL IPI: 0,00

ICMS UF REMET.: 0,00

VALOR DO FCF: 0,00

VALOR DO PIS: 30,03

V. TOTAL PRODUTOS: 4.638,04

ANSPORTADOR / VOLTARES TRANSPORTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 278205571117

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 278205571117

MUNICÍPIO: COTIA

PLACA DO VEÍCULO: 08.894.541/0001-12

UF: SP

CNPJ / CPF: 08.894.541/0001-12

RECEBIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. (INSP) 135200237887330 - 23/03/2020 11:23:47

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

CHAVE DE ACESSO

3520 0308 8945 4100 0112 5500 1000 0335 6710 0054 6114

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 23/03/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INCS - INST NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

MUNICÍPIO: CENTRO

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 09268215/0018-00

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 23/03/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 08.894.541/0001-12

CNPJ / CPF: 08.894.541/0001-12

VALOR DO ICMS: 3.366,54

VALOR DO ICMS S/ST: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS: 0,00

VALOR TOTAL IPI: 0,00

ICMS UF DEST: 0,00

V. TOT. TRIB.: 1.322,17

VALOR DA COFINS: 139,05

V. TOTAL DA NOTA: 4.638,04

VALOR DO ICMS: 3.366,54

VALOR DO ICMS S/ST: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS: 0,00

VALOR TOTAL IPI: 0,00

ICMS UF REMET.: 0,00

VALOR DO FCF: 0,00

VALOR DO PIS: 30,03

V. TOTAL PRODUTOS: 4.638,04

ANSPORTADOR / VOLTARES TRANSPORTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 278205571117

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 278205571117

MUNICÍPIO: COTIA

PLACA DO VEÍCULO: 08.894.541/0001-12

UF: SP

CNPJ / CPF: 08.894.541/0001-12

RECEBIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. (INSP) 135200237887330 - 23/03/2020 11:23:47

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

CHAVE DE ACESSO

3520 0308 8945 4100 0112 5500 1000 0335 6710 0054 6114

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 23/03/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INCS - INST NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

MUNICÍPIO: CENTRO

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 09268215/0018-00

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 23/03/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 08.894.541/0001-12

CNPJ / CPF: 08.894.541/0001-12

TERMINOS DE DELTA HIGIENE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
MISSÃO: 23/03/2020 VALOR TOTAL: R\$ 4.638,04 DESTINATÁRIO: INCS - INST NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA JOSE MIGUEL ABRAÃO
AVUL: 000101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CAIXA**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02741.718015 11101.008172 9
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	Nome Fantasia: DELTA HIGIENE LTDA
Nome/Razão Social:	DELTA HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ:	08.894.541/0001-12
Beneficiário Final	Nome/Razão Social: DELTA HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ:	08.894.541/0001-12
Pagador Sacado	Nome/Razão Social: DELTA HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ:	08.894.541/0001-12
Pagador Final - Correntista	Nome/Razão Social: INCS , INST NACIONAL DE CIENCIAS DA S
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	Nome/Razão Social: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	15/05/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	18/05/2020
Valor Nominal do Boleto:	4.638,04
Juros (R\$):	23,19
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	92,76
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.753,99
Valor Pago (R\$):	4.753,99
Identificação do Pagamento:	DELTA HIG NF 33567

Data/hora da operação:	18/05/2020 10:20:50
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039225158
Chave de segurança:	TY1P7UXMSWNMPSMW

Operação realizada 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

INSTRUÇÕES:

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 18/05/2020. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCTO E VALOR ATUALIZADOS.
VENCIMENTO ORIGINAL.....: 15/05/2020.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.
Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 02741.718015 11101.007174 3 82560000433687
------------------------	--------------	--

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA S CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 000101, JACUPIRANGA - SP CEP:11940000

Sacador/Avalista

Nosso Número 27417180111101007-1
Nr Documento 335661
Data de Vencimento 18/05/2020
Valor do Documento 4.336,87
(=) Valor Pago 4.445,29

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
DELTA HIGIENE LTDA CPF/CNPJ: 08.894.541/0001-12
JARDIM REBELATO COTIA SP-06.710-610

Agência/Código do Beneficiário
4706-6 / 70035-5

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 02741.718015 11101.007174 3 82560000433687
------------------------	--------------	--

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento 18/05/2020
Agência/Código do Beneficiário 4706-6 / 70035-5
Nosso Número 27417180111101007-1
Nr Documento 335661
Data do Processamento 18/05/2020
Aporte N
Espécie DOC DM
Espécie RS
Quantidade 0.00000
Valor 4.336,87
(-) Valor do Documento 4.336,87
(-) Descontos/Abatimento 0.00

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 18/05/2020
Boleto reemitido com data de venclo e valor atualizados
Vencimento original.....: 15/05/2020

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

Uso do Banco 335661
Carteira 17
Espécie RS
Quantidade 0.00000
Valor 4.336,87
(-) Valor do Documento 4.336,87
(-) Descontos/Abatimento 0.00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA S CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 000101,
JACUPIRANGA-SP CEP:11940000

Sacador/Avalista



173
[Handwritten signature]

Código de Baixa Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004716-0
Conta destino:	3915 / 003 / 00004817-5
Nome destinatário:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Valor:	R\$ 4.336,87
Identificação da operação:	ESTORNO
Data de débito:	18/05/2020
Data/hora da operação:	18/05/2020 10:01:16
Código da operação:	23592896
Chave de segurança:	3JR6P5351PTGLS56

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

Ovidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Handwritten signatures and initials.

INSTRUÇÕES:

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 18/05/2020. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCIMENTO E VALOR ATUALIZADOS. VENCIMENTO ORIGINAL.....: 15/05/2020.....

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.
Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02741.718015 11101.008172 9 82560000463804
Recibo do Pagador

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA S CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 000101, JACUPIRANGA - SP CEP: 11940000
Sacador/Avalista

Nosso-Número 27417180111101008-X
Nº Documento 335671
Data de Vencimento 18/05/2020
Valor do Documento 4.638,04
(-) Valor Pago 4.753,99
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
DELTA HIGIENE LTDA CPF/CNPJ: 08.894.541/0001-12
R MONTE ALEGRE 664
JARDIM REBELATO COTIA SP-06.710-610
Agência/Código do Beneficiário 4706-6 / 70035-5
Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02741.718015 11101.008172 9 82560000463804

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
DELTA HIGIENE LTDA CPF/CNPJ: 08.894.541/0001-12
Nome do Documento 335671
Espécie DOC DM
Acate N
Data do Processamento 18/05/2020
Espécie RS
Quantidade 0.00000
Valor 4.638,04
Informações de Responsabilidade do Beneficiário
Data do Documento 23/03/2020
Nº Documento 335671
Carteira 17
Uso do Banco 335671

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 18/05/2020
Boleto reemitido com data de vencimento e valor atualizados
Vencimento original.....: 15/05/2020
(-) Juros/Multa 0.00
(-) Valor Cobrado 115,95
(-) Valor Pago 4.753,99

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA S CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 000101,
JACUPIRANGA-SP CEP: 11940000
Sacador/Avalista



Código de Baixa Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

135
[Handwritten signature]

Prefeitura Municipal de Jacupiranga

ESTADO DE SÃO PAULO
R. Hilda Morrong de Morcán, 777 - Fone (13)3864 6400 - CNPJ Nº 46.582.185/0001-90 - e-mail: prefeitura@jacupiranga.sp.gov.br



Prefeitura Municipal de Jacupiranga, 15 de maio de 2020.

A INCS
JACUPIRANGA - SP.

Segue anexas as faturas de consumo dos telefones nº (13) 3864-3239 e 3864-3440 com vencimento em 18/05/2020 para pagamento.

Atenciosamente

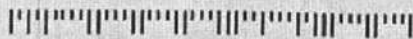
MARIA MÔNICA ZANON
Escriturária do Departamento de Administração



Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Mêneples
São Paulo - SP - CEP 04571-900
IE 10839949-112 IN 2.871.449-0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

96 - 1 L



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



Vencimento
18/05/2020

720809168999999000000049620110520

Local 11313
Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3864-3239 0

DV 2

NRC 03577919916

Vencimento 18/05/2020

Mês 05/2020

Total da Fatura 140,71

Central de Relacionamento: 0800 15 1551

SERVIÇOS

Planos de Minutos - Ligações Locais
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal
Ligações para Celular
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15

VALOR (R\$)

64,40 Serviço de
Atendimento ao
Consumidor (SAC): 103 15.
Pessoas com
necessidades
especiais de
falta/audição,
acesso pelo 142.
Para saber qual a
loja Vivo mais
perto de você
acesse
www.vivo.com.br

64,40
0,50
2,99
47,92
24,90

TOTAL A PAGAR

140,71

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

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

AVANTE! 1331 e 1332 para Evidentes audívis. Recurso de atendimento VIVO ligue com o préfixo em mãos para 10315 e 142 para deficientes audívis.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

18/05
POF

16001100030421500



TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11313

Telefone 3864-32390

Mês 05/20

DV 5

Vencimento 18/05/20

Total da Fatura 140,71

Este fatura ou parte deste documento não será válidas no processamento



846600000018 407110291132 133864323901/052052005189

Atenção: Este documento não tem validade jurídica - Não use como recibo



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11318-113 / 221212-00000000
 Emissão 09/05/2020 São Paulo - SP
 Regime Especial Fisco DRT 1-14397-90
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini 1376 - Cidade Monções
 São Paulo - SP CEP 04571-935
 IE 10838399112 IM 2.871.445-0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62
 http://www.vivo.com.br

Local 11313
 Telefone 3864 3239 0
 Uso GOVERNO MUNICIPAL DV2
 RG 03572919915
 inscrição Estadual nº
 NPJ / CPF nº 46.582.185/0001-90
 140.71
 Vencimento 18/05/2020
 Mes 05/2020

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

Reservado ao Fisco: AGAD.6F6D.4D75.9F05.5918.0E35.5231.F74A
 Valor(R\$) 64,40

Planos Contratados
 PA096 - VIVO FIXO CLASSICA MEUS MINUTOS
 Plano de Minutos - Ligações Locais
 150 MIN FIXO/T.FIXO LOCAL HOR NORMAL 19/04/20 A 18/05/20
 Subtotal 64,40

Data	Telefone	Localidade	Início	Duração	Modalidade	Valor do ICMS
02/04/2020	3864-6400	JACUPIRANGA	13H10M06	1	VOZ	0,04
03/04/2020	3864-1433	JACUPIRANGA	14H28M24	1	VOZ	0,04
04/04/2020	3864-5625	JACUPIRANGA	08H59M12	1	VOZ	0,04
05/04/2020	3864-3310	JACUPIRANGA	20H44M30	1	VOZ	0,04
06/04/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	11H07M30	2	VOZ	0,04
07/04/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	10H07M30	1	VOZ	0,04
08/04/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	17H03M00	1	VOZ	0,04
09/04/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	17H48M24	1	VOZ	0,04
10/04/2020	3864-3107	JACUPIRANGA	14H19M36	2	VOZ	0,04
11/04/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	13H32M24	1	VOZ	0,04
12/04/2020	3864-6400	JACUPIRANGA	08H36M12	3	VOZ	0,12
13/04/2020	3864-6400	JACUPIRANGA	13H11M36	1	VOZ	0,04
14/04/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	13H31M42	1	VOZ	0,04
15/04/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	16H16M48	1	VOZ	0,04
16/04/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	11H10M00	1	VOZ	0,04
17/04/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	16H51M06	1	VOZ	0,04
18/04/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	18H48M06	1	VOZ	0,04
19/04/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	07H17M06	1	VOZ	0,04
20/04/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	08H39M24	1	VOZ	0,04
21/04/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	09H31M18	1	VOZ	0,04
22/04/2020	3864-1290	JACUPIRANGA	16H57M00	1	VOZ	0,04
23/04/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	12H15M00	1	VOZ	0,04
24/04/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	17H03M36	10	VOZ	0,40
25/04/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	18H25M42	1	VOZ	0,04
26/04/2020	3864-6400	JACUPIRANGA	13H47M24	5	VOZ	0,20
27/04/2020	3864-6400	JACUPIRANGA	17H29M12	1	VOZ	0,04
28/04/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	11H53M36	1	VOZ	0,04
29/04/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	10H28M36	1	VOZ	0,04
30/04/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	10H36M42	1	VOZ	0,04
31/04/2020	3864-2797	JACUPIRANGA	10H20M18	1	VOZ	0,04
01/05/2020	3864-3636	JACUPIRANGA	09H11M18	1	VOZ	0,04
02/05/2020	3864-1516	JACUPIRANGA	20H30M18	1	VOZ	0,04
03/05/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	09H57M24	1	VOZ	0,04
04/05/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	11H13M00	1	VOZ	0,04
05/05/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	08H39M54	1	VOZ	0,04
06/05/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	18H11M30	1	VOZ	0,04
07/05/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	10H10M54	1	VOZ	0,04
08/05/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	10H10M54	1	VOZ	0,04
09/05/2020	3864-1975	JACUPIRANGA	08H57M12	1	VOZ	0,04
10/05/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	10H17M00	1	VOZ	0,04
11/05/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	10H17M00	1	VOZ	0,04
12/05/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	10H47M06	1	VOZ	0,04
13/05/2020	3864-2066	JACUPIRANGA	17H00M06	1	VOZ	0,04
14/05/2020	3864-2797	JACUPIRANGA	09H52M24	3	VOZ	0,15

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Simples Terminal 11313 3864 32390

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

Autorização para Debito Automático

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

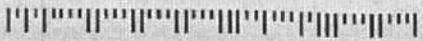


Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

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

cal 11313
Fone 3864-3290
C 03577919916 Uso GOVERNO MUNICIPAL
PJ / CPF Nº 45582 185/0001-90
Data da Fatura 14/07
Vencimento 18/05/2020

98.1



Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 175 - Cidade Hortêneas
São Paulo, SP - CEP 04571-936
IE 1083945112 IN 2.871.449-0 CNPJ ME 02.558.157/0001-62
Emissão 09/05/2020 Série: UT
Regime Especial Prec. DRT 1-14397-90
http://www.vivo.com.br

Table with columns: Data, Localidade, Operad, Duração, Modalidade, Valor do ICMS. Rows include JACUPIRANGA, JACUPIRANGA, JACUPIRANGA, JACUPIRANGA, JACUPIRANGA.

Table with columns: Data, Localidade, Operad, Duração, Modalidade, Valor do ICMS. Rows include JACUPIRANGA, JACUPIRANGA, JACUPIRANGA, JACUPIRANGA, JACUPIRANGA.

Table with columns: Data, Localidade, Operad, Duração, Modalidade, Valor do ICMS. Rows include JACUPIRANGA, JACUPIRANGA, JACUPIRANGA, JACUPIRANGA, JACUPIRANGA.

Table with columns: Data, Localidade, Operad, Duração, Modalidade, Valor do ICMS. Rows include JACUPIRANGA, JACUPIRANGA, JACUPIRANGA, JACUPIRANGA, JACUPIRANGA.

Table with columns: Data, Localidade, Operad, Duração, Modalidade, Valor do ICMS. Rows include JACUPIRANGA, JACUPIRANGA, JACUPIRANGA, JACUPIRANGA, JACUPIRANGA.

Table with columns: Data, Localidade, Operad, Duração, Modalidade, Valor do ICMS. Rows include JACUPIRANGA, JACUPIRANGA, JACUPIRANGA, JACUPIRANGA, JACUPIRANGA.

Table with columns: Data, Localidade, Operad, Duração, Modalidade, Valor do ICMS. Rows include JACUPIRANGA, JACUPIRANGA, JACUPIRANGA, JACUPIRANGA, JACUPIRANGA.



1E0011009304422107



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004716-0
Conta destino:	3915 / 003 / 00004817-5
Nome destinatário:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Valor:	R\$ 4.638,04
Identificação da operação:	ESTORNO
Data de débito:	18/05/2020
Data/hora da operação:	18/05/2020 10:05:33
Código da operação:	23604113
Chave de segurança:	LQVST0ANRU95KFXK

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

Handwritten signatures and initials.

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

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta de débito: 3915 / 003 . 00004817-5

Representação numérica do código de barras: 846600000018 407110291132 133864323901 052052005189

Empresa: TELEFONICA
Valor: 140,71
Identificação da operação: VIVO 05.2020

Data de débito: 18/05/2020
Data/hora da operação: 18/05/2020 17:16:22

Código da operação: 00597252
Chave de segurança: 5W8M5FUQFVA67145

Operação realizada 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



Seu Demonstrativo de Despesas

An. Engenharia Luiz Carlos Barros, 1375 - Cidade Marquês
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 1639344112 IN: 2.871.465-0 CNPJ: 02.558.157/0001-62

100 - 1 - L



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

Vencimento
18/05/2020

Local 11313
Uso GOVERNO MUNICIPAL
Telefone 3864-3440 0
DV 4
NRC 03577920337
Vencimento 18/05/2020
Mês 05/2020

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

0800 15 1551

SERVIÇOS

Planos de Minutos - Ligações Locais
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal
Ligações para Celular
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15

VALOR (R\$)

64,40
1,24
1,88
35,81
29,48

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

TOTAL A PAGAR

132,41

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

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

ANATEL 1301 e 1302 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO Ligue com o protocolo em rdos para 13015 e 142 para deficientes auditivos

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em 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

TELEFONICA BRASIL S.A.

Local 11313
Telefone 3864-3440

DV 1

Mês 05/20

Vencimento 18/05/20

Complemento 2191 0349

Total da Fatura 132,41

Não transfira ou retire este documento pois será utilizado no processamento



846900000015 324110291139 133864344006 052092005181

Manuseie este Agente Autenticado. Não use outro recibo



183
[Handwritten signature]



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 1131912 / 1709049-6000-00000000
 Envio: 09/05/2020 Sero UT
 São Paulo - SP - CEP 04511-935
 Av Engenheiro Luiz Carlos Berriz 1176 - Cidade Mogi das Cruzes
 IE 10083046112 RA 2.871.445-0 CNPJ/CPF 02.568.157/0001-02
 Fone Especial Proc DRT 1-14392-90
 http://www.vivo.com.br

101.1 L

Local 11313
 Telefone 3864.3440.0
 DV 4
 NRC 03577920337 Uso GOVERNO MUNICIPAL
 Inscrição Estadual nº
 CNPJ / CPF nº 46.582.185/0001-90

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

Total da Fatura 132.41
 Vencimento 18/05/2020
 Mes 05/2020

Reservado ao Fisco 378F 658E BFC3 DDA 9D38 2CB4 3CCF B2F9

Planos Contratados P499 - VIVO FIXO CLASSICA MEUS MINUTOS

Plano de Minutos - Ligações Locais 001 150 MIN FIXO/FIXO LOCAL HOR NORMAL 190A/20 A 18/05/20

Subtotal 64.40

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal 11313 3864 34400

Data	Telefone	Localidade	Duração	Modidade	Valor (R\$)
002	3864-1314	JACUPIRANGA	1.4	VOZ	0.05
003	3864-2066	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
004	3864-2066	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
005	3864-1290	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
006	3864-6112	JACUPIRANGA	2.6	VOZ	0.10
007	3864-6100	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
008	3864-1559	JACUPIRANGA	1.7	VOZ	0.06
009	3864-6400	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
010	3864-1234	JACUPIRANGA	4.5	VOZ	0.17
011	3864-2066	JACUPIRANGA	2.0	VOZ	0.07
012	3864-2066	JACUPIRANGA	1.5	VOZ	0.06
013	3864-2066	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
014	3864-2066	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
015	3864-1903	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
016	3864-1903	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
017	3864-2066	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
018	3864-1286	JACUPIRANGA	1.3	VOZ	0.05
019	3864-2066	JACUPIRANGA	1.7	VOZ	0.06
020	3864-2066	JACUPIRANGA	1.9	VOZ	0.08
021	3864-5525	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
022	3864-1853	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
023	3864-2066	JACUPIRANGA	1.3	VOZ	0.05
024	3864-2066	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
025	3864-2066	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
026	3864-2066	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
027	3864-1853	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
028	3864-2066	JACUPIRANGA	1.2	VOZ	0.04
029	3864-2066	JACUPIRANGA	1.6	VOZ	0.06
030	3864-2066	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
031	3864-2757	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
032	3864-3057	JACUPIRANGA	2.4	VOZ	0.09
Subtotal					64.40

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Simples Terminal 11313 3864 34400

Data	Telefone	Localidade	Duração	Modidade	Valor (R\$)
033	3864-2066	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
034	3864-2066	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
035	3864-2066	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
036	3864-3636	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
037	3864-1348	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
038	3864-2066	JACUPIRANGA	3.9	VOZ	0.15
039	3864-2066	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
040	3864-2066	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
041	3864-2066	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
042	3864-1077	JACUPIRANGA	2.8	VOZ	0.11
043	3864-2066	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
044	3864-3636	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
045	3864-3599	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
046	3864-1077	JACUPIRANGA	6.7	VOZ	0.26
047	3864-2066	JACUPIRANGA	1.0	VOZ	0.04
048	3864-2500	JACUPIRANGA	2.4	VOZ	0.09
Subtotal					0.09

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

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

Nome: CPF/CNPJ: Agência: Data: / /

NRC da Conta: 03577920337 Banco: Conta Corrente: Assinatura:

187

Digitalizado com CamScanner



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

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta de débito:	3915 / 003 . 00004817-5

Representação numérica do código de barras:	846900000015	324110291139	133864344006	052092005181
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	TELEFONICA
Valor:	132,41
Identificação da operação:	VIVO 05.2020

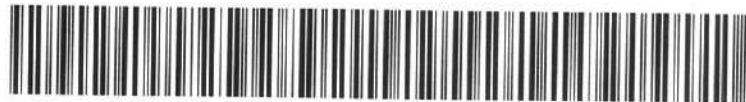
Data de débito:	18/05/2020
Data/hora da operação:	18/05/2020 17:18:25

Código da operação:	00598705
Chave de segurança:	J086C2QC9LHMHGMS

Operação realizada 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

187
187



FICHA DE COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica

Sacador / Avalista

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - CNPJ: 09.268.215/0001-62
R. EUNICE C DE PAULA, 101 HOSPITAL MUNIC
JACUPIRANGA SP 11940000

Pagador

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %

2ª via atualizada
Data de vencimento original: 10/05/2020
Apos o vencimento
Multa de 2 %
Juros de 0,50 % ao dia
Juros de 0,50 % ao dia

(=) Valor Cobrado	R\$ 105,88
(+) Outros acréscimos	R\$ 0,00
(+) Mora / Multa	R\$ 5,98
(-) Outras deduções	R\$ 0,00
(-) Descontos / Abatimentos	R\$ 0,00
Valor Documento	R\$ 99,90

REAL

Especie

Quantidade Moeda

03/04/2020

Nº do Documento

0019239366

Especie Doc.

DMI

Aceite

N

Data Processamento

18/05/2020

Valor Documento

19239366-1

Nosso Numero

Beneficiário
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.
EXPAND TV REGIONAL LTDA ME - CNPJ: 16.996.727/0001-00
Agência / Código do Beneficiário
0730.15.06088
Vencimento
18/05/2020

Local de pagamento



748-0

74891.11927 39366.107306 15060.881099 6 82510000009990

Corte na linha

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

Recebimento através do cheque Nº

Sacador / Avalista

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - CNPJ: 09.268.215/0001-62
R. EUNICE C DE PAULA, 101 HOSPITAL MUNIC
JACUPIRANGA SP 11940000

Pagador

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %

2ª via atualizada
Data de vencimento original: 10/05/2020
Apos o vencimento
Multa de 2 %
Juros de 0,50 % ao dia
Juros de 0,50 % ao dia

(=) Valor Cobrado	R\$ 105,88
(+) Outros acréscimos	R\$ 0,00
(+) Mora / Multa	R\$ 5,98
(-) Outras deduções	R\$ 0,00
(-) Descontos / Abatimentos	R\$ 0,00
Valor Documento	R\$ 99,90

REAL

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

03/04/2020

Nº do Documento

0019239366

Especie Doc.

DMI

Aceite

N

Data Processamento

18/05/2020

Valor Documento

19239366-1

Nosso Numero

Beneficiário
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.
EXPAND TV REGIONAL LTDA ME - CNPJ: 16.996.727/0001-00
Agência / Código do Beneficiário
0730.15.06088
Vencimento
18/05/2020



748-0

Recibo do Pagador

INFORMATIVO

188
[Handwritten signature]

CAIXA**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	74891.11927 39366.107306 15060.881099 6
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	Nome Fantasia: Nome/Razão Social: CPF/CNPJ:
Pagador Sacado	Nome/Razão Social: CPF/CNPJ:
Pagador Final - Correntista	Nome/Razão Social: CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	Nome/Razão Social: CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00

Data de Vencimento:	10/05/2020
Data de Efeivação / Agendamento:	18/05/2020
Valor Nominal do Boleto:	99,90
Juros (R\$):	3,99
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	1,99
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	105,88
Valor Pago (R\$):	105,88
Identificação do Pagamento:	INTERNET EXPAND ABRIL

Data/hora da operação:	18/05/2020 16:31:52
Código da operação:	039894922
Chave de segurança:	FVR2PV0504XUA8UZ

Operação realizada 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

061

Assinatura do Colaborador	
---------------------------	--

Assinatura do Diretor Administrativo/Financeiro	
---	--

OBSERVAÇÃO: Buscar medicação complementar para abastecer feriado

CENTRO DE CUSTO	TIPO DE DESPESA	DATA	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR
VIAGENS E ESTADIAS	HOSPEDAGEM			R\$ -
VALOR				R\$ -

CENTRO DE CUSTO	TIPO DE DESPESA	DATA	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR
VIAGENS E ESTADIAS	ALIMENTAÇÃO			R\$ -
VALOR				R\$ -

CENTRO DE CUSTO	TIPO DE DESPESA	DATA	FORNECEDOR/PRESTADOR	CIDADE	VALOR
VIAGENS E ESTADIAS	ESTACIONAMENTO				R\$ -
VALOR					R\$ -

CENTRO DE CUSTO	TIPO DE DESPESA	DATA	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR
VIAGENS E ESTADIAS	PEDAGIO			R\$ -
VALOR				R\$ -

CENTRO DE CUSTO	TIPO DE DESPESA	DATA	Origem e Destino	Distancia percorrida (Quilômetros)	VALOR
VIAGENS E ESTADIAS	DESLOCAMENTO INTERNO - KM RODADO	30/04/2020	Jacupiranga - Registro - ida / Registro - Jacupiranga - volta	64	R\$ 57,60
VIAGENS E ESTADIAS	DESLOCAMENTO INTERNO - KM RODADO	18/04/2020	P.Açu - Registro - Jacupiranga - ida / Jacupiranga - P.Açu - volta	78	R\$ 70,20
VALOR					R\$ 127,80

CENTRO DE CUSTO	TIPO DE DESPESA	DATA	Origem e Destino	Distancia percorrida (Quilômetros)	VALOR
VIAGENS E ESTADIAS	VIAGEM - KM RODADO				R\$ -
VALOR					R\$ -

RUBRICA:	VALOR:
VIAGEM - KM RODADO	R\$ -
DESLOCAMENTO INTERNO - KM RODADO	R\$ 127,80
PEDAGIO	R\$ -
ESTACIONAMENTO	R\$ -
ALIMENTAÇÃO	R\$ -
HOSPEDAGEM	R\$ -
TOTAL:	R\$ 127,80

DESPESAS POR RUBRICA

PERÍODO:	01/04/2020 - 30/04/2020
FUNÇÃO:	Gerente Administrativo/Financeiro

LOCAL:	Sorocaba - SP
COLABORADOR:	Renata G L Caligaris

CONTROLE:	2020-001
-----------	----------



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	077 - BANCO INTER S.A. - 000416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 5530139-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATA GOMES LACERDA CALEGARE
CPF/CNPJ:	159.052.248-62
Valor:	R\$ 127,80
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	RELAT. DESPESA VIAGEM
Histórico:	DESLOCAMENTO INTERNO PARA ABASTECIMENTO PAMJ

Data / Hora da operação:	18/05/2020 13:14:33
Código da operação:	00120392
Chave de segurança:	ME756W3H5ZG7MSY7

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

191

26/192


Assinatura do Diretor Administrativo/Financeiro	Assinatura do Colaborador
---	---------------------------

OBSERVAÇÃO: Comemoração da Páscoa para colaboradores

CENTRO DE CUSTO	TIPO DE DESPESA	DATA	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR
Material / gênero alimentício	Compra de materiais para o PAM Jacupiranga conforme cupom fiscal anexo	04/04/2020	Supermercado JC	R\$ 113,94
Material descartável	Compra de materiais para o PAM Jacupiranga conforme nota fiscal anexo	04/04/2020	Art e Fest Casa de embalagem	R\$ 2,21
				R\$ 116,15

RUBRICA:	Material / Gêneros alimentícios	R\$ 116,15
TOTAL:		R\$ 116,15

DESPESAS POR RUBRICA

LOCAL:	Jacupiranga - SP	COLABORADOR:	Renata G L Calegare
PERÍODO:	Abri	FUNÇÃO:	Gerente Administrativo Financeiro

CONTROLE: 2020-001

RELATORIO DE DESPESAS



Jacupiranga - SP

193
Handwritten signature

Consumidor
08 266 2160018-00
N.ª Série SAT 007 433 139
08/04/2020 - 10:32:28



08 266 2160018-00
08/04/2020 - 10:32:28
Informe Lei Fed. 82.741/2012



OTAL RS 2,21
2,21
2,21
Informe Lei Fed. 82.741/2012

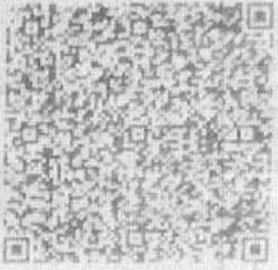
ART e FEST CASA DE EMBALAGEM
OKAMOTO & VASSAO CASA DE EMBALAGEM LTDA
RUA JOAO BERNARDE MARINS, 22 - Sao Romão
CENTRO - JARDIMANGA - 11940-000
CNPJ 0438842800100 IE 35407174414
EXTRATO N.º 00386 de CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - 447
CODIGO QR PARA VERIFICAR O CUPOM FISCAL
1: 200000003412 SACO TRANSP. PE SORTEIO
0-12 KG X 17,97
OTAL RS 2,21
2,21
Informe Lei Fed. 82.741/2012

OTAL R\$ 113,94
113,94
113,94

RECEBIMOS DE
TITULO
RECIBO DE PAGAMENTO DE
TITULO N.º 12306 DE CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - 581
R. COX BECK 410 CN. 01.00 B2 TOR. 10. B214 - 01.119 20
R. COX BECK 410 CN. 01.00 B2 TOR. 10. B214 - 01.119 20
R. COX BECK 410 CN. 01.00 B2 TOR. 10. B214 - 01.119 20
R. COX BECK 410 CN. 01.00 B2 TOR. 10. B214 - 01.119 20

Informação adicional para o consumidor

Consumidor: 052.052.248-62
Número de Série: 000.000.000.000.000
Data de Emissão: 08/04/2020 - 11:05:06



08/04/2020 - 11:05:06
Informe Lei Fed. 82.741/2012

Consumidor: 052.052.248-62
Número de Série: 000.000.000.000.000
Data de Emissão: 08/04/2020 - 11:05:06

OTAL R\$ 113,94
113,94
113,94

RECEBIMOS DE
TITULO
RECIBO DE PAGAMENTO DE
TITULO N.º 12306 DE CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - 581
R. COX BECK 410 CN. 01.00 B2 TOR. 10. B214 - 01.119 20
R. COX BECK 410 CN. 01.00 B2 TOR. 10. B214 - 01.119 20
R. COX BECK 410 CN. 01.00 B2 TOR. 10. B214 - 01.119 20
R. COX BECK 410 CN. 01.00 B2 TOR. 10. B214 - 01.119 20

RECIBIMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 17/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 367,91 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA JOSE MIGUEL ABRAIXO
 YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 000.005.859 Série 001

DESTINATÁRIO / REMETENTE: 241070102110

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135200306910097 - 17/04/2020 15:53:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE: 3520 0425 0676 5700 0105 5500 1000 0058 5911 9507 0127

CHAVE DE ACESSO

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº. 000.005.859 Série 001
 Folha 1/1

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

DANFE

R ANA BALDUIÑO ABREU, 130
 JORDANÉSIA - 07776-385
 CAJAMAR - SP Fone/Fax: 1530315700

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

ENDEREÇO: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

MUNICÍPIO: JACUPIRANGA

UF: SP FONE / FAX

CEP: 11940-000

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CNPJ / CPF: 09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO: 17/04/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num: 001

Valor: R\$ 367,91

17/05/2020

Valor: R\$ 367,91

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS: 0,00

BASE DE CALCULO ICMS: 0,00

VALOR DO ICMS: 0,00

VALOR DO SEGURO: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS: 0,00

VALOR TOTAL IPI: 0,00

VALOR TOTAL IPI: 0,00

ICMS UF DEST: 0,00

V. TOT. TRIB: 44,54

VALOR DA COFINS: 0,00

V. TOTAL DA NOTA: 367,91

VALOR DO FCP: 0,00

VALOR DO PIS: 0,00

V. TOTAL PRODUTOS: 367,91

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO SEGURO: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS: 0,00

VALOR TOTAL IPI: 0,00

ICMS UF REMET: 0,00

VALOR DO FCP: 0,00

VALOR DO PIS: 0,00

V. TOTAL PRODUTOS: 367,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

PROPRIO (0) Emitente

FRETE POR CONTA

CODIGO ANT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF: 25.067.657/0001-05

MUNICÍPIO: CAJAMAR

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 241070102110

PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

QUANTIDADE ESPECIE MARCA

NUMERAÇÃO

CDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS IPI	VALOR ICMS	VALOR ICMS IPI	ALIQ IPI
15170	ACERBOFILINA 5MG/ML XAROPE (USO PEDIÁTRICO) - PRATI Lote 19K366 Val 10/2021	30049099	040	5102	un	15,0000	5,5667	83,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3800	AMOXICILINA + CLAVULANATO 250MG/ML - GSK Lote 861609 Val 11/2020	30049099	040	5102	un	5,0000	18,3333	91,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14890	ENALAPRIL 10MG COMP - CI FARMA Lote 2000955 Val 07/2021	30049099	040	5102	un	500,0000	0,0683	34,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3890	PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML ERC - FARMACE Lote PC20A026 Val 01/2022	30049099	040	5102	un	40,0000	1,4315	57,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6460	60ML - PRATI Lote 19J24N Val 10/2021	29372130	040	5102	un	10,0000	10,1333	101,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contingente LOCAL DE ENTREGA: O MESMO AGENCIA DADOS BANCARIOS, C.E.F. AGENCIA: 3499, CONTA

RENTES: 868-8

TURAS: 17/05/2020 R\$ 367,91 / ISENTA DE ICMS CONFORME ARTIGO 55, ANEXO I DO RICMS - SP/2000

ou Aproximado dos Tributos: R\$ 44,54

RESERVADO AO FISCO

195

www.nfe.fazenda.gov.br



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA
Valor:	R\$ 367,91
Identificação da operação:	MED CHIZZOLINI NF 5859

Data de débito:	18/05/2020
Data/hora da operação:	18/05/2020 17:21:10

Código da operação:	24950749
Chave de segurança:	AN8K6Q5TMR40A6T0

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

961
Raf

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
 EMISSÃO: 17/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.257,40 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAĞUL, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 000.005.860 Série 001

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA
 RUA BALDUINO ABREU, 130
 JORDANESIA - 07776-385
 CAJAMAR - SP Fone/Fax: 1530315700

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 000.005.860 Série 001 Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 241070102110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 135200306916701 - 17/04/2020 15:55:13
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora
 CHAVE DE ACESSO: 3520 0425 0676 5700 0105 5500 1000 0058 6012 2140 2595
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**
 RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAĞUL, 101
 CENTRO
 JACUPIRANGA
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 11940-000
 UF: SP
 FONE/FAX: 11940-000
 DATA DA EMISSÃO: 17/04/2020
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 17/04/2020

VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS: 0,00
 VALOR TOTAL IPI: 0,00
 V ICMS UF DEST: 0,00
 V TOT TRIB: 93,57
 VALOR DA COFINS: 0,00
 V TOTAL DA NOTA: 1.257,40

TRANSPORTADOR/VOLTADES TRANSPORTADOS: **PROPRIO**
 NOME/RAZÃO SOCIAL: (0) Emitente
 FRETE POR CONTA: CODIGO ANTIPLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 25.067.657/0001-05
 MUNICIPIO: CAJAMAR UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 241070102110
 PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICM	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALIQ IPI
3640	ANBRONOL 30MG/5ML ADULTO XPE FRC - FARMACE Lote CA19M377 Val 12/2021	30049099	040	5102	um	5,0000	3,6667	18,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8210	AZITROMICINA 500MG COMP - PRATI Lote 19L427 Val 12/2021	38220010	040	5102	um	150,0000	4,8333	725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10390	COLAGENASE+CLORANFENICOL (0,6UI-G+0,1G-G) POMADA 30G - CRISTALIA Lote 19090044 Val 09/2021	30049069	040	5102	um	10,0000	30,9400	309,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15970	DEXAMETASONA IMG/G CREME 10G TB - SANVAL Lote AX483 Val 10/2021	29372120	040	5102	um	20,0000	2,3333	46,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10370	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% GEL TB - PHARLAB Lote 19005078 Val 11/2021	90189099	040	5102	um	20,0000	4,9000	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14930	LORATADINA IMG/ML XAROPE FRC - MARIOL Lote 192823A Val 10/2021	30049099	040	5102	um	10,0000	6,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES: LOCAL DE ENTREGA: O MESMO AGIMA, DADOS BANCARIOS, CEF, AGENCIA: 3499, CONTA
 CURRENTE: 868-8
 ATURAS: 17/05/2020 R\$ 1.257,40 / ISENTA DE ICMS CONFORME ARTIGO 55, ANEXO I DO RICMS - SP/2000
 por Aproximado dos Tributos: R\$ 93,57

RESERVADO AO FISCO

197



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	3499 / 003 / 0000868-8
Nome destinatário:	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA
Valor:	R\$ 1.257,40
Identificação da operação:	MED CHIZZOLINI NF 5860
Data de débito:	18/05/2020
Data/hora da operação:	18/05/2020 17:23:28
Código da operação:	24956800
Chave de segurança:	YQXVSZY0059W6U1M

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

861
[Handwritten signature]

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 17/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 302,63 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA JOSE MIGUEL ABAYO
 VAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº. 000.005.861
 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

R ANA BALDUINO ABREU, 130

JORDANESIA - 07776-385

CAJAMAR - SP Fone/Fax: 1530315700

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.005.861

Série 001

Folha 1/1

1

CHAVE DE ACESSO

3520 0425 0676 5700 0105 5500 1000 0058 6119 4028 3229

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200306923183 - 17/04/2020 15:56:41

CNPJ

25.067.657/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/04/2020

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

PHONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

Nome
 001
 17/05/2020
 Valor
 R\$ 302,63

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALC ICMS S/T	0,00	VALOR DO ICMS SUBST	0,00	V IMP IMPORTAÇÃO	0,00	V ICMS UF DEST	0,00	V TOT TRIB	30,97	VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO PIS	0,00	V TOTAL PRODUTOS	302,63	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	V ICMS UF DEST	0,00	V TOTAL DA NOTA	302,63
---------------	------	-----------------------	------	---------------------	------	------------------	------	----------------	------	------------	-------	--------------	------	--------------	------	------------------	--------	----------------	------	-----------------	------	----------	------	-----------------	------	-----------------	------	----------------	------	-----------------	--------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

PROPRIO (0) Emitente

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

25.067.657/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

PESO BRUTO

241070102110

PESO LÍQUIDO

241070102110

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO

RUA DAS PALMAS, 235 (PES POLYILHO)

ENDEREÇO MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

SP

VALOR DO PRODUTO / SERVIÇO

30049024

NCM/SH

040

5102

UN

60,0000

VALOR UNIT

0,1538

VALOR TOTAL

9,23

B.CALC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALIQ IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALIQ IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALIQ IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALIQ IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALIQ IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALIQ IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALIQ IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: O MESMO AGENCIA, DADOS BANCARIOS: C.E.F. AGENCIA: 3499, CONTA ORIENTE: 868-8
 ATLRVMS: 17/05/2020 R\$ 302,63 / IDENTIFICAÇÃO DE ICMS CONFORME ARTIGO 55, ANEXO I DO RICMS - SP/2000
 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 30,97

RESERVADO AO FISCO

Impressão em 21/04/2020 09:07:28

Retornado em www.fatst.com.br

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	3499 / 003 / 00000868-8
Nome destinatário:	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA
Valor:	R\$ 302,63
Identificação da operação:	MED CHIZZOLINI NF 5861
Data de débito:	18/05/2020
Data/hora da operação:	18/05/2020 17:25:01
Código da operação:	24961079
Chave de segurança:	9JLG8NK11P3JYTSH

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

caixa

1001
 1001

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

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

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

Auto Atendimento Versão 5.56.59.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4 NÃO RECEBER COM RASURAS SOROCABA Domicílio tributário do contribuinte DARF válido para pagamento até 20/05/2020		10 VALOR TOTAL 35,25
REF. NFSE 75 - IRRF FILIAL JACUPIRANGA 01 NOME / TELEFONE INCS INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAÚDE		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00
MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		08 VALOR DA MULTA 0,00
02 PERÍODO DE APURAÇÃO 30/04/2020		07 VALOR DO PRINCIPAL 35,25
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 09.268.215/0001-62		06 DATA DE VENCIMENTO 20/05/2020
04 CÓDIGO DA RECEITA 1708		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 75

2ª Via

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

Auto Atendimento Versão 5.56.59.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4 NÃO RECEBER COM RASURAS SOROCABA Domicílio tributário do contribuinte DARF válido para pagamento até 20/05/2020		10 VALOR TOTAL 35,25
REF. NFSE 75 - IRRF FILIAL JACUPIRANGA 01 NOME / TELEFONE INCS INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAÚDE		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00
MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		08 VALOR DA MULTA 0,00
02 PERÍODO DE APURAÇÃO 30/04/2020		07 VALOR DO PRINCIPAL 35,25
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 09.268.215/0001-62		06 DATA DE VENCIMENTO 20/05/2020
04 CÓDIGO DA RECEITA 1708		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 75

1ª Via

cutar nesta linha

cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome: INCS - INST MAC CIENCIAS DA SAUD
 Conta de débito: 3915 / 003 / 00004817-5

<p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p>	
<p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	
<p>01 - NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL / (13) 3864-3440</p>	
<p>ATENÇÃO 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>	
02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
03 - NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
04 - CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 - NÚMERO DE REFERÊNCIA	75
06 - DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
07 - VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 35,25
08 - VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
09 - VALOR DOS JUROS/ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
10 - VALOR TOTAL	R\$ 35,25
<p>11 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20052020 391500300004817 00460359</p>	

Identificação da operação:
 DARF IRRF 75
 Data de débito: 20/05/2020
 Data/hora da operação: 20/05/2020 16:22:46

Código da operação: 00460359
Chave de segurança: UHMX4S3QG8R14HZ

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

Handwritten signature and date: 20/05/2020

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

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

— cortar nesta linha

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	98	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020	07 VALOR DO PRINCIPAL	112,50	08 VALOR DA MULTA	0,00	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	10 VALOR TOTAL	112,50
------------------------	------------	--------------------------	--------------------	----------------------	------	-------------------------	----	-----------------------	------------	-----------------------	--------	-------------------	------	--	------	----------------	--------

01 NOME / TELEFONE
INCS INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAÚDE

REF. NFSE 98 - IRRF FILIAL JACUPIRANGA

DARF
MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF
SOROCABA
Domicílio tributário do contribuinte:
DARF válido para pagamento até 20/05/2020
NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.56.69.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

— cortar nesta linha

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	98	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020	07 VALOR DO PRINCIPAL	112,50	08 VALOR DA MULTA	0,00	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	10 VALOR TOTAL	112,50
------------------------	------------	--------------------------	--------------------	----------------------	------	-------------------------	----	-----------------------	------------	-----------------------	--------	-------------------	------	--	------	----------------	--------

01 NOME / TELEFONE
INCS INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAÚDE

REF. NFSE 98 - IRRF FILIAL JACUPIRANGA

DARF
MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF
SOROCABA
Domicílio tributário do contribuinte:
DARF válido para pagamento até 20/05/2020
NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.56.69.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

803
[Handwritten signature]



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Internet Banking::CAIXA

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta de débito: 3915 / 003 / 00004817-5

<p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p>	
<p>DARF Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p>	
01 - NOME / TELEFONE	INCS INSTITUTO NACIONAL / (13) 3864-3440
<p>ATENÇÃO 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>	
02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
03 - NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
04 - CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 - NÚMERO DE REFERÊNCIA	98
06 - DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
07 - VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 112,50
08 - VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
09 - VALOR DOS JUROS/ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
10 - VALOR TOTAL	R\$ 112,50
<p>11 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20052020 391500300004817 00462274</p>	

Identificação da operação: DARF IRRF 98
Data de débito: 20/05/2020
Data/hora da operação: 20/05/2020 16:30:52

Código da operação: 00462274
Chave de segurança: 5XQ57YNNH849US962

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

Handwritten signature and date: 20/05/2020

505
 [Handwritten signature]

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

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


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

10 VALOR TOTAL		352,50
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69		0,00
08 VALOR DA MULTA		0,00
07 VALOR DO PRINCIPAL		352,50
06 DATA DE VENCIMENTO		20/05/2020
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		3514
04 CÓDIGO DA RECEITA		1708
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ		09.268.215/0001-62
02 PERÍODO DE APURAÇÃO		30/04/2020

2ª Via

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL



DARF

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

01 NOME / TELEFONE
 INCS INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAÚDE

REF. NFSE 3514 - IRRF FILIAL JACUPIRANGA

DARF válido para pagamento até 20/05/2020

SOROCABA
 Domicílio tributário do contribuinte

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.56.69.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4


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

10 VALOR TOTAL		352,50
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69		0,00
08 VALOR DA MULTA		0,00
07 VALOR DO PRINCIPAL		352,50
06 DATA DE VENCIMENTO		20/05/2020
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		3514
04 CÓDIGO DA RECEITA		1708
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ		09.268.215/0001-62
02 PERÍODO DE APURAÇÃO		30/04/2020

1ª Via

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL



DARF

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

01 NOME / TELEFONE
 INCS INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAÚDE

REF. NFSE 3514 - IRRF FILIAL JACUPIRANGA

DARF válido para pagamento até 20/05/2020

SOROCABA
 Domicílio tributário do contribuinte

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.56.69.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4

— cortar nesta linha —

— cortar nesta linha —

CAIXA**Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004817-5

MINISTERIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	
DARF Documento de Arrecadação de Receitas Federais	
02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
03 - NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
04 - CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 - NÚMERO DE REFERÊNCIA	3514

01 - NOME / TELEFONE	INCS INSTITUTO NACIONAL / (13) 3864-3440
06 - DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
07 - VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 352,50

ATENÇÃO	
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.	
08 - VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
09 - VALOR DOS JUROS/ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
10 - VALOR TOTAL	R\$ 352,50

11 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	CEPIC 20052020 391500300004817 00462757
-----------------------------------	---

Identificação da operação:	DARF IRRF 3514
Data de débito:	20/05/2020
Data/hora da operação:	20/05/2020 16:32:35

Código da operação:	00462757
Chave de segurança:	38ZMEM8RPMMEPNA

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


906
Ldy

1000
 1000

-Recorte Aqui -

11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)		Ref: Pagamento	
10 - Valor Total	28,08	 <p>Ministério da Fazenda Secretaria da Receita Federal do Brasil DARF Documento de arrecadação de receitas federais</p> <p>01 - Nome/Telefone INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SA 33576906</p> <p>Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.</p>	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1,025/69			
08 - Valor da multa			
07 - Valor Principal	28,08		
06 - Data Vencimento	20/05/2020		
05 - Número de referência			
04 - Código da receita	0561		
03 - Número do CPF ou CNPJ	09.268.215/0001-62		
02 - Período de apuração	30/04/2020		

-Recorte Aqui -

11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)		Ref: Pagamento	
10 - Valor Total	28,08	 <p>Ministério da Fazenda Secretaria da Receita Federal do Brasil DARF Documento de arrecadação de receitas federais</p> <p>01 - Nome/Telefone INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SA 33576906</p> <p>Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.</p>	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1,025/69			
08 - Valor da multa			
07 - Valor Principal	28,08		
06 - Data Vencimento	20/05/2020		
05 - Número de referência			
04 - Código da receita	0561		
03 - Número do CPF ou CNPJ	09.268.215/0001-62		
02 - Período de apuração	30/04/2020		

909
[Handwritten signature]

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

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

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	17
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.288,03
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.288,03

01 NOME / TELEFONE
INCS INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAÚDE
REF. NFSE 17 - CSRF FILIAL JACUPIRANGA

DARF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF válido para pagamento até 20/05/2020
Domicílio tributário do contribuinte
SOROCABA

NÃO RECEBER COM RASURAS
Auto Atendimento Versão 5.56.69.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4

Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

APROVADO PELA IN/RFB Nº 736/2007

2ª Via

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	17
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.288,03
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.288,03

01 NOME / TELEFONE
INCS INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAÚDE
REF. NFSE 17 - CSRF FILIAL JACUPIRANGA

DARF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF válido para pagamento até 20/05/2020
Domicílio tributário do contribuinte
SOROCABA

NÃO RECEBER COM RASURAS
Auto Atendimento Versão 5.56.69.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4

Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais


APROVADO PELA IN/RFB Nº 736/2007

1ª Via

CAIXA**Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta de débito:	3915 / 003 / 0004817-5

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	
DARF Documento de Arrecadação de Receitas Federais	
	
01 - NOME / TELEFONE	INCS INSTITUTO NACIONAL / (13) 3864-3440
02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
03 - NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
04 - CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 - NÚMERO DE REFERÊNCIA	17
06 - DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
07 - VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 2.288,03
08 - VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
09 - VALOR DOS JUROS/ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
10 - VALOR TOTAL	R\$ 2.288,03
11 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20052020 391500300004817 00465281	

Identificação da operação:	DARF CSRF 17
Data de débito:	20/05/2020
Data/hora da operação:	20/05/2020 16:04:57

Código da operação:	00465281
Chave de segurança:	AL5E220H476YHLWT

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
Ouvidora: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

010
1/1

118
 [Handwritten signature]

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF 01 NOME / TELEFONE INCS INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAÚDE REF. NFSE 18 - CSRF FILIAL JACUPIRANGA DARF válido para pagamento até 20/05/2020 Domicílio tributário do contribuinte SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.56.69.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4		02 PERÍODO DE APURAÇÃO 30/04/2020 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 09.268.215/0001-62 04 CÓDIGO DA RECEITA 5952 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 18 06 DATA DE VENCIMENTO 20/05/2020 07 VALOR DO PRINCIPAL 153,45 08 VALOR DA MULTA 0,00 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00 10 VALOR TOTAL 153,45
--	--	--

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF 01 NOME / TELEFONE INCS INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAÚDE REF. NFSE 18 - CSRF FILIAL JACUPIRANGA DARF válido para pagamento até 20/05/2020 Domicílio tributário do contribuinte SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.56.69.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4		02 PERÍODO DE APURAÇÃO 30/04/2020 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 09.268.215/0001-62 04 CÓDIGO DA RECEITA 5952 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 18 06 DATA DE VENCIMENTO 20/05/2020 07 VALOR DO PRINCIPAL 153,45 08 VALOR DA MULTA 0,00 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00 10 VALOR TOTAL 153,45
--	--	--

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

213

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

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

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

10 VALOR TOTAL		109,28
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69		0,00
08 VALOR DA MULTA		0,00
07 VALOR DO PRINCIPAL		109,28
06 DATA DE VENCIMENTO		20/05/2020
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		75
04 CÓDIGO DA RECEITA		5952
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ		09.268.215/0001-62
02 PERÍODO DE APURAÇÃO		30/04/2020

2ª Via

Ministério da Fazenda
 Secretaria da Receita Federal do Brasil
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF
 01 NOME / TELEFONE
 INCS INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE
 REF. NFSE 75 - CSRF FILIAL JACUPIRANGA
DARF válido para pagamento até 20/05/2020
 Domicílio tributário do contribuinte
 SOROCABA
NÃO RECEBER COM RASURAS
 Auto Atendimento Versão 5.56.69.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

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

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

10 VALOR TOTAL		109,28
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69		0,00
08 VALOR DA MULTA		0,00
07 VALOR DO PRINCIPAL		109,28
06 DATA DE VENCIMENTO		20/05/2020
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		75
04 CÓDIGO DA RECEITA		5952
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ		09.268.215/0001-62
02 PERÍODO DE APURAÇÃO		30/04/2020

1ª Via


Ministério da Fazenda
 Secretaria da Receita Federal do Brasil
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF
 01 NOME / TELEFONE
 INCS INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE
 REF. NFSE 75 - CSRF FILIAL JACUPIRANGA
DARF válido para pagamento até 20/05/2020
 Domicílio tributário do contribuinte
 SOROCABA
NÃO RECEBER COM RASURAS
 Auto Atendimento Versão 5.56.69.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

CAIXA**Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta de débito:	3915 / 003 / 0004817-5

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	
DARF Documento de Arrecadação de Receitas Federais	
	
01 - NOME / TELEFONE	INCS INSTITUTO NACIONAL / (13) 3864-3440
02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
03 - NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
04 - CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 - NÚMERO DE REFERÊNCIA	75
06 - DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
07 - VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 109,28
ATENÇÃO	
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.	
08 - VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
09 - VALOR DOS JUROS/ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
10 - VALOR TOTAL	R\$ 109,28
11 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20052020 391500300004817 00466328	

Identificação da operação:	DARF CSRF 75
Data de débito:	20/05/2020
Data/hora da operação:	20/05/2020 16:08:39

Código da operação:	00466328
Chave de segurança:	PZNF5C95AFK13XM3

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

7/16
[assinatura]


516
 04

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

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

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

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	98
06	DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
07	VALOR DO PRINCIPAL	348,75
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	348,75



MINISTÉRIO DA FAZENDA
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF
 01 NOME / TELEFONE
 INCS INST. NAC. DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
 REF. NFSE 98 - CSRF FILIAL JACUPIRANGA
DARF válido para pagamento até 20/05/2020
 Domicílio tributário do contribuinte:
SOROCABA
NÃO RECEBER COM RASURAS
 Auto Atendimento Versão 5.56.69.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	98
06	DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
07	VALOR DO PRINCIPAL	348,75
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	348,75


MINISTÉRIO DA FAZENDA
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF
 01 NOME / TELEFONE
 INCS INST. NAC. DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
 REF. NFSE 98 - CSRF FILIAL JACUPIRANGA
DARF válido para pagamento até 20/05/2020
 Domicílio tributário do contribuinte:
SOROCABA
NÃO RECEBER COM RASURAS
 Auto Atendimento Versão 5.56.69.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

CAIXA**Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004817-5

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	
DARF Documento de Arrecadação de Receitas Federais	
01 - NOME / TELEFONE	INCS INSTITUTO NACIONAL / (13) 3864-3440
02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
03 - NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
04 - CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 - NÚMERO DE REFERÊNCIA	98
06 - DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
07 - VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 348,75
ATENÇÃO	
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.	
08 - VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
09 - VALOR DOS JUROS/ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
10 - VALOR TOTAL	R\$ 348,75
11 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20052020 391500300004817 00466936	

Identificação da operação:	DARF CSRF 98
Data de débito:	20/05/2020
Data/hora da operação:	20/05/2020 16:10:40

Código da operação:	00466936
Chave de segurança:	MYRHQQAFAFK88QJRV

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

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

916
LCP


118


DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

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

— cortar nesta linha —

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


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		01 NOME / TELEFONE INCS INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAÚDE REF. NFSE 3514 - CSRF FILIAL JACUPIRANGA	Auto Atendimento Versão 5.56.69.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4 NÃO RECEBER COM RASURAS
02 PERÍODO DE APURAÇÃO 30/04/2020		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 09.268.215/0001-62	04 CÓDIGO DA RECEITA 5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 3514		06 DATA DE VENCIMENTO 20/05/2020	07 VALOR DO PRINCIPAL 1.092,75
08 VALOR DA MULTA 0,00		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00	10 VALOR TOTAL 1.092,75

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

— cortar nesta linha —

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		01 NOME / TELEFONE INCS INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAÚDE REF. NFSE 3514 - CSRF FILIAL JACUPIRANGA	Auto Atendimento Versão 5.56.69.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4 NÃO RECEBER COM RASURAS
02 PERÍODO DE APURAÇÃO 30/04/2020		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 09.268.215/0001-62	04 CÓDIGO DA RECEITA 5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 3514		06 DATA DE VENCIMENTO 20/05/2020	07 VALOR DO PRINCIPAL 1.092,75
08 VALOR DA MULTA 0,00		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00	10 VALOR TOTAL 1.092,75


Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

CAIXA**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta de débito: 3915 / 003 / 00004817-5

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>		01 - NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL / (13) 3864-3440
02 - PERÍODO DE APURAÇÃO 30/04/2020	03 - NÚMERO DO CPF OU CNPJ 09.268.215/0001-62	04 - CÓDIGO DA RECEITA 5952
05 - NÚMERO DE REFERÊNCIA 3514	06 - DATA DE VENCIMENTO 20/05/2020	07 - VALOR DO PRINCIPAL R\$ 1.092,75
08 - VALOR DA MULTA R\$ 0,00	09 - VALOR DOS JUROS/ENCARGOS DL-1.025/69 R\$ 0,00	10 - VALOR TOTAL R\$ 1.092,75
11 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 20052020 391500300004817 00467556		

Identificação da operação: DARF CSRF 3514
Data de débito: 20/05/2020
Data/hora da operação: 20/05/2020

Código da operação: 00467556
Chave de segurança: K016VFP8HWS1NW4R

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

818



819


DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

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

contar nesta linha


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

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF 01 NOME / TELEFONE INCS INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAÚDE REF. NFSE 17 - IRRF IRRF FILIAL JACUPIRANGA		02 PERÍODO DE APURAÇÃO 30/04/2020	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 09.268.215/0001-62	04 CÓDIGO DA RECEITA 1708	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 17	06 DATA DE VENCIMENTO 20/05/2020	07 VALOR DO PRINCIPAL 738,08	08 VALOR DA MULTA 0,00	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00	10 VALOR TOTAL 738,08
---	--	--------------------------------------	--	------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	---------------------------	--	--------------------------

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

contar nesta linha

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


MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF 01 NOME / TELEFONE INCS INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAÚDE REF. NFSE 17 - IRRF IRRF FILIAL JACUPIRANGA		02 PERÍODO DE APURAÇÃO 30/04/2020	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 09.268.215/0001-62	04 CÓDIGO DA RECEITA 1708	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 17	06 DATA DE VENCIMENTO 20/05/2020	07 VALOR DO PRINCIPAL 738,08	08 VALOR DA MULTA 0,00	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00	10 VALOR TOTAL 738,08
---	--	--------------------------------------	--	------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	---------------------------	--	--------------------------

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

CAIXA**Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004817-5

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	
DARF Documento de Arrecadação de Receitas Federais	
	
01 - NOME / TELEFONE	INCS INSTITUTO NACIONAL / (13) 3864-3440
02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
03 - NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
04 - CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 - NÚMERO DE REFERÊNCIA	17
06 - DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
07 - VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 738,08
08 - VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
09 - VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
10 - VALOR TOTAL	R\$ 738,08
ATENÇÃO 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.	
11 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20052020 391500300004817 00469361	

Identificação da operação:	DARF IRRF 17
Data de débito:	20/05/2020
Data/hora da operação:	20/05/2020 16:19:14

Código da operação:	00469361
Chave de segurança:	ETW89TQ5N3PJX9L6

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

020

Abp

rec
 [Handwritten signature]

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

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


Autatendimento Versão 5.56.69.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4

NÃO RECEBER COM RASURAS	
SOROCABA Domicílio tributário do contribuinte	
DARF válido para pagamento até 20/05/2020	
REF. NFSE 18 - IRRF FILIAL JACUPIRANGA	
01 NOME / TELEFONE INCS INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAÚDE	
 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	18
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	49,50
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	49,50

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

2ª Via Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

Autatendimento Versão 5.56.69.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4

NÃO RECEBER COM RASURAS	
SOROCABA Domicílio tributário do contribuinte	
DARF válido para pagamento até 20/05/2020	
REF. NFSE 18 - IRRF FILIAL JACUPIRANGA	
01 NOME / TELEFONE INCS INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAÚDE	
 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	18
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	49,50
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	49,50

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

1ª Via Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007


— cortar nesta linha

— cortar nesta linha

CAIXA**Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004817-5

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL DARF Documento de Arrecadação de Receitas Federais	
01 - NOME / TELEFONE	INCS INSTITUTO NACIONAL / (13) 3864-3440
ATENÇÃO	
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.	
02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
03 - NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
04 - CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 - NÚMERO DE REFERÊNCIA	18
06 - DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
07 - VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 49,50
08 - VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
09 - VALOR DOS JUROS/ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
10 - VALOR TOTAL	R\$ 49,50
11 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 20052020 391500300004817 00469821	

Identificação da operação:	DARF IRRF 18
Data de débito:	20/05/2020
Data/hora da operação:	20/05/2020 16:20:49

Código da operação:	00469821
Chave de segurança:	TJMT85C27X9U3MUV

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

726


RECIBIMOS DE PATRICIA MORAES COSTA PIVA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
EXEMPLO: 27/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.047,40 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA
EMYGDIA CAMPOLIM, 131 PARQUE CAMPOLIM SOROCABA-SP
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PATRICIA MORAES COSTA PIVA
AVENIDA SANTA CRUZ, 167
JD VERA CRUZ - 18050-260
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1338185453

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.000.300
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3520 0414 6660 7900 0107 5500 1000 0003 0018 7985 1471
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200328812250 - 27/04/2020 07:59:18
CNPJ: 14.666.079/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE
669995363110
NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA PARA NÃO CONTRIBUENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135200328812250 - 27/04/2020 07:59:18
CNPJ: 14.666.079/0001-07

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131
PARQUE CAMPOLIM
CEP: 18047-626
CNPJ / CPF: 09.268.215/0001-62
DATA DA EMISSÃO: 27/04/2020

SOROCABA
FATURA / DUPLICATA
Núm: 001
Venc: 20/05/2020
Valor: R\$ 2.047,40

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS
368,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR TOTAL ICMS	VALOR TOTAL ICMS DEST	VALOR DA CONTRIB	VALOR DA CONTRIB	VALOR DA CONTRIB	VALOR DA CONTRIB
2.047,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,31	2.047,40	2.047,40	2.047,40

TRANSPORTADOR / VOZ/MESES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA (9) Sem Frete
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO
MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

QUANTIDADE
ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO:

QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ALÍQ IPI
1.000	195,00	195,00	195,00	35,10	18,00	18,00	
1.000	290,00	290,00	290,00	52,20	18,00	18,00	
1.000	374,40	374,40	374,40	67,39	18,00	18,00	
396,0000	187,2000	187,2000	187,2000	32,90	18,00	18,00	
3.0000	396,0000	396,0000	396,0000	73,84	18,00	18,00	

ADICIONAIS
CÓDIGO PRODUTO / SERVIÇO: DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

RESERVADO AO FISCO

Contribuinte: MATERIAIS ENTREGUES PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA, LOCALIZADA NA
AVENIDA E. DE PAULA, 101, JACUPIRANGA - SP, 13400-000. ----- BANCO: 756 SICOOB AGENCIA 5052.C.C. 203.988-5
THIAGO ROCHA@INCS.ORG.BR
Por Aproximado dos Tributos: R\$ 443,26

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 2.047,40
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	PIAYA NF 300
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDORES PAMJ

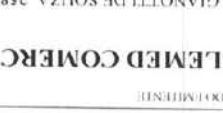
Data / Hora da operação:	20/05/2020 10:33:39
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00156920
Chave de segurança:	52ATVPRYWQH49Z4

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

2024


R/C/F: NOME DO VALOR COMERCIAL: EIRELI - EPP; PROPOSTA/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO VALOR: ... DATA DE RECEBIMENTO: ...	
NF-e Nº 000000753 SÉRIE 001	VENDA DE SERVIÇO

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	Nº 00000753 FL. 1 / 1 SÉRIE 001 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 
VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP AV. CLARA GIANOTTI DE SOUZA, 258 C - CENTRO - CEP: 11900-000 - REGISTRO - SP TEL: (13) 3821-6859	
VENDA DE SERVIÇO Nº 135200399355771 19/05/2020 15:41:43 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135200399355771 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍVEL: 27.432.030/0001-23	

REGISTRO (11)2236-5024 SP	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE R JOSE MIGUEL ABU YAQUI, 101 CENTRO CEP: 09.268.215/0018-00 DATA DA EMISSÃO: 19/05/2020
DESTINATÁRIO / REMETENTE	
NOME / RAZÃO SOCIAL: ... CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00 DATA DA EMISSÃO: 19/05/2020	

VALOR DE CÁLCULO DE IMPOSTOS	VALOR DE CÁLCULO DE IMPOSTOS	VALOR DE CÁLCULO DE IMPOSTOS	VALOR DE CÁLCULO DE IMPOSTOS	VALOR DE CÁLCULO DE IMPOSTOS	VALOR DE CÁLCULO DE IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPTU	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS			VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	194,18	0,00	0,00	2.694,81	2.694,81

O MESMO DO EMITENTE RAZÃO SOCIAL: ... CNPJ/CPF: ...		INSCRIÇÃO ESTADUAL: ... INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍVEL: ...
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS Nº 0 - REMETENTE TIPO DE VEÍCULO: ... CÓDIGO ART: ...	MARCA: ... Nº DE VEÍCULO: ...	Nº DE VOUCHER: ...

PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	COSM	QUNT	UNID	UNID	QUANT	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID
4234	LUA DE PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO (P) EMGRUBER	90189099	0102	5102	UND	7,00	34,99	0,00	244,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4233	LUA DE PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO (M) - LEMGRUBER	90189099	0102	5102	UND	7,00	34,99	0,00	244,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4900	TOUCA SANFONADA VERDE - PROTDESC	65069900	0500	5405	PCT	3,00	22,99	0,00	68,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2441	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO 45X50CM COM FIO RADIOPAÇO CLEAN	30059090	0102	5102	PCT	2,00	89,99	0,00	139,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL." NÃO GRA
 DÍBITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
 Valor Aprox. dos tributos R\$ 194,18 (7,21%) Fonte: IPI1
 RESERVA FISCAL

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

SÉRIE 001
Nº 000003942 FL. 1 / 1

AV Joice Aluisio Filho, 951 Conj 101 - Humaitá - CEP:90250-180
- Porto Alegre - RS
TEL: (51)3024-4144
MEDIPROX
MEDIPROX DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

CHAVE DE ACESSO
4320 0526 6274 6100 0182 5500 1000 0039 4210 0007 8847

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

143200086381203
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU TERCIO

0963737333
INSCRIÇÃO ESTADUAL

0963737333
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU TERCIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
INSC. ESTADUAL: 0963737333
INSC. MUNIC. / RAZÃO SOCIAL: INC - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
END. COM. / N.º: R JOSE MIGUEL ABU YAGUIL, 101
C.º: CENTRO
MUNIC. / UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11940-000
DATA DA EMISSÃO: 20/05/2020
DATA DA ENTRADA: 20/05/2020

RECEPTIVO
R: JOSE MIGUEL ABU YAGUIL, 101
C: CENTRO
MUNIC: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11940-000
DATA DA SAÍDA: 20/05/2020

DEPARTAMENTO / VOLANTES TRANSPORTADOS
BRASPRESS
0 - REMETENTE
PLACA DO VEICULO: 48.740.351/0008-31
CNPJ/CPF: 08.740.351/0008-31

VALOR	N.º DE NOTA	VALOR	N.º DE NOTA	VALOR	N.º DE NOTA
1.008,00	21/05/2020	1.008,00	21/05/2020	1.008,00	21/05/2020
VALOR	VENÇ.	VALOR	VENÇ.	VALOR	VENÇ.
VALOR	N.º DE NOTA	VALOR	N.º DE NOTA	VALOR	N.º DE NOTA

VALOR DE CANCELAMENTO	VALOR DE CANCELAMENTO	VALOR DE CANCELAMENTO	VALOR DE CANCELAMENTO
1.008,00	1.008,00	1.008,00	1.008,00
VALOR DE CANCELAMENTO	VALOR DE CANCELAMENTO	VALOR DE CANCELAMENTO	VALOR DE CANCELAMENTO

TIPO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	GEOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE C/ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR TP1	ALÍQUOTAS
3710	IBUPROFENO 300MG C/20 (ALGY-FLANDERIL) 30/03/2019 - VAL: 31/03/2021 -	30049029	000	6108	CPR	60,00	0,650000	0,00	39,00	39,00	4,68	0,00	12,00 0,00
49	GLICOSE 50% 10ML C/200 SAMTEC - LOTE: GXU - QTD: 200,00 - FAB: 01/04/2020 - VAL: 31/03/2022 -	30049099	500	6108	AMP	200,00	1,900000	0,00	380,00	380,00	45,60	0,00	12,00 0,00
49	GLICOSE 50% 10ML C/200 SAMTEC - LOTE: GXY - QTD: 200,00 - FAB: 03/04/2020 - VAL: 31/03/2022 -	30049099	500	6108	AMP	200,00	1,900000	0,00	380,00	380,00	45,60	0,00	12,00 0,00
83	FENOTEROL 5MG/ML 20ML (GEN) HIPOLABOR - LOTE: 1268/19 - QTD: 11,00 - FAB: 16/03/2020 - VAL: 30/11/2021 -	30049036	000	6108	FRS	11,00	19,000000	0,00	209,00	209,00	25,08	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO COMPLETA

ICMS DA UF de Destino: RS 60,48
CONTRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCIA DO TRANSPORTADOR
NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

Valor aprox. Tributo Federal: R\$53,80 Estimado: R\$14,00 Fonte: IBPT 18,1.A

RESERVA DO FISCAL

INFORMAÇÕES DE ABERTURA: EMPRESA: INC - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
EMISSÃO: 20/05/2020 - DEST: RECI - RECI - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - VALOR TOTAL: R\$ 1.008,00

DATA DE EMISSÃO: 20/05/2020

DATA DE ENTRADA: 20/05/2020

SÉRIE 001
Nº 000003942

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0963737333

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU TERCIO: 143200086381203

CHAVE DE ACESSO: 4320 0526 6274 6100 0182 5500 1000 0039 4210 0007 8847

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SELAS AUTORIZADORA

143200086381203
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU TERCIO

0963737333
INSCRIÇÃO ESTADUAL

0963737333
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU TERCIO

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	041 - EST. RS - BANRISUL - 092702067
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	70 / 60945440-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ:	26.627.461/0001-82
Valor:	R\$ 1.008,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	MEDPROX NF 3942
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDORES PAMJ

Data / Hora da operação:	21/05/2020 16:41:40
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00171161
Chave de segurança:	X9949N2PCWJ55H8A

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 157,72
 FATURAS: 22/05/2020 R\$ 1.883,04 / ISENTA DE ICMS CONFORME ARTIGO 55, ANEXO I DO RICMS - SP/2000

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 INT. Contribuinte LOCAL DE ENTREGA: DADOS BANCARIOS: CEF, AGENCIA: 3499, CONTA

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/ST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS	VALOR	VALOR	ICMS	VALOR	ALIQ IPI
8990	LUA DE PROCEDEMENTO "M...CX.C/100 UND - LENGURBER L.01 PRO081 Val 04/2024	40151900	040	5102	CX	30,0000	32,7000	981,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
12530	TOUCA DESCARTAVEL, C/ ELASTICO SANFONADA - TALCE L.01 TEK031 Val 07/2024	63079010	040	5102	UN	400,0000	0,2333	93,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1810	EQUIPO 2 VIAS MULTIVIAS LUER LOCK C/CLAMP - SONDAS NASOGASTRICA Nº 12 - SOLIDOR L.01 52977 Val 11/2023	90183921	040	5102	UN	200,0000	0,1633	32,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2220	SERINGA 3ML - RYMGCO L.01 6005201915 Val 04/2024	90183119	040	5102	UN	200,0000	0,1633	32,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
SONALEN12173	SONDA NASOGASTRICA Nº 12 - SOLIDOR L.01 52977 Val 11/2023	90183921	040	5102	UN	10,0000	1,3758	13,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
233	FIJON 3/0 PRETO AGULHA 20MM - PROCARE L.01 4169121 Val 12/2024	30061090	040	5102	UN	24,0000	1,6945	40,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
234	FIJON 4/0 PRETO AGULHA 30MM - PROCARE L.01 42119091 Val 09/2024	30061090	040	5102	UN	24,0000	1,6083	38,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7220	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALAO N. 7.5MM - SOLIDOR L.01 1120011 Val 01/2025	90183999	040	5102	UN	10,0000	6,8367	68,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
8030	TUBO P/ COLETA AMARELO - L.1 L.01 339616 Val 12/2020	90183999	040	5102	UN	300,0000	0,9097	272,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
8030	TUBO P/ COLETA ROXO - L.1 L.01 249A017 Val 04/2021	90183999	040	5102	UN	300,0000	0,5903	177,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

ENDEREÇO: **RUA DAS PALMAS, 235 (PES POLVILHO)** MUNICÍPIO: **CAJAMAR** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **241070102110**

TRANSPORTADOR / VOLÚMES TRANSPORTADOS: **PROPRIO** NOME / RAZÃO SOCIAL: **(0) Emitente** FRETE POR CONTA: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF: **25.067.657/0001-05**

VALOR DO FRETE	VALOR DO Seguro	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	ICMS UF DEST	V. TOT TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,72	0,00	1.883,04

CALCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS:
 VALOR DO ICMS S.T.:
 VALOR DO ICMS INST.:
 VALOR DO ICMS IPI:
 VALOR DO ICMS UF REMET:
 VALOR DO FCF:
 VALOR DO PIS:
 VALOR DA COFINS:
 V. TOTAL DA NOTA:

FATURA / DUPLICATA
 ENDEREÇO: **RUA JOSE MIGUEL ABU YAQUI, 101** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** UF: **SP** FONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE** CNPJ / CPF: **09.268.215/0018-00** DATA DA EMISSÃO: **22/04/2020**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 ENDEREÇO: **RUA ANA BALDUINO ARREU, 130** BAIRRO / DISTRITO: **JORDANESIA - 07776-385** UF: **SP** FONE / FAX: **1530315700**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **241070102110**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135200317149016 - 22/04/2020 14:31:41**


CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

CHAVE DE ACESSO: **3520 0425 0676 5700 0105 5500 1000 0058 7716 2379 2107**

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.005.877 Série 001
 Folha 1/1

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



RF: EFETIVOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 22/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.883,04 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA JOSE MIGUEL ABU YAQUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e Nº. 000.005.877 Série 001

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 0004817-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST MAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	362 / 13000367-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CONFECÇÕES LEAN IND E COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ:	74.434.705/0001-53
Valor:	R\$ 2.164,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	CONFECÇÕES LEAN NF 1328
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR ENXOVAL PAMJ


Data / Hora da operação:	27/05/2020 15:50:44
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00150604
Chave de segurança:	4SKX6RXXAFFH8HZH

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

0231

RECEBOS DE GÁS COMBUSTÍVEL DE GÁS LÍQUIDO PARA FIM DE USO RESIDUAL	DATA DE EMISSÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CLIENTE
RECEBOS DE GÁS COMBUSTÍVEL DE GÁS LÍQUIDO PARA FIM DE USO RESIDUAL	DATA DE EMISSÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CLIENTE
RECEBOS DE GÁS COMBUSTÍVEL DE GÁS LÍQUIDO PARA FIM DE USO RESIDUAL	DATA DE EMISSÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CLIENTE

NILÓ GAS COMERCIO DE GAS E RODOVIA SP193, S/N - 500 METROS - VILA ELIAS, JACUPIRANGA, SP - CEP: 11940000 - Fone/Fax: 38643078		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1
DANFE Fiscal Eletrônica Página 1 de 1		Nº 000.001.380 SÉRIE: 1
Controle do Fisco  CHAVE DE ACESSO 3520 0522 6162 8200 0199 5500 1000 0013 8010 0000 0402		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora
NATURA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU/SEU 22.616.282/0001-99
DESTINATÁRIO/REMETENTE INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE PARQUE CAMPOLIM HARMODISTRITO CEP: 18047-626 DATA DE EMISSÃO 14/05/2020		FONE/FAX 1338563440 UF SP
ENDEREÇO RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - HOSPITAL HARMODISTRITO CENTRO CEP: 11940000		ENDEREÇO SORCABA
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA HOSPITAL MUNICIPAL DE JACUPIRANGA PRONTO ATENDIMENTO HARMODISTRITO CENTRO CEP: 11940000		ENDEREÇO JACUPIRANGA
FATURA 394026837111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU/SEU 22.616.282/0001-99		ENDEREÇO JACUPIRANGA

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 290,00	
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 290,00	
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 290,00	
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 290,00	

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 290,00	
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 290,00	
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 290,00	
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 290,00	

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 290,00	
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 290,00	
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 290,00	
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 290,00	

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 290,00	
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 290,00	
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 290,00	
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 290,00	

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	317 / 13001266-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA ME
CPF/CNPJ:	22.616.282/0001-99
Valor:	R\$ 290,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NILO GAS NF 1380
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR GAS PAMJ

Data / Hora da operação:	27/05/2020 16:01:32
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00153744
Chave de segurança:	XPVCLKZQ5GQ68MU

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

233

RECEBIMOS DE OSEALDO BOLSONARO Campos - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 585,70 DESTINATÁRIO: (C2) Instituto Nacional de Ciência da Saúde INCS - R. José Miguel Abu Yagui, 101 Centro Jacupiranga-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

NF-e Nº. 000.003.003 Série 000

OSALDO BOLSONARO Campos - ME
 Rua: João Berangel Martins, 218, 218 Centro - 11940-000 Jacupiranga - SP Fone/Fax: 1338641409

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.003.003 Série 000 Folha 1/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Vendas P/ NF-e**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135200342585164 - 30/04/2020 15:20:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE: (C2) Instituto Nacional de Ciência da Saúde INCS

CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00

ENDEREÇO: R. José Miguel Abu Yagui, 101 Centro

MUNICÍPIO: Jacupiranga

UF: SP

CEP: 11940-000

BAIRRO / DISTRITO: Centro

DATA DA EMISSÃO: 30/04/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 30/04/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 15:20:51

CHAVE DE ACESSO: 3520 0405 0512 5000 0255 5500 0000 0030 0316 9306 6976

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

394020217111

05.051.250/0002-55

VALOR DO FRET	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	109,70	0,00	585,70
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	585,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS: VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS: 0,00

VALOR DO FRET: 0,00

VALOR DO SEGURO: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS: 0,00

VALOR TOTAL IPI: 0,00

V ICMS UF DEST: 0,00

V TOT TRIB: 109,70

VALOR DA COFINS: 0,00

V TOTAL DA NOTA: 585,70

TRANSFERTOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA: (9) Sem Frete

CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QTD ANTIQ: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CODIGO PRODUTO	DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS	VALOR	ALIQ IPI
3026432823	Corrente Galvanizada 3,2mm 1,8 Fone da Carga Tribuaria: IBPT / BC FCP Rendo: 18,5400, %FCP Rendo: 2,0000, SFCP Rendo: 0,3700	060	5403	Un	2.0000	9,2700	18,54	0,00	0,00	0,00	0,00	
1005606510	Abraçadeira Tipo U Alumínio 3/4 Fone da Carga Tribuaria: IBPT / BC FCP Rendo: 2,9800, %FCP Rendo: 2,0000, SFCP Rendo: 0,0600	060	5403	Un	2.0000	1,4900	2,98	0,00	0,00	0,00	0,00	
12801001	A + Bucha Nylon nº 8 (10 Un) Fone da Carga Tribuaria: IBPT / BC FCP Rendo: 1,7800, %FCP Rendo: 2,0000, SFCP Rendo: 0,0400	060	5403	Un	1.0000	1,7800	1,78	0,00	0,00	0,00	0,00	
5050	A + Parafuso Chmp Chata 5,0x50 (10 un) Fone da Carga Tribuaria: IBPT / BC FCP Rendo: 2,0000, SFCP Rendo: 2,0000, SFCP Rendo: 0,5000	060	5403	Un	1.0000	2,7000	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	
7891605000158	Candeado Pado 25mm E-25 Soprano Fone da Carga Tribuaria: IBPT / BC FCP Rendo: 18,8600, %FCP Rendo: 2,0000, SFCP Rendo: 0,3800	060	5403	Un	1.0000	18,8600	18,86	0,00	0,00	0,00	0,00	
789205554302	Manguera Mantae P/ Jardim (30mts) Fone da Carga Tribuaria: IBPT / BC FCP Rendo: 69,1500, %FCP Rendo: 2,0000, SFCP Rendo: 1,3800	060	5403	Un	1.0000	69,1500	69,15	0,00	0,00	0,00	0,00	
7898464388030	Apoio Módulo Placa 4x2 1P L7204 Fone da Carga Tribuaria: IBPT / BC FCP Rendo: 4,4800, %FCP Rendo: 2,0000, SFCP Rendo: 0,0900	060	5403	Un	1.0000	4,4800	4,48	0,00	0,00	0,00	0,00	
7898464387606	Apoio Módulo Tomada 20A L7600 Fone da Carga Tribuaria: IBPT / BC FCP Rendo: 7,6200, %FCP Rendo: 2,0000, SFCP Rendo: 0,1500	060	5403	Un	1.0000	7,6200	7,62	0,00	0,00	0,00	0,00	
7891117030799	Engate Rápido Emenda Rosca Amarelo 06 Fone da Carga Tribuaria: IBPT / BC FCP Rendo: 11,5700, %FCP Rendo: 2,0000, SFCP Rendo: 0,2300	060	5403	Un	1.0000	11,5700	11,57	0,00	0,00	0,00	0,00	
3023036504	Frio Cordão Cobream Paralelo 2x0,75mm Branco Fone da Carga Tribuaria: IBPT / BC FCP Rendo: 5,6400, %FCP Rendo: 2,0000, SFCP Rendo: 0,1100	060	5403	Un	3.0000	1,8800	5,64	0,00	0,00	0,00	0,00	
5030	A + Parafuso Chmp (Chata 5,0x30 (10 un) Fone da Carga Tribuaria: IBPT / BC FCP Rendo: 4,8200, %FCP Rendo: 2,0000, SFCP Rendo: 0,1000	060	5403	Un	2.0000	2,4100	4,82	0,00	0,00	0,00	0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Int. Contribuinte: A/1& Int. Fisco: SFCP Rendo: 2 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 109,70

RESERVADO AO FISCO

334

Impressão em 20/05/2020 às 16:37:12

www.fst.com.br



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	42 / 13007735-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OSVALDO BOLSONARO CAMPOS ME
CPF/CNPJ:	05.051.250/0002-55
Valor:	R\$ 585,70
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de fornecedores
Identificação da operação:	OSVALDO BOLSONARO NF 3003
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR MATERIAIS MANUTENCAO PAMJ

Data / Hora da operação:	27/05/2020 16:38:58
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00165512
Chave de segurança:	7XR9RH11ZC4EG5LE

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RUA ROMEU MONTI, 395 - CENTRO, Pariqueira-Açu, SP - CEP: 11930000	Nº 000.001.332 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO INSCRIÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.332 SÉRIE: 1

INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CONFECOES LEAN	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.001.332 SÉRIE: 1 Página 1 de 1
RUA ROMEU MONTI, 395 - CENTRO, Pariqueira-Açu, SP - CEP: 11930000	Nº 000.001.332 SÉRIE: 1

DESTINATÁRIO/REMETENTE INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU EST. TRIB. 74.434.705/0001-53 CNPJ/CPF	ENDEREÇO RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO HAMBORSTRO CEP 11940-000	DATA DE EMISSÃO 19/05/2020 CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	LOCAL DE EMISSÃO JACUPETANGA UF SP
---	--	--	--

VALOR DO IPI 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.395,00	VALOR DO IPI 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.395,00
--	---

RAZÃO SOCIAL INSC. ESTADUAL ENDEREÇO MUNICÍPIO UF	RAZÃO SOCIAL INSC. ESTADUAL ENDEREÇO MUNICÍPIO UF
---	---

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UNID	QTD	VAL. UNIT	VAL. TOTAL	ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9001	LENÇOL BRIM LEVE 100% ALGODÃO BRANCO (2,10 X 0,90)	60062100	0400	5101	PC	30,0000	46,5000	1.395,00					

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS VALOR TOTAL DOS PRODUTOS VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS VALOR TOTAL DOS PRODUTOS VALOR TOTAL DA NOTA
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO MUNICÍPIO UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO MUNICÍPIO UF
---	---

039
Ltp

RUA EUNICE CARNEIRO PAULA, Nº 101, CENTRO, JACUPIRANGA (13)3864-3440

- André Luis Yamamoto Nose – CRM 203091 / SP
- Danilo Duarte Gebrin – CRM 158137 / SP
- Juliano Nogueira Boninsenha – CRM 142882 / SP
- Mariana 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

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:

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.

Meta 1.2 - Manter os profissionais habilitados nos devidos conselhos de classe capacitados para atendimentos pré e intra-hospitalar.

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 1.1 – Manter a divulgação do protocolo de classificação de risco de forma clara a população, utilizando linguagem de fácil entendimento.

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:

RELATÓRIO DO CUMPRIMENTO DE METAS



PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA



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 cumprir 36 horas semanais, os cumprem através de escala 12x36, que seguem anexas como foram cumpridas no mês de maio/2020. E como serão no mês de junho/2020. As cópias das fichas de registro e documentos pessoais do pessoal contratado encontram-se a disposição para consultas pela administração.

Recepcionistas - 6 - 36H (12x36)
Aux. Serviços Gerais - 6 - 36H (12x36)
Cozinheiras - 2 - 36H (12x36)
Aux. Cozinha - 3 - 36H (12x36)
Aux. De Lavanderia - 2 - 36H (12x36)
Aux. Manutenção - 1 - 40H
Aux. Administrativo - 4 - 40H
Gerente Administrativo - 1 - 40H

seguir:

- Os profissionais da unidade foram contratados conforme termo de referência enviado à época da cotação que pedia o quadro a

faltas ou licenças.

Meta 1.3 - Manter os profissionais em quantidade suficiente e adequada para

cada setor, garantindo reposição de RH em casos de abonos, folgas, férias,

- Debora De Seixas Baltazar - CRM 203136 / SP
- Miryanis Zayas Tomas - CRM 206349 / SP
- Vinicius Nascimento Rodrigues - CRM 197160 / SP
- Wellington Priule de Souza - CRM 199019 / SP
- Eva Felicitas Cardenas Del Pino Menezes - CRM 143658 /
- Ivan José de Assis CRM 167312
- Fernando Fernando Guaman Del Aguilá - CRM 205612 / SP



148
- 679

RUA EUNICE CARNEIRO PAULA, Nº 101, CENTRO, JACUPIRANGA
(13)3864-3440

in loco.

• 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

• Foram mantidos profissionais conforme meta durante todos os dias do mês de maio/2020.

unidade.

Meta 1.5 - Manter 02 profissionais por plantão com nível superior e registro profissional médico de sobreaviso no período noturno, que comparecerá ao plantão sempre que acionado pelo profissional em plantão presente na profissional (24h), e 01 (12h) diurno, todos os dias da semana e 01 no CRM para suprir as demandas do PA e possíveis transferências, sendo 01

emissão do certificado coube à municipalidade.

• A indicada para a execução do cargo de Enfermeira Responsável Técnico, é a sra. Miriam Pereira da Silva, Coren 317545. No entanto, por se tratar de profissional contratada pela Prefeitura Municipal, o procedimento de indicação junto ao conselho e a

superior e registro no COREN.

Meta 1.4 - Manter o profissional Enfermeiro Responsável técnico com nível

biométrico.

Apenas a título de informação, o controle de jornada dos funcionários, que não faz parte das metas, está sendo feito através de ponto



PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA



242
10/10

Meta 1.8 - Manter pesquisa de satisfação do usuário e consolidar resultados para que posteriormente seja apresentada à Diretoria de Saúde proposta de

- A interlocução é mantida e o fluxograma municipal foi mantido.

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.

- HRR - 02 Transferências;
- HSJ - 04 Transferências;
- HRLP - 43 Transferências;

hospitais de referência:

emfermagem. As transferências foram para os seguintes profissional médico, 02 por enfermeiros, e 43 por técnicos de realizadas 49 transferências, entre elas 05 acompanhadas por Em resumo, entre os dias 28/04/2019 e 27/05/2020 foram enfermagem, e podem ser verificados "in loco"

- 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"

Meta 1.6 - Em se tratando de transferências inter-hospitares, após inclusão do paciente no sistema de regulação, seguir a determinação do sistema quanto ao profissional que acompanhará a transferência.

- Segue escala executada no mês de Maio e escala para o mês de Junho anexas a este documento.



243
[Handwritten signature]

RUA EUNICE CARNEIRO PAULA, Nº 101, CENTRO, JACUPIRANGA
(13)3864-3440

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 foi realizado nenhum treinamento nesse período.



PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA





PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA



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 feito 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 condigão 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 medicado em sistema dispensado por paciente. O que aumenta o controle e ajuda a garantir que o 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

RUA EUNICE CARNEIRO PAULA, Nº 101, CENTRO, JACUPIRANGA

(13)3864-3440

Handwritten initials and signature in the top left corner.



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, CTR 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 série de informações, no período de 28/04 à 27/05.

545
B

ANEXOS DO RELATORIO DE METAS

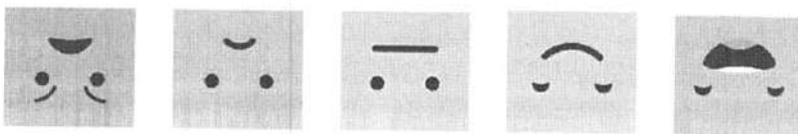


Resultado do mês abril de 2020 Total de pesquisas respondidas : 97

Data Inicial: 28/04/2020

Data Fim 27/05/2020

Filtrar



Atendimento de Recepcionistas

Atendimento Médico 63.92% 18.56% 0% 8.25% 6.19% 96.92%

Atendimento do Acolhimento

Atendimento Médico 56.7% 18.56% 9.28% 0% 6.19% 90.73%

Atendimento da Equipe de Enfermagem

Atendimento Médico 64.95% 24.74% 0% 1.03% 6.19% 96.91%

Atendimento Médico

Atendimento Médico 55.67% 23.71% 4.12% 2.06% 10.31% 95.87%

Tempo de Espera Médico

Atendimento Médico 46.39% 10.31% 7.22% 11.34% 20.62% 95.88%

Condições de Higiene Pessoal

Atendimento Médico 76.29% 12.37% 2.06% 6.19% 3.09% 100%

Handwritten signature and number 258.

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**
Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 0004817-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST MAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Banco:	077 - BANCO INTER S.A. - 000416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 5530139-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATA GOMES LACERDA CALEGARE
CPF/CNPJ:	159.052.248-62
Valor:	R\$ 116,15
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	RELATORIO DESPESAS
Histórico:	DESPESA EM COMEMORACAO PASCOA

Data / Hora da operação:	18/05/2020 13:20:28
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00122545
Chave de segurança:	0Q4FL4J9E3YAFA406

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

19/4


CAIXA**Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004817-5

MINISTERIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	
Documento de Arrecadação de Receitas Federais	
DARF	
01 - NOME / TELEFONE	INCS INSTITUTO NACIONAL / (13) 3864-3440
02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
03 - NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
04 - CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 - NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 - DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
07 - VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 28,08
ATENÇÃO	
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.	
08 - VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
09 - VALOR DOS JUROS/ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
10 - VALOR TOTAL	R\$ 28,08
11 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20052020 391500300004817 00464824	

Identificação da operação:	DARF IR 04.2020
Data de débito:	20/05/2020
Data/hora da operação:	20/05/2020 10:30:46
Código da operação:	00464824
Chave de segurança:	6E4XMUFRCMVCWFAT

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

808
 B

CAIXA**Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta de débito: 3915 / 003 / 00004817-5

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p>	
<p>DARF Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p>	
01 - NOME / TELEFONE	INCS INSTITUTO NACIONAL / (13) 3864-3440
<p>ATENÇÃO 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>	
02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
03 - NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
04 - CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 - NÚMERO DE REFERÊNCIA	18
06 - DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
07 - VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 153,45
08 - VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
09 - VALOR DOS JUROS/ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
10 - VALOR TOTAL	R\$ 153,45
11 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20052020 391500300004817 00465797	

Identificação da operação: DARF CSRF 18
Data de débito: 20/05/2020
Data/hora da operação: 20/05/2020 16:06:53

Código da operação: 00465797
Chave de segurança: 8GN7UCC5L2FHZ9QT

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4564 / 13001851-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP
CPF/CNPJ:	27.432.030/0001-23
Valor:	R\$ 2.694,81
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	VALLEMED NF 753
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR PROD MED HOSPITALARES PAMJ

Data / Hora da operação:	20/05/2020 10:37:25
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00158431
Chave de segurança:	LF97972GL7MEZFKC

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

026



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA
Valor:	R\$ 1.883,04
Identificação da operação:	MED CHIZZOLINI NF 5877

Data de débito:	22/05/2020
Data/hora da operação:	22/05/2020 13:49:37

Código da operação:	38178913
Chave de segurança:	5UET32TC4ZFVVGPS

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

Handwritten signature and number 930



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	362 / 13000367-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CONFECÇÕES LEAN IND E COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ:	74.434.705/0001-53
Valor:	R\$ 1.395,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	CONFECÇÕES LEAN NF 1332
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR ENXOVAL PAMJ

Data / Hora da operação:	27/05/2020 16:46:16
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00167884
Chave de segurança:	ZU4LVKJZTCK702SV

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

838



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 conforme POP de Limpeza recorrente e terminal.

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, ferramentas 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.

RUA EUNICE CARNEIRO PAULA, Nº 101, CENTRO, JACUPIRANGA

(13)3864-3440

946
Sep

tho
Aq

Meta 3.6 - Manter a manutenção de gases medicinais para as atividades na unidade e Serviço de Ambulância 192.

Os contratos encontram-se na Unidade para consulta e detalhamento.

- Foram contratados a empresa de manutenção preventiva Condicionado - Instalar e a empresa de manutenção preventiva e corretiva de equipamentos médico-hospitalares - Luvitec
- Já foram executadas manutenções corretivas no Raio-X e na processadora. E a manutenção preventiva dos equipamentos está sendo efetuada periodicamente.

da unidade conforme plano confeccionado.

Meta 3.5 - Manter a manutenção e conservação dos bens móveis e imóveis através de etiquetas.

- A identificação dos pacientes dentro da unidade será feita estiverem na unidade.

Meta 3.4 - Manter identificação dos pacientes e acompanhantes enquanto necessitam dele para o cumprimento dos seus afazeres.

- Quanto a uniformização, esta, após cotação, foi solicitada a aquisição pela empresa St Uniformes de São José dos Campos e encontra-se em confecção. Os Sapatos de segurança já encontram-se em uso por todos os funcionários da Unidade que necessitam dele para o cumprimento dos seus afazeres.
- Todos os colaboradores do INCS utilizam crachás de identificação.

unidade.

Meta 3.3 - Manter os uniformes e identificação para todos os usuários da documento.

- O relatório de controle de estoque já encontra-se anexo a este e formulários da unidade.

Meta 3.2 - Manter a disponibilização dos materiais de escritório, expediente





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.

- Quanto a uniformização, esta, após cotação, foi solicitada a aquisição pela empresa St Uniformes de São José dos Campos e encontra-se em confecção. Os Sapatos de segurança já encontram-se em uso por todos os funcionários da Unidade que necessitam dele para o cumprimento dos seus afazeres.

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.
 - Foram contratados a empresa de manutenção de ar Condicionado – Instalar e a empresa de manutenção preventiva e corretiva de equipamentos médico-hospitalares – Luvitec
- Os contratos encontram-se na Unidade para consulta e detalhamento.

Meta 3.6 - Manter a manutenção de gases medicinais para as atividades na unidade e Serviço de Ambulância 192.

RUA EUNICE CARNEIRO PAULA, Nº 101, CENTRO, JACUPIRANGA

(13)3864-3440

tho
tho

878
AB

RUA EUNICE CARNEIRO PAULA, Nº 101, CENTRO, JACUPIRANGA
(13)3864-3440

Renata Calegare
Gerente Administrativa/ Financeiro
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Renata G. L. Calegare
Gerente Administrativa/ Financeiro
INCS
Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Jacupiranga, 29 de maio de 2020

- Os gases medicinais para o serviço de 192 está mantido através de cilindros de 3m³. 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.



PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA



ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - COZINHA

Auxiliar de Cozinha e Cozinheira		MAIO																														
		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	S	S	D
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																	
Ivone Soares Fagundes de Mattos										F																						
Cozinheiras																																
Angela Maria Soares dos Santos Moreira																F																
Cristiane Almeida															F																	

Jacupiranga, 27 de abril de 2020

 RENATA CALEGARE
 GERENTE ADMINISTRATIVO

251


ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - RECEPÇÃO

Recepcionistas	MAIO																														
	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	S	S	D
	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
Erica Caroline Thomé dos Santos (Folguista)		D		D		D		N		D		D/P		N		N/P		N/P		N		D		N		D		N		D	
Solange Dias dos Santos		E		P						P			F				P			P				E		P					
Amanda Beatriz Martins Zanon (PM Jacupiranga)											F																				
Beatriz Silva		A	A	A	A	A	A																								
Vitória Caroline Reis Shimmene (PM Jacupiranga)		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P	
Mariele Pereira dos Passos (7 as 13h) seg. a quinta																															

Observação - P = PAC

Recepcionistas	MAIO																														
	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	S	S	D
	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
Ferrando Cesar da Fonseca								F																							
Angelo Barbosa de Andrade																															
Samara Arraes Leite - PAC		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P	
Teodora Pinto - PAC		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P	

Jacupiranga, 27 de Abril de 2020

RENATA CALEGARE
GERENTE ADMINISTRATIVA

2020

ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - SERVIÇOS GERAIS

Serviços Gerais		MAIO																																							
		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									
Lider - 14H - 22H	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	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D			
Meire Alves Ribeiro		F	F							F	F						F	F					F	F							F	F					F	F			
Diurno																																									
Gisele Aparecida Machado Pereira							F																																		
Claudenice dos Santos											F																														
Roseli Rodrigues Carriel - PAC	P																																								
Artur - Pac			P																																						
Cristian Martins de Lima	N/P		N				D																																		
Noturno																																									
Leni Lima dos Santos																																									
Bruno Leite Gerra		F																																							
Ligiane Santana - PAC			P																																						
Tiana - PAC				F																																					

Jacupiranga, 27 de Abril de 2020

RENATA CALEGARE
GERENTE ADMINISTRATIVA

253



ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - LAVANDERIA

Lavanderia		MAIO																																							
		Diurno																																							
Claudia Ribeiro dos Santos		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	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D		
Mariana de Oliveira Martins																																									

Sobreviço (S) - Claudia (13) 99760 7085 / Mariana (13) 98143 2425

Jacupiranga, 27 de abril de 2020

 RENATA CALEGARE
 GERENTE ADMINISTRATIVO

254


ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - COZINHA

Auxiliar de Cozinha e Cozinheira		JUNHO																													
		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
Patricia Carriel																															
Maria Edina																															
Ivone Soares Fagundes de Mattos																															
Cozinheiras																															
Angela Maria Soares dos Santos Moreira																															
Cristiane Almeida																															

Jacupiranga, 21 de maio de 2020

 RENATA CALEGARE
 GERENTE ADMINISTRATIVO

2955


ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - RECEPÇÃO

Recepcionistas	MAIO																													
	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
Diurno																														
Erica Caroline Thomé dos Santos (Folguista)																														
Solange Dias dos Santos	P																													
Amanda Beatriz Martins Zanon (PM Jacupiranga)																														
Beatriz Silva			F																											
Vitória Caroline Reis Shimene - PAC																														
Mariete Pereira dos Passos (7 as 13h) seg. a quinta																														

Observação - P = PAC

Recepcionistas	MAIO																													
	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
Noturno																														
Fernando Cesar da Fonseca																														
Angelo Barbosa de Andrade																														
Samara Arraes Leite - PAC																														
Teodora Pinto - PAC																														

Jacupiranga, 22 MAIO de 2020

RENATA CALEGARE
GERENTE ADMINISTRATIVA

250
[Handwritten signature]

ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - SERVIÇOS GERAIS

Serviços Gerais	JUNHO																														
	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	
Lider - 14H - 22H																															
Meire Alves Ribeiro					F	F						F	F																		

Diurno	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		
	Gisele Aparecida Machado Pereira																															
Cristian Martins de Lima																																
Roseli Rodrigues Carriel - PAC		F			P			P				P			P				P			P					P			P		
Artur - Pac	P				P			P			F			P					P			P					P			P		
Claudence dos Santos		D/P			N			D						D					N/P								N/P			D		

Noturno	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	
	Leni Lima dos Santos																														
Bruno Leite Gerra						F																									
Ligiane Santana - PAC	P				P			P				P			P				P			P					P			P	
Tiana - PAC					P			P				P			P				F			P					P			P	

Jacupiranga, 22 de maio de 2020

RENATA CALEGARE
GERENTE ADMINISTRATIVO

258



PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA

	Domingo	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
	31/05/2020	01/06/2020	02/06/2020	03/06/2020	04/06/2020	05/06/2020	06/06/2020
Dia	Danilo	Danilo	Danilo	Danilo	Débora	Ivan	André
Dia	Marianela	Ivan	Miryanis	Pamela	André	Eva	Rafael
Noite	Marianela	Rafael	Marianela	Pamela	Miryanis	Rafael	Miryanis
Sobreaviso	Polyana	Danilo	Rafael	Rafael	André	Marianela	Polyana
	Domingo	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
	07/06/2020	08/06/2020	09/06/2020	10/06/2020	11/06/2020	12/06/2020	13/06/2020
Dia	Eva	Danilo	Danilo	Danilo	Débora	Ivan	Miryanis
Dia	Marianela	Ivan	Miryanis	Pamela	André	Wellington	Vinicius
Noite	Marianela	Rafael	Marianela	Pamela	Miryanis	Rafael	Miryanis
Sobreaviso	Polyana	Danilo	Rafael	Rafael	André	Marianela	Polyana
	Domingo	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
	14/06/2020	15/06/2020	16/06/2020	17/06/2020	18/06/2020	19/06/2020	20/06/2020
Dia	Danilo	Danilo	Danilo	Danilo	Débora	Ivan	André
Dia	Fernando	Ivan	Miryanis	Pamela	André	André	Rafael
Noite	Rafael	Rafael	Marianela	Pamela	Miryanis	Rafael	Miryanis
Sobreaviso	Polyana	Danilo	Rafael	Rafael	André	Marianela	Polyana
	Domingo	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
	21/06/2020	22/06/2020	23/06/2020	24/06/2020	25/06/2020	26/06/2020	27/06/2020
Dia	Fernando	Danilo	Danilo	Danilo	Débora	Ivan	Miryanis
Dia	Marianela	Ivan	Miryanis	Pamela	André	Wellington	Vinicius
Noite	Marianela	Rafael	Marianela	Pamela	Miryanis	Rafael	Miryanis
Sobreaviso	Polyana	Danilo	Rafael	Rafael	André	Marianela	Polyana
	Domingo	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
	28/06/2020	29/06/2020	30/06/2020	01/07/2020	02/07/2020	03/07/2020	04/07/2020
Dia	Danilo	Danilo	Danilo	Danilo	Débora	Ivan	André
Dia	Marianela	Ivan	Miryanis	Pamela	André	Eva	Miryanis
Noite	Marianela	Miryanis	Marianela	Pamela	Miryanis	Miryanis	Miryanis
Sobreaviso	Polyana	Danilo	Rafael	Rafael	André	Marianela	Polyana
	Domingo	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
	05/07/2020	06/07/2020	07/07/2020	08/07/2020	09/07/2020	10/07/2020	11/07/2020
Dia	Fernando	Danilo	Danilo	Danilo	Débora	Ivan	Miryanis
Dia	Marianela	Ivan	Miryanis	Pamela	André	Wellington	Vinicius
Noite	Marianela	Miryanis	Marianela	Pamela	Miryanis	Miryanis	Miryanis
Sobreaviso	Polyana	Danilo	Rafael	Rafael	André	Marianela	Polyana

055

PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA



	Domingo	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
	26/04/2020	27/04/2020	28/04/2020	29/04/2020	30/04/2020	01/05/2020	02/05/2020
Dia	Rafael	Danilo	Danilo	Danilo	Débora	Eva	Miryanis
Dia	Marianela	Wellington	Miryanis	Pamela	André	Wellington	Vinicius
Noite	Marianela	Rafael	Marianela	Pamela	Rafael	Miryanis	Miryanis
Sobreaviso	Polyana	Danilo	Rafael	Rafael	André	Marianela	Polyana
	Domingo	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
	03/05/2020	04/05/2020	05/05/2020	06/05/2020	07/05/2020	08/05/2020	09/05/2020
Dia	Danilo	Danilo	Danilo	Danilo	Débora	Eva	Eva
Dia	Marianela	Ivan	Miryanis	Pamela	Ivan	Ivan	Rafael
Noite	Marianela	Rafael	Marianela	Pamela	Rafael	Miryanis	Miryanis
Sobreaviso	Polyana	Danilo	Rafael	Rafael	André	Marianela	Polyana
	Domingo	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
	10/05/2020	11/05/2020	12/05/2020	13/05/2020	14/05/2020	15/05/2020	16/05/2020
Dia	Fernando	Danilo	Danilo	Danilo	Débora	Eva	Miryanis
Dia	Eva	Ivan	Miryanis	Pamela	André	Wellington	Vinicius
Noite	Fernando	Rafael	Marianela	Pamela	Rafael	Miryanis	Miryanis
Sobreaviso	Polyana	Danilo	Rafael	Rafael	André	Marianela	Polyana
	Domingo	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
	17/05/2020	18/05/2020	19/05/2020	20/05/2020	21/05/2020	22/05/2020	23/05/2020
Dia	Danilo	Danilo	Danilo	Danilo	Débora	Ivan	André
Dia	Marianela	Ivan	Miryanis	Pamela	André	André	Rafael
Noite	Marianela	Rafael	Marianela	Pamela	Rafael	Miryanis	Miryanis
Sobreaviso	Polyana	Danilo	Rafael	Rafael	André	Marianela	Polyana
	Domingo	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
	24/05/2020	25/05/2020	26/05/2020	27/05/2020	28/05/2020	29/05/2020	30/05/2020
Dia	Fernando	Danilo	Danilo	Danilo	Ivan	Eva	Miryanis
Dia	Marianela	Ivan	Miryanis	Pamela	André	Ivan	Vinicius
Noite	Marianela	Rafael	Marianela	Pamela	Miryanis	Rafael	Miryanis
Sobreaviso	Polyana	Danilo	Rafael	Rafael	André	Marianela	Polyana
	Domingo	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
	31/05/2020	01/06/2020	02/06/2020	03/06/2020	04/06/2020	05/06/2020	06/06/2020
Dia	Danilo	Danilo	Danilo	Danilo	Débora	Eva	André
Dia	Marianela	Ivan	Miryanis	Pamela	André	Ivan	Rafael
Noite	Marianela	Rafael	Marianela	Pamela	Miryanis	Rafael	Miryanis
Sobreaviso	Polyana	Danilo	Rafael	Rafael	André	Marianela	Polyana

2020

ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - LAVANDERIA

Lavanderia	JUNHO																													
	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
Claudia Ribeiro dos Santos							F							S							S									S
Mariana de Oliveira Martins							S							F																F

Sobreaviso (S) - Claudia (13) 99760 7085 / Mariana (13) 98143 2425

Jacupiranga, 21 de maio de 2020

 RENATA CALEGARE
 GERENTE ADMINISTRATIVO

2020


198
Bb

**RELATÓRIOS DE VOLUME DE
ATENDIMENTO**



Bairro ou Localidade

Quantidade %

Município: 350925-4 - CAJATI/SP

0,53

9

0,12

2

0,12

2

0,06

1

0,06

1

0,06

1

0,06

1

0,06

1

0,06

1

0,24

4

0,06

1

0,06

1

0,06

1

0,06

1

1670

98,35

14,96

254

13,72

233

12,25

208

6,48

110

5,54

94

4,89

83

4,77

81

4,71

80

4,24

72

3,71

63

2,12

36

1,53

26

1,35

23

1,30

22

1,12

19

1,06

18

1,00

17

0,94

16

0,88

15

0,82

14

0,82

14

0,77

13

0,71

12

0,65

11

0,65

11

0,59

10

0,59

10

0,59

10

0,59

10

0,41

7

0,35

6

0,35

6

0,29

5

0,29

5

0,24

4

0,24

4

0,24

4

0,18

3

0,18

3

0,12

2

0,12

2

SIG - Versão: 1.08.15

Município: 352460-0 - JACUPIRANGA/SP
 797 - FLOR DA VILA
 1 - CENTRO
 431 - VILA ELIAS
 675 - CIDADE NOVA
 755 - JD BOTUURU
 737 - JD BOTUURARA
 859 - JD NOVO BOTUURU
 849 - GUARAU
 623 - CANHA
 686 - CHACARA DAS ROSAS
 Não informado
 1221 - LENÇOL
 573 - BLOQUINHA
 766 - PINDUBA
 1010 - LAGEADO
 629 - MORRO GRANDE
 962 - BR 116
 790 - VILA JOSEFA
 794 - VILA VITAL
 886 - AGUA PARADA
 923 - PADRE ANDRE I
 796 - SERROTE
 951 - BARRA DO SOLDADO
 836 - PADRE ANDRE II
 902 - PEDREIRA
 905 - BARRO BRANCO
 879 - CARRAVIERI
 912 - LAUDO NATEL
 1036 - GUARACUI
 1071 - POÇA
 944 - GUARAU RODEIO
 976 - JD BRASILIA
 1358 - BOTUURU
 1068 - GUATAMBU
 1395 - JARDIM BOTUURU
 967 - RIBEIRAO DA BATATA
 998 - PE DA SERRA
 1004 - TURVO
 1202 - MAEDA
 1433 - POÇA
 1197 - BARRA DO PINDUBA
 1244 - PINDUBA DO MEIO
 1423 - NOVO BOTUURU
 928 - MORANGABA
 1018 - SERINGAL
 1154 - GUARAU II
 1709 - OUBAS
 937 - ITAPAVUSSU
 1024 - GUAMIRANGA



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA
 Recepções de Pacientes por Bairro ou Localidade
 Período: 28/04/2020 a 27/05/2020

C.N.P.J.: 46.582.185/0001-90

Página: 2 de 2
 Data: 29/05/2020
 Horário: 14:57:56

Bairro ou Localidade

Bairro ou Localidade	Município: 352460-0 - JACUPIRANGA/SP	Quantidade	%
Município: 352460-0 - JACUPIRANGA/SP	1054 - RANCHO DO PARA	1	0,06
	1090 - HELIO ROSSET	1	0,06
	1110 - CONOHAL	1	0,06
	1174 - BRAÇO DO PINDAUBA	1	0,06
	1194 - SAO JORGE	1	0,06
	1197 - TIPI TI	1	0,06
	1241 - RIAOCHAHO	1	0,06
	1312 - VOTUPÓCA	1	0,06
	1325 - CHACARAS DAS ROSAS	1	0,06
	1688 - ESTRADA DO CANHA	1	0,06
	1691 - FAZENDA RECREIO	1	0,06
Município: 352610-0 - JUQUIA/SP	1710 - POUÇO ALTO DE CIMA	1	0,06
Município: 353620-8 - PARIQUERA-ACU/SP	1468 - PETROPEN	1	0,06
Município: 354260-2 - REGISTRO/SP	1075 - BLOCO D1	1	0,06
	838 - CENTRO	2	0,12
	889 - VILA NOVA	1	0,06
	1708 - JARDIM IPANEMA	1	0,06
Município: 355030-8 - SAO PAULO/SP	1703 - SAO VICENTE	3	0,18
	1706 - CACHOEIRA DO SUL	1	0,06
	1707 - JAGUARIBE	1	0,06
Município: 355220-5 - SOROCABA/SP	Não informado	1	0,06
Município: 410690-2 - CURITIBA/PR	915 - SÍTIO CERCA DO	1	0,06
Município: 410765-2 - FAZENDA RIO GRANDE/PR	1705 - EUCLALPITOS	1	0,06
Total		1698	

Handwritten signature and number 263.



Nível de Classificação de Risco	Recepção de Paciente			Acolhimento de Consulta			Atendimento de Consulta			Atendim. Simplif.			Total		%
	T.A.	Qtde.	Média	T.A.	Qtde.	Média	T.A.	Qtde.	Média	T. Espera	Qtde.	T. Médio	Qtde.	T. Médio	
Estabelecimento de Saúde: 1 - PRONTO ATENDIMENTO	07:04:55	1618	00:01:09	14:50:26	1371	00:02:45	05:40:36	1250	00:01:25	00:00:00	0	00:00:00	1698	00:04:22	100,00
Classificação de Riscos: Não Informado	03:04:10	257	00:00:42	00:07:53	7	00:01:07	07:55:51	199	00:02:23	00:00:00	0	00:00:00	334	00:01:59	19,67
	03:04:10	257	00:00:42	00:07:53	7	00:01:07	07:55:51	199	00:02:23	00:00:00	0	00:00:00	334	00:01:59	19,67
Classificação de Riscos: 1 - Protocolo de Manches	04:00:45	1361	00:01:14	14:42:32	1364	00:02:45	21:44:44	1051	00:01:14	00:00:00	0	00:00:00	1364	00:04:56	80,33
1 - Atendimento Imediato	00:02:32	6	00:00:25	00:02:36	6	00:00:26	03:50:37	3	01:16:52	00:00:00	0	00:00:00	6	00:39:17	0,35
2 - 10 Minutos	00:44:22	22	00:02:01	00:26:13	22	00:01:11	00:24:38	12	00:02:03	00:00:00	0	00:00:00	22	00:04:19	1,30
3 - 60 Minutos	08:08:07	335	00:01:27	16:14:57	335	00:02:54	05:02:51	280	00:01:04	00:00:00	0	00:00:00	335	00:05:15	19,73
4 - 120 Minutos	12:18:14	643	00:01:08	06:17:24	643	00:02:49	08:31:00	528	00:00:58	00:00:00	0	00:00:00	643	00:04:46	37,87
5 - 240 Minutos	06:49:28	355	00:01:09	15:41:21	358	00:02:37	03:55:36	228	00:01:02	00:00:00	0	00:00:00	358	00:04:25	21,08
Total	07:04:55	1618	00:01:09	14:50:26	1371	00:02:45	05:40:36	1250	00:01:25	00:00:00	0	00:00:00	1698	00:04:22	100,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA

Procedimentos Realizados por Competência e Procedimento
Período: 28/04/2020 à 28/05/2020

C.N.P.J.: 46.582.185/0001-90

Procedimento

Competência: Abril/2020	Quantidade	%
6128 - 01.01.04.0024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	763	12,04
113 - 02.01.02.0041 - COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	11	0,17
740 - 02.04.02.0034 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	8	0,13
743 - 02.04.02.0069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	2	0,03
757 - 02.04.03.0072 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	2	0,03
771 - 02.04.04.0116 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	1	0,02
759 - 02.04.04.0116 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	16	0,25
764 - 02.04.04.0124 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	1	0,02
819 - 02.04.05.0138 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	2	0,03
793 - 02.04.06.0087 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	2	0,03
789 - 02.04.06.0095 - RADIOGRAFIA DE BACIA	3	0,05
790 - 02.04.06.0117 - RADIOGRAFIA DE COXA	3	0,05
795 - 02.04.06.0125 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	1	0,02
798 - 02.04.06.0150 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	1	0,02
792 - 02.04.06.0168 - RADIOGRAFIA DE PERNA	3	0,05
1125 - 02.11.02.0036 - ELETROCARDIOGRAMA	2	0,03
1310 - 02.14.01.0015 - GLICEMIA CAPILAR	8	0,13
1386 - 03.01.01.0030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO BASICA (EXCETO MEDICO)	8	0,13
1358 - 03.01.01.0072 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	33	0,52
1367 - 03.01.06.0029 - ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	13	0,21
6207 - 03.01.06.0096 - ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	6	0,09
1360 - 03.01.06.0100 - ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	114	1,80
44981 - 03.01.06.0118 - ACOPLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	5	0,08
6172 - 03.01.10.0012 - ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	139	2,19
1398 - 03.01.10.0039 - AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	226	3,57
7540 - 03.03.09.0073 - REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	151	2,38
7541 - 03.03.09.0090 - REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	1	0,02
7544 - 03.03.09.0200 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZACAO	3	0,05

Competência: Maio/2020	Quantidade	%
6128 - 01.01.04.0024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	87.96	55,74
113 - 02.01.02.0041 - COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	136	2,15
710 - 02.04.01.0071 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	28	0,44
698 - 02.04.01.0080 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	9	0,14
702 - 02.04.01.0144 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	4	0,06
740 - 02.04.02.0034 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	1	0,02
736 - 02.04.02.0042 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	1	0,02
741 - 02.04.02.0050 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	1	0,02
743 - 02.04.02.0069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	0,02
746 - 02.04.02.0085 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	6	0,09
737 - 02.04.02.0093 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0,02
742 - 02.04.02.0107 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	4	0,06
757 - 02.04.03.0072 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	2	0,03
771 - 02.04.03.0153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	5	0,08
760 - 02.04.04.0019 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	78	1,23
752 - 02.04.04.0027 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	6	0,09
755 - 02.04.04.0051 - RADIOGRAFIA DE BRACO	1	0,02
756 - 02.04.04.0060 - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	0,02
761 - 02.04.04.0078 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	0,02
765 - 02.04.04.0086 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	8	0,13
762 - 02.04.04.0094 - RADIOGRAFIA DE MAO	2	0,03
759 - 02.04.04.0116 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	16	0,25
764 - 02.04.04.0124 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	9	0,14
820 - 02.04.05.0111 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	11	0,17
819 - 02.04.05.0138 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	4	0,06
793 - 02.04.06.0087 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	14	0,22
789 - 02.04.06.0095 - RADIOGRAFIA DE BACIA	8	0,13
790 - 02.04.06.0117 - RADIOGRAFIA DE COXA	8	0,13
795 - 02.04.06.0125 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	1	0,02
798 - 02.04.06.0150 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	12	0,19
792 - 02.04.06.0168 - RADIOGRAFIA DE PERNA	14	0,22
1125 - 02.11.02.0036 - ELETROCARDIOGRAMA	5	0,08
1310 - 02.14.01.0015 - GLICEMIA CAPILAR	47	0,74
1386 - 03.01.01.0030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO BASICA (EXCETO MEDICO)	161	2,54
1358 - 03.01.01.0072 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	4	0,06
1367 - 03.01.06.0029 - ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	52	0,82
6207 - 03.01.06.0096 - ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	39	0,62
1360 - 03.01.06.0100 - ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	803	12,67

666

Procedimento	Quantidade	%
Competência: Maio/2020		
44981 - 03.01.06.011-8 - ACOPLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	1294	20,42
6172 - 03.01.10.001-2 - ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	1607	25,36
1398 - 03.01.10.003-9 - AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	1118	17,64
1396 - 03.01.10.010-1 - INALACAO / NEBULIZACAO	3	0,05
7540 - 03.03.09.007-3 - REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	3	0,05
7541 - 03.03.09.009-0 - REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	7	0,11
7543 - 03.03.09.012-0 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (COM IMOBILIZACAO)	3	0,05
3247 - 03.03.09.015-4 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA	3	0,05
3246 - 03.03.09.016-2 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO	1	0,02
7544 - 03.03.09.020-0 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZACAO	2	0,03
7542 - 03.03.09.022-7 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZACAO	2	0,03
1395 - 04.01.01.002-3 - CURATIVO GRAU I COM OU SEM DEBRIDAMENTO	10	0,16
2238 - 04.01.01.006-6 - EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	5	0,08
3270 - 04.08.02.017-2 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA NO PUNHO	1	0,02
3271 - 04.08.02.024-5 - REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	1	0,02
3630 - 04.08.05.019-5 - REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METARSO-FALANGIANA / INTERFALANGIANA DO PE	1	0,02
Total	6337	

790
60

RELATORIO DE ESTOQUE



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA

Saldos de Estoque por Unidade, Local de Armazenamento e Insumo

Data de Estoque: 29/05/2020

C.N.P.J.: 46.582.185/0001-90

Página: 1 de 5
Data: 29/05/2020
Horario: 17:16:48

Insumo Est. Minimo Est. Maximo Saldo Un.M. Valor

Unidade: 1 - PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA

Local de Armazenamento: 1 - FARMÁCIA

4170 - ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPÉ (USO ADULTO)					
4171 - ACEBROFILINA 25 MG/5 ML					
4211 - ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPÉ (USO PEDIÁTRICO)					
3918 - ACEBROFILINA 50MG/5ML ADULTO XPE					
2932 - ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML					
2936 - ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP					
2938 - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP 5ML (VITAMINA C)					
2939 - ACIDO TRANEXANICO 50MG/ML AMP 5ML					
3069 - ACIDOS GRAXOS + VIT E + LECITINA DE SOJA FRC (OLEO CICATRIZANTE)					
3426 - ADENOSINA 3MG/ML AMP 2 ML					
2944 - AGUA DESTILADA AMP 10ML (CX O/200 UNID)					
4035 - AGUA PARA INJEÇÃO 100 ML					
4172 - AGUA PARA INJEÇÃO 2 ML					
4173 - AGUA PARA INJEÇÃO 5 ML					
3918 - AMBROXOL 15MG/5ML INFANTIL XPE					
3917 - AMBROXOL 30MG/5ML ADULTO XPE FRC					
2944 - AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML					
2945 - AMIODARONA CLORIDRATO 200MG COMP					
2946 - AMIODARONA CLORIDRATO 50MG/ML AMP 3ML					
4227 - ANLÓDIPINO 5 MG					
2952 - ATENOLOL 50MG COMP					
2953 - ATRÓPINA SULFATO 0,25MG/1ML AMP					
4219 - AZITROMICINA 500 MG COMP					
3923 - BETAMETASONA DIFLORPIONATO + FOSFATO (5+2)MG/ML AMP					
2957 - BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML AMP					
4218 - BROMOPRIDA 4MG/ML FRC 20 ML					
2952 - BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML FRC					
4018 - BROMOPRIDA 5MG/ML 2 ML					
4022 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DÍPIRONA 4 MG/ML + 500 MG/ML 5 ML					
2955 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMP					
3486 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GOTAS 20ML FRC					
2957 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML					
2954 - BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG + DÍPIRONA 2,5G AMP					
2959 - CAPTOPRIL 25MG COMP					
3549 - CARVAO ATIVADO 50G					
2984 - CETOPROFENO 100MG EV F/A					
2985 - CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML (1M)					
3920 - CINARIZINA 75MG CP					
2989 - CLOPIDOGREL 75MG COMP					
2990 - CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMP DE 10ML					
2994 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMP 10ML (CX O/200 UNIDADES)					
2992 - CLORETO DE SÓDIO 20% AMP 10ML					
2999 - DESLANOSÍDIO 0,2MG/ML AMP 2ML					
3922 - DEXAMETASONA 0,1MG/ML XPE FRC					
3002 - DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G TB					
4157 - DEXAMETASONA 2 MG/ML AMP 1 ML					
3005 - DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2 5ML					
4039 - DEXAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 2 MG/ML 1 ML					
3006 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML FRC					
4021 - DIOLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML 3ML					
3012 - DIOLOFENACO SÓDICO 50MG COMP					
3014 - DIOLOFENACO SÓDIO 75MG AMP 3ML					
3434 - DIGOXINA 0,25MG COMP					
3016 - DIMENDRATO 25MG + PIDROXINA 5MG/ML GOTAS FRC					
3017 - DIMENDRATO 50MG + CLORIDRATO DE PÍRIDOXINA 50MG/ML AMP (B9)					
3023 - DIMENDRATO+PÍRIDOXINA+FRUTOSE+GLICOSE AMPOLA 10ML(DL)					
4037 - DÍPIRONA 500 MG/ML 20 ML					
3018 - DÍPIRONA 600MG - GOTAS 10ML FRC					
3019 - DÍPIRONA SÓDICA 500MG/ML AMP 2ML					
3020 - DOBUTAMINA CLORIDRATO 250MG AMP 20ML					
4160 - DOMPERIDONA 10 MG COMP					
3021 - DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML AMP 10ML					
3024 - ENALAPRIL 10MG COMP					
3026 - EPINEFRINA 1MG AMP 1ML					
3030 - ETILEFRINA 10MG/ML 1ML AMP					
3036 - FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML FRC 20ML					
2 FCO	0	0	0		
17986	4244			31.701,66	
Valor				7.115,06	



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA

Saldos de Estoque por Unidade, Local de Armazenamento e Insumo

Data de Estoque: 29/05/2020

Página: 2 de 5
Data: 29/05/2020
Horário: 17:16:48

C.N.P.J.: 46.582.185/0001-90

Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
3038 - FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM	0	0	47	AMP	82,66
3040 - FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	0	0	58	AMP	21,14
3041 - FUROSEMIDA 40MG COMP	0	0	87	COM	0,00
3042 - GLIBENCLÂMIDA 5MG COMP	0	0	20	COM	0,60
3043 - GLICERINA SUPPOSITÓRIO INF	0	0	22	UND	24,75
3044 - GLICONATO DE CÁLCIO 10% AMP	0	0	10	AMP	61,00
3045 - GLICOSE 25% AMP 10ML	0	0	62	AMP	0,00
3046 - GLICOSE 50% AMP 10ML	0	0	14	AMP	0,00
3048 - HEPARINA SODICA 5 000UI/ML 5ML FIA	0	0	14	AMP	0,00
3049 - HEPARINA SODICA 5 000UI/ML 0,25ML AMP	0	0	9	FIA	224,16
3408 - HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML AMP 1 ML	0	0	17	AMP	0,00
3050 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP	0	0	17	AMP	0,00
3051 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG FIA	0	0	10	COM	0,00
3052 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG FIA	0	0	70	FIA	248,21
4305 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 240 ML (6%) SUSPENSÃO	0	0	97	FIA	508,62
3053 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML FRC	0	0	2	FRC	27,60
4212 - IBUPROFENO 300 MG/ COMP	0	0	1	FRC	4,05
3879 - IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS FRC	0	0	8	UND	1,68
4180 - IBUPROFENO GOTAS 100 MG/ML	0	0	0	FRC	0,00
3057 - INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML FIA	0	0	0	FRC	0,00
3058 - INSULINA HUMANA REGULAR FRASCO 10ML FIA	0	0	2	FRC	50,94
3060 - IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML - GOTAS 20ML FRC	0	0	10	FRC	189,80
3062 - ISOSSORBIDA DINITRATO 10MG COMP	0	0	8	FRC	6,69
3063 - ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG COMP (SUB LINGUAL)	0	0	60	COM	14,05
3061 - ISOSSORBIDA MONONITRATO 10MG/ML AMP 1ML	0	0	55	COM	10,64
3934 - LEVONORGESTREL 0,75MG CP	0	0	45	AMP	178,20
3928 - LIDOCAINA + GLICOSE (5+7,5%) AMP 2ML	0	0	4	COM	0,00
3068 - LIDOCAINA CLORIDRATO 2% - S/VASO	0	0	0	FIA	0,00
3067 - LIDOCAINA CLORIDRATO 2% GEL TB	0	0	6	FIA	42,15
4251 - LORATADINA 10 MG COMP	0	0	8	TB	40,10
3071 - LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRC	0	0	23	COM	3,45
3072 - LOSARTANA 50MG COMP	0	0	2	FRC	15,43
3076 - METFORMINA 850MG COMP	0	0	74	COM	2,83
3077 - METILDOPA 250MG COMP	0	0	68	COM	8,70
3079 - METILPREDNISONA 500MG FIA + DIL	0	0	41	COM	28,84
3082 - METOCLOPRAMIDA 4MG GOTAS FRC	0	0	5	FIA	0,00
3453 - METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS 10ML FRC	0	0	0	FRC	0,00
3080 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG COMP	0	0	4	FRC	3,13
3081 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG/2ML AMP	0	0	39	COM	5,07
4128 - METOPROLOL TARTRATO 1 MG/ML 5 ML	0	0	68	AMP	37,40
4232 - MINILAX, SORBITO+LAURILSULFATO	0	0	7	AMP	266,00
3094 - NIFEDIPINO 20MG COMP	0	0	9	UND	51,90
3929 - NIFESULIDA 50MG/ML SUSPENSÃO GOTAS	0	0	105	COM	8,78
3465 - NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML	0	0	4	FRC	38,64
3087 - NITROFUSSATO DE SODIO 25MG/ML AMP	0	0	10	AMP	434,92
3088 - NOREFINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML AMP 4ML	0	0	5	AMP	33,72
3100 - OLEO MINERAL 100ML FRC	0	0	18	AMP	39,52
3102 - OMEPRAZOL 20MG CAPS	0	0	3	CPS	1,59
3101 - OMEPRAZOL 40MG + DIL FIA	0	0	0	FIA	0,00
4230 - ONDASETRONA 2MG/ML	0	0	0	FIA	0,00
3688 - OSELTAMIVIR 30MG	0	0	33	AMP	49,45
3741 - OSELTAMIVIR 75MG	0	0	0	CPS	0,00
3104 - PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 15ML FRC	0	0	0	CPS	0,00
3105 - PARACETAMOL 500MG COMP	0	0	7	FRC	10,01
4039 - PARACETAMOL 750 MG COMP	0	0	43	COM	2,63
3468 - PENTOXIFILINA 20MG/ML AMP 5ML	0	0	20	COM	9,52
3107 - POLMITAMINICO (COMPLEXO B) AMP 2ML	0	0	13	AMP	26,95
4254 - POMADA P/ ASSABURASINSTATINA + OXIDO DE ZINCO	0	0	96	AMP	214,53
3110 - PREDNISONA FOSFATO SODICO 3MG/ML XAR FRC	0	0	0	BIS	0,00
4034 - PROMETAZINA 50 MG/ 2 ML	0	0	1	FRC	11,41
3113 - PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG/ML AMP 2ML	0	0	102	AMP	289,48
3115 - PROPANOLOL 40MG COMP	0	0	0	AMP	0,00
3484 - PVPI DEREGMANTE 1000ML	0	0	0	AMP	0,00
3465 - PVPI TOPICO 1000ML/1000UI/ML	0	0	0	FRC	0,00
3137 - RANITIDINA 25MG/ML AMP 2ML	0	0	3	FRC	0,00
3138 - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPES 27,9G	0	0	12	AMP	12,00
3119 - SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRC	0	0	0	ENV	0,00
3123 - SULFATO DE MAGNESIO 10% AMP 10ML	0	0	4	FRC	12,33
4215 - SULFATO FERROSO 125 mg/ml FRC 30 ML	0	0	24	AMP	0,60
UND	0	0	2	UND	2,00

Relatório: 10013007

SIG - Versão: 1.08.15

PGX Software



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA

Saldos de Estoque por Unidade, Local de Armazenamento e Insumo

Data de Estoque: 29/05/2020

C.N.P.J.: 46.582.185/0001-90

Página: 3 de 5

Data: 29/05/2020

Horário: 17:16:48

Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
3476 - SULFATO FERROSO 25MG/ML 30ML FRC	0	0	0	FRC	0,00
4129 - SUXAMETONIO 100 MG AMP	0	0	0	AMP	0,00
3148 - TENOXICAM 20MG F/A	0	0	0	F/A	0,00
4190 - TENOXICAM 40MG F/A	0	0	0	F/A	0,00
3126 - TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML AMP	0	0	0	F/A	0,00
4130 - VASELINA LÍQUIDA 100 ML	0	0	0	FRC	43,25
4234 - VERAPAMIL CLORIDRATO 2,5 MG/ML	0	0	0	FRC	13,50
15 UND	0	0	15	UND	32,78
Local de Armazenamento: 2 - ALMOXARIFADO			13		58,50
4127 - ACEBROFILINA 25 MG/5 ML	0	0	0	UND	0,00
3916 - ACEBROFILINA 50MG/5ML ADULTO XPE	0	0	0	UND	0,00
2938 - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP 5ML (VITAMINA C)	0	0	0	FRC	0,00
2939 - ACIDO TRANEXANICO 50MG/ML AMP 5ML	0	0	0	FRC	0,00
2941 - AGUA DESTILADA AMP 10ML (CX C/ 200 UNID)	0	0	0	AMP	0,00
2969 - CAPTOPRIL 25MG COMP	0	0	0	AMP	0,00
3649 - CARVAO ATIVADO 50G	0	0	0	COM	0,00
3005 - DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML	0	0	0	ENV	0,00
4021 - DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML 3ML	0	0	0	AMP	0,00
3014 - DICLOFENACO SÓDIO 75MG AMP 3ML	0	0	0	AMP	0,00
3017 - DIMENDRATO 50MG+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML AMP (B6)	0	0	0	AMP	0,00
3019 - DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML AMP 2ML	0	0	0	AMP	0,00
3049 - HEPARINA SÓDICA 5.000U/ML 5ML F/A	0	0	0	F/A	0,00
3408 - HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML AMP 1 ML	0	0	0	AMP	0,00
3053 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML FRC	0	0	0	FRC	0,00
3068 - LIDOCAINA CLORIDRATO 2% - S/VASO	0	0	0	FRC	0,00
3072 - LOSARTANA 50MG COMP	0	0	0	F/A	0,00
3081 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG/2ML AMP	0	0	0	COM	0,00
4128 - METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML 5 ML	0	0	0	AMP	0,00
3929 - NIMESULIDA 50MG/ML SUSPENSÃO GOTAS	0	0	0	AMP	0,00
3456 - NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML	0	0	0	FRC	0,00
3104 - PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 15ML FRC	0	0	0	AMP	0,00
3458 - PENTOXIFILINA 20MG/ML AMP 5ML	0	0	0	AMP	0,00
3137 - RANITIDINA 25MG/ML AMP 2ML	0	0	0	AMP	0,00
4129 - SUXAMETONIO 100 MG AMP	0	0	0	AMP	0,00
4130 - VASELINA LÍQUIDA 100 ML	0	0	0	FRC	0,00
Local de Armazenamento: 3 - CAF			13729		24.528,09
4170 - ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE (USO ADULTO)	0	0	0	FRC	88,29
4127 - ACEBROFILINA 25 MG/5 ML	0	0	0	UND	0,00
4211 - ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE (USO PEDIÁTRICO)	0	0	0	UND	89,11
3916 - ACEBROFILINA 50MG/5ML ADULTO XPE	0	0	0	FRC	0,00
2932 - ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML	0	0	0	FRC	0,00
2936 - ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP	0	0	0	AMP	250,00
2938 - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP 5ML (VITAMINA C)	0	0	0	AMP	170,00
2939 - ACIDO TRANEXANICO 50MG/ML AMP 5ML	0	0	0	AMP	140,00
3069 - ACIDOS GRAXOS + VIT E + LECITINA DE SOJA FRC (OLEO CICATRIZANTE)	0	0	0	FRC	129,12
3426 - ADENOSSINA 3MG/ML AMP 2 ML	0	0	0	AMP	330,00
2941 - AGUA DESTILADA AMP 10ML (CX C/ 200 UNID)	0	0	0	AMP	1.296,00
4036 - AGUA PARA INJEÇÃO 100 ML	0	0	0	AMP	1.296,00
4172 - AGUA PARA INJEÇÃO 2 ML	0	0	0	FRC	230,48
4173 - AGUA PARA INJEÇÃO 5 ML	0	0	0	AMP	0,00
3918 - AMBROXOL 15MG/5ML INFANTIL XPE	0	0	0	FRC	12,00
3917 - AMBROXOL 30MG/5ML ADULTO XPE FRC	0	0	0	FRC	14,66
2944 - AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML	0	0	0	AMP	132,00
2946 - AMIODARONA CLORIDRATO 200MG COMP	0	0	0	AMP	396,90
4427 - ANLÓDIPINO 5 MG	0	0	0	AMP	0,00
4227 - ANLÓDIPINO 5 MG	0	0			



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA

Saldos de Estoque por Unidade, Local de Armazenamento e Insumo

Data de Estoque: 29/05/2020

C.N.P.J.: 46.582.185/0001-90

Insumo Est. Mínimo Est. Máximo Saldo Un.M. Valor

Table with columns: Insumo, Est. Mínimo, Est. Máximo, Saldo, Un.M., Valor. It lists various pharmaceutical products such as CAPTOPRIL 25MG COMP, LORATADINA 10 MG COMP, and others, along with their respective stock levels and unit prices.

Handwritten initials and numbers: 202, 10013007, and a signature.

Insunmo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
3076 - METFORMINA 850MG COMP	0	0	80	COM	8,00
3077 - METILDOPA 250MG COMP	0	0	390	COM	272,57
4226 - 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
3463 - METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS 10ML FRC	0	0	41	FCC	31,22
3080 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG COMP	0	0	460	COM	69,80
3081 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG/2ML AMP	0	0	192	AMP	105,80
4128 - METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML 5 ML	0	0	0	AMP	0,00
4232 - MINIDAX, SORBITOL+LAURILSULFATO	0	0	7	UND	41,75
3094 - NIFEDIPINO 20MG COMP	0	0	100	COM	8,37
3929 - NIMESULIDA 50MG/ML SUSPENSÃO GOTAS	0	0	16	FCC	80,36
3455 - NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML	0	0	0	AMP	0,00
3097 - NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ML AMP	0	0	0	AMP	0,00
3098 - NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML AMP 4ML	0	0	25	AMP	61,75
4216 - OCTIOINA 5 UH ML AMP 1 ML (IMEV)	0	0	50	UND	80,00
3100 - OLEO MINERAL 100ML FRC	0	0	0	FCC	0,00
3102 - OMEPRAZOL 20MG CAPS	0	0	0	CPS	0,00
3101 - OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A	0	0	0	F/A	0,00
4230 - ONDASETRONA 2MG/ML	0	0	40	AMP	59,85
3988 - OSELTAMIVIR 30MG	0	0	0	CPS	0,00
3741 - OSELTAMIVIR 75MG	0	0	0	CPS	0,00
3104 - PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 15ML FRC	0	0	31	FCC	44,38
3105 - PARACETAMOL 500MG COMP	0	0	360	COM	22,10
4038 - PARACETAMOL 750 MG COMP	0	0	0	COM	0,00
3456 - PENTOXIFILINA 20MG/ML AMP 5ML	0	0	80	AMP	168,07
3107 - POLIVITAMINICO (COMPLEXO B) AMP 2ML	0	0	492	AMP	639,60
4254 - POMADA P/ ASSADURAS(NISATINA + OXIDO DE ZINCO)	0	0	11	BIS	28,95
3110 - PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3MG/ML XAR FRC	0	0	16	FCC	169,83
4034 - PROMETAZINA 50 MG/ 2 ML	0	0	29	AMP	79,54
3113 - PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG/ML AMP 2ML	0	0	50	AMP	0,00
4231 - PROPATILNITRATO 10 MG	0	0	100	UND	58,56
3116 - PROPATILNITRATO 10MG COMP	0	0	0	COM	0,00
3115 - PROFARANOLOL 40MG COMP	0	0	75	COM	1,22
3137 - RANITIDINA 25MG/ML AMP 2ML	0	0	0	AMP	0,00
3119 - SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRC	0	0	24	FCC	74,00
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
3476 - SULFATO FERROSO 25MG/ML 30ML FRC	0	0	0	FCC	0,00
4129 - SUXAMETONIO 100 MG AMP	0	0	2	AMP	27,42
3149 - TENOXICAM 20MG F/A	0	0	0	F/A	0,00
4190 - TENOXICAM 40MG F/A	0	0	0	F/A	0,00
3126 - TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML AMP	0	0	70	AMP	178,08
4130 - VASELINA LIQUIDA 100 ML	0	0	7	FCC	0,00
4234 - VERAPAMIL, CLORIDRATO 2,5 MG/ML	0	0	36	UND	76,44
Total			17986		31.701,66



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA

Saldos de Estoque por Unidade, Local de Armazenamento e Insunmo

Data de Estoque: 29/05/2020

973
973

CERTIDÕES



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 20050141799-98

Data e hora da emissão

27/05/2020 19:35:38

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

Handwritten marks at the top left of the page.

915
[Handwritten signature]

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Certidão emitida gratuitamente.
Internet (<http://www.tst.jus.br>).
A autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua validade em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
No caso de pessoa jurídica, a certidão atesta a empresa em relação anteriores à data da sua expedição.
Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Trabalhadores, de 24 de agosto de 2011.
na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 09.268.215/0001-62, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 09.268.215/0001-62
Certidão nº: 12166464/2020
Expedição: 27/05/2020, às 19:40:07
Validade: 22/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

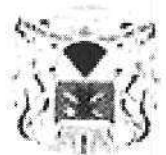
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



2x0
ky

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO Nº: 156.555/20-98
PROCESSO Nº: 2020/001016-3

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 08:25:04 h, do dia 05/05/2020.
Código de autenticidade: **66D36B4DD76F3CE1**

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: portalstat.sorocaba.sp.gov.br e acesse o link "Validar Certidões"

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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 CIÊNCIAS DA SAÚDE
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).

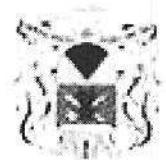
Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão
 negativa.

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 19:38:14 do dia 27/05/2020 <hora e data de Brasília>
 Válida até 23/11/2020.
 Código de controle da certidão: **DEB4.613F.7CB2.E0C5**
 Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

217



CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA MOBILIÁRIO

(Artigo 206 do CTN)

CERTIDÃO Nº: 162.132/20-70

PROCESSO Nº: 2020/001023-9

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) débito(s) abaixo discriminado(s), cuja exigibilidade esta 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 N.L.D AUTOMAT INSDA: 70	2016	834660/16	Parcelada
Parcelado em 17/07/2017 Faltam) 13 Parcelas) Prox. Vencio: 18/06/2020 Ultimo Vencio: 18/06/2021			
263 ISS HOMOL N.L.D AUTOMAT INSDA: 71	2016	834661/16	Parcelada
Parcelado em 17/07/2017 Faltam) 13 Parcelas) Prox. Vencio: 18/06/2020 Ultimo Vencio: 18/06/2021			
263 ISS HOMOL N.L.D AUTOMAT INSDA: 72	2016	834662/16	Parcelada
Parcelado em 17/07/2017 Faltam) 13 Parcelas) Prox. Vencio: 18/06/2020 Ultimo Vencio: 18/06/2021			
263 ISS HOMOL N.L.D AUTOMAT INSDA: 73	2016	834663/16	Parcelada
Parcelado em 17/07/2017 Faltam) 13 Parcelas) Prox. Vencio: 18/06/2020 Ultimo Vencio: 18/06/2021			

Certidão emitida às 14:24:49 h, do dia 19/05/2020.

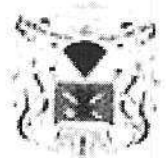
Válida até 29/06/2020.

Código de autenticidade: 0D4A5A8949D8E144

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: www.sorocaba.sp.gov.br e acesse o link "Validar Certidões".

btb
Mg

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA MOBILIÁRIO

(Artigo 206 do CTN)

CERTIDÃO Nº: 162.132/20-70

PROCESSO Nº: 2020/001023-9

Inscrição Municipal: 301.643

Proprietário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ Proprietário: 09.268.215/0001-62

Endereço: RUA EMYGDA CAMPOLIM, 131

PARQUE CAMPOLIM

SOROCABA/SP - CEP: 18.047-626

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.