

PRESTAÇÃO DE CONTAS OUTUBRO/2019

O INCS – Instituto Nacional de Ciências da Saúde, inscrito no CNPJ sob o nº. 09.268.215/0001-62, com domicílio tributário no município de Sorocaba, Estado de São Paulo, localizado na rua Emygdia Campolim, 131 – Parque Campolim – Sorocaba, estado de São Paulo, conforme o item I do Capítulo Quinto do Termo de Colaboração nº 005/2019 vem através deste apresentar a prestação e contas parcial referente às atividades desenvolvidas no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, no período entre 28/09/2019 e 27/10/2019.

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.

2. Relatório das atividades desenvolvidas.

Para cumprir com este item, segue o relatório das metas apresentadas e batidas pelo instituto.

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 Outubro de 2019



Rafael De Mari Santos
Gerente Administrativo
INCS – Instituto Nacional de Ciências da Saúde

R

2

RELATÓRIO DO CUMPRIMENTO DE METAS

O INCS – Instituto Nacional de Ciências da Saúde, sempre preza pelo melhor atendimento aos seus usuários, e para isso foram estipuladas metas em nosso plano, as quais o andamento vamos demonstrar a seguir:

Meta 1.1 – Manter a divulgação do protocolo de classificação de risco de forma clara a população, utilizando linguagem de fácil entendimento.

- Meta cumprida, o banner com as informações do protocolo utilizado para a classificação de risco encontra-se fixado na recepção em área de fácil visualização pelo usuário.

Meta 1.2 - Manter os profissionais habilitados nos devidos conselhos de classe capacitados para atendimentos pré e intra-hospitalar.

- Não há profissionais de nível superior contratados diretamente pelo instituto, e tampouco profissionais que exijam registro profissional em conselhos de classe, como técnicos de enfermagem ou técnicos de radiologia. Estes profissionais são contratados mediante concurso, com exigência de registro profissional no conselho de classe para a assunção do cargo.
- Os profissionais médicos prestam serviços através de pessoas jurídicas. E a escala será apresentada no item 1.5. Seguem os nomes dos profissionais e números de seus CRMs:
 - André Luís Yamamoto Nose – CRM 203091 / SP
 - Danilo Duarte Gebrin – CRM 158137 / SP
 - Eva Felicitas Cardenas Del Pino Menezes – CRM 143658 / SP
 - Juliano Nogueira Boninsenha – CRM 142882 / SP



- Marianela Del Toro Rodriguez – CRM 190262 / SP
- Pamela Cristina Ramalho – CRM 125144 / SP
- Polyana da Guia Pereira – CRM 198973 / SP
- Rafael Tadashi Sugiyama – CRM 164203 / SP
- Samara Conceição de Cristo – CRM 5329 / TO
- Simões Cará – CRM 198419 / SP
- Debora De Seixas Balrazar – CRM 203136 / SP

Meta 1.3 - Manter os profissionais em quantidade suficiente e adequada para cada setor, garantindo reposição de RH em casos de abonos, folgas, férias, faltas ou licenças.

- Os profissionais da unidade foram contratados conforme termo de referência enviado à época da cotação que pedia o quadro a seguir:

Recepcionistas – 7 – 36H (12x36)
Aux. Serviços Gerais – 36H (12x36)
Cozinheiras – 2 – 36H (12x36)
Aux. Cozinha – 3 – 36H (12x36)
Aux. De Lavanderia – 1 – 36H (12x36)
Aux. Manutenção – 1 – 40H
Aux. Administrativo – 4 – 40H
Gerente Administrativo – 1 – 40H

Aqueles contratados por 40H semanais fazem seus horários de segunda à sexta-feira das 8h às 17h com intervalo de 1h para descanso. Já os contratados para cumprirem 36 horas semanais, os cumprem através de escala 12x36, que seguem anexas como foram cumpridas no mês de outubro/2019. E como serão no mês de novembro/2019. As cópias das fichas de registro e documentos pessoais do pessoal contratado encontram-se a disposição para consultas pela administração.



Apenas a título de informação, o controle de jornada dos funcionários, que não faz parte das metas, está sendo feito através de ponto biométrico.

Meta 1.4 - Manter o profissional Enfermeiro Responsável técnico com nível superior e registro no COREN.

- A indicada para a execução do cargo de Enfermeira Responsável Técnica, é a sra. Miriam. No entanto, por se tratar de profissional contratada pela Prefeitura Municipal, o procedimento de indicação junto ao conselho e a emissão do certificado coube à municipalidade.

Meta 1.5 - Manter 02 profissionais por plantão com nível superior e registro no CRM para suprir as demandas do PA e possíveis transferências, sendo 01 profissional (24h), e 01 (12h) diurno, todos os dias da semana e 01 profissional médico de sobreaviso no período noturno, que comparecerá ao plantão sempre que acionado pelo profissional em plantão presente na unidade.

- Foram mantidos profissionais conforme meta durante todos os dias do mês de Outubro/2019.
- 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 em anexo.

- Segue escala executada no mês de outubro e escala para o mês de novembro anexas a este documento.

Meta 1.6 - Em se tratando de transferências inter-hospitalares, após inclusão do paciente no sistema de regulação, seguir a determinação do sistema quanto ao profissional que acompanhará a transferência.

- Os pacientes que necessitam de transferência para outras unidades de referência são inseridos no sistema CROSS e é feita comunicação imediata dos profissionais da unidade com os responsáveis pela regulação. Os relatórios individualizados de cada transferência executada ficam disponíveis com a equipe de enfermagem, e podem ser verificados "in loco"
- Em resumo, entre os dias 28/09/2019 e 27/10/2019 foram realizadas 56 transferências, entre elas 2 acompanhadas por profissional médico, 3 acompanhadas por profissional enfermeiro e 51 por técnico de enfermagem. As transferências foram para os seguintes hospitais de referência:
 - HRR – 04 Transferências;
 - HSJ – 07 Transferências;
 - HRLP: 41 Transferências;

Meta 1.7 - Manter interlocução com o responsável pela vigilância epidemiológica municipal, para dar seguimento ao fluxograma de violência sexual baseando no protocolo regional de violência sexual.

- A interlocução é mantida e o fluxograma municipal foi mantido.

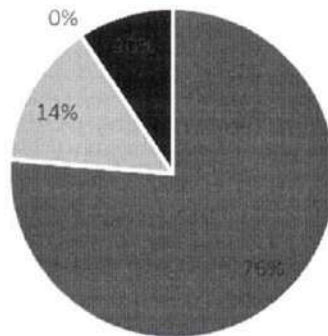
Meta 1.8 - Manter pesquisa de satisfação do usuário e consolidar resultados para que posteriormente seja apresentada à Diretoria de Saúde proposta de adequações após relatório conclusivo dos resultados.



- A pesquisa de satisfação do usuário continua em curso, foi disponibilizada ficha para preenchimento espontâneo do usuário. E temos o resultado do primeiro período. Foram respondidas 21 fichas de avaliação. Seguem os gráficos com os resultados, demonstrando maioria de aprovação em todos os critérios.

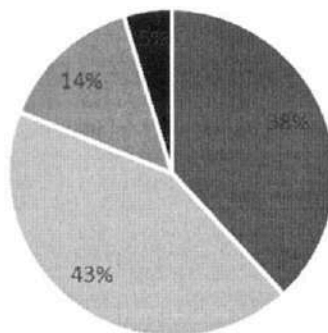
Atendimento Recepcionistas

■ Otimo ■ Bom ■ Regular ■ Ruim



Atendimento Equipe Enfermagem

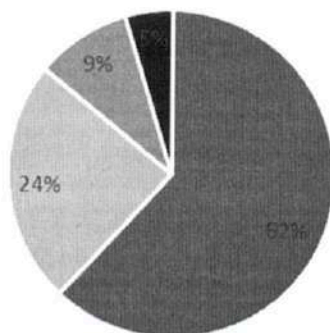
■ Otimo ■ Bom ■ Regular ■ Ruim





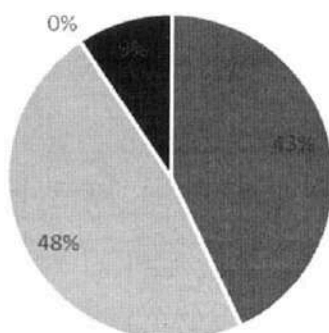
Condições de Higiene e Limpeza

■ Ótimo ■ Bom ■ Regular ■ Ruim



Atendimento Acolhimento

■ Ótimo ■ Bom ■ Regular ■ Ruim

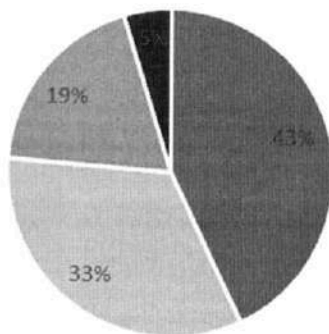


R
8



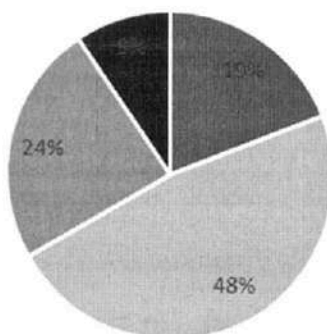
Atendimento Medico

■ Otimo ■ Bom ■ Regular ■ Ruim



Tempo de Espera Acolhimento

■ Otimo ■ Bom ■ Regular ■ Ruim





Meta 1.9 - Realizar atendimento médico conforme protocolos de humanização do Ministério da Saúde e conforme risco do paciente. (Não havendo urgência/emergência os demais casos serão atendidos de imediato conforme prioridade).

- O atendimento médico é feito baseando-se na PNH e os pacientes são atendidos pela ordem apresentada no sistema, cujos critérios são a Classificação de Risco, pelo protocolo de Manchester, e a hora da chegada.
- A sistema de informações gerenciais está em fase de implantação, e ainda não foi possível sua implantação completa nos consultórios, que está sendo feita paulatinamente, devido ao alto volume de atendimentos, para não aumentar a espera e desassistir a população.



- A implantação de um software nos consultórios traz inúmeros benefícios, inclusive para o profissional médico que realiza o atendimento, mas por entender que toda mudança gera impactos, priorizamos o fechamento da escala médica, para com mais calma e sem risco de desassistir a população isso possa ser implantado. Por isso este item foi adiado mais uma vez, sendo necessários mais alguns dias para a total implantação.

Meta 1.10 - Assegurar a continuidade do Serviço de Educação Permanente, garantindo capacitação a toda equipe de enfermagem e plantonistas em: urgência e emergência, dengue, leptospirose, emergências cardiovasculares, entre outros.

- Não foram realizados treinamentos no mês de outubro.

Meta 1.11 - Manter o fornecimento de alimentação adequada para os pacientes, acompanhantes e profissionais em regime de plantão médico, conforme prescrição do profissional nutricionista.

- A alimentação adequada para pacientes, acompanhantes e colaboradores do PAM de Jacupiranga têm sido feita fornecida, independente da falta de profissional nutricionista na unidade.
- Um cardápio semanal foi cuidadosamente elaborado para suprir todas as necessidades nutricionais dos usuários.
- Dois tipos de alimentação são servidas aos pacientes, mediante classificação entre "Leve" e "Livre/Geral" pela equipe de enfermagem. Sendo a "Livre/Geral" idêntica àquela servidas aos colaboradores e a "Leve" composta de uma sopa com ou sem adição de sal, conforme condição do paciente. Todos os controles de fornecimento de alimentação estão arquivados na unidade, para consulta e detalhamento.

Meta 1.12 - Manter o controle farmacológico conforme necessidade dos pacientes atendidos pela unidade.

- A padronização dos medicamentos por hora segue as orientações no Ministério da Saúde e baseia-se também na legislação municipal concernente à REMUME. Após indicação de farmacêutico RT poderá haver revisões juntamente do Diretor Técnico e da Enfermeira RT
- A dispensação dos medicamentos é feita mediante apresentação da FA, cujo número é lançado e o medicado em sistema dispensado por paciente. O que aumenta o controle e ajuda a garantir que as prescrições médicas estão sendo cumpridas.
- O controle de estoque é feito mediante sistema, com inúmeros relatórios disponíveis. Segue em anexo à este documento o relatório geral de estoque na unidade. E curva ABC de consumo de insumos

Meta 1.13 - Manter o profissional Farmacêutico Responsável Técnico com nível superior e registro no CRF.

- Por se tratarem de profissionais contratados pela Prefeitura Municipal, o procedimento de escolha, indicação junto ao conselho e a emissão do certificado coube à municipalidade.

Meta 1.14 - Manter o serviço de Raio X para diagnósticos 07 dias por semana das 07:00 as 23:00 h, de segunda a sábado e domingos e feriados, no sistema de sobreaviso.

- O serviço de Raio-x está sendo mantido diariamente das 07h às 23:00 e a responsável técnica é a profissional Eliane de Oliveira Figueiredo, CRTR nº 18281T.

Meta 1.15 - Manter o Serviço de Arquivo Médico e Estatística hospitalar (SAME).

- O controle do SAME já é efetuado mediante SIG e as fichas dos pacientes ficam disponíveis para consulta imediata no sistema, porém para complementação de informações concernentes ao atendimento médico a ficha física deve ser procurada no arquivo.
- Segue anexo a este relatório exemplos de relatórios que demonstram estatisticamente uma serie de informações, no período de 28/09 à 27/10.

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 executado pela empresa RL Carvalho Limpeza Publica - ME (Ambiental Ecovale). Seguem relatórios de coleta.

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. Segue anexo o Protocolo Operacional Padrão de Limpeza Hospitalar.

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. Segue o Procedimento Operacional Padrão da lavanderia em anexo a este documento

Meta 2.4 – Manter o controle de pragas urbanas conforme normas técnicas.

- O controle de pragas foi realizado em 18/07/2019 com validade de 6 meses, quando deverá ser realizado novamente. A empresa Ambiental Clean emitirá o relatório de execução juntamente ao relatório de limpeza das caixas d'água.

Meta 3.1 - Manter a disponibilização dos materiais de limpeza e lavanderia, ferramentais e EPIs, conforme legislação vigente, juntamente com treinamentos para utilização dos mesmos.

- O relatório de controle de estoque já encontra-se anexo a este documento.

Meta 3.2 - Manter a disponibilização dos materiais de escritório, expediente e formulários da unidade.

- O relatório de controle de estoque já encontra-se anexo a este documento.

Meta 3.3 - Manter os uniformes e identificação para todos os usuários da unidade.

- Todos os colaboradores do INCS utilizam crachás de identificação. Já quanto a uniformização, que não prevista no plano orçamentário, ainda está em fase de cotação e estudo de implantação.

Meta 3.4 - Manter identificação dos pacientes e acompanhantes enquanto estiverem na unidade.

- A identificação dos pacientes dentro da unidade será feita através de etiquetas.



Meta 3.5 - Manter a manutenção e conservação dos bens móveis e imóveis da unidade conforme plano confeccionado.

- Já foram executadas manutenções corretivas no Raio-X e na processadora. E a manutenção preventiva dos equipamentos está sendo efetuada periodicamente.

Meta 3.6 - Manter a manutenção de gases medicinais para as atividades na unidade e Serviço de Ambulância 192.

- Os gases medicinais para o serviço de 192 está mantido através de cilindros de 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.

Jacupiranga, 29 de Outubro de 2019



Rafael De Mari Santos
Gerente Administrativo
INCS – Instituto Nacional de Ciências da Saúde

ANEXOS DO RELATORIO DE METAS

ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - RECEPÇÃO

| Recepcionistas | OUTUBRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| | 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 | |
| Diurno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Maria Izabel Cerqueira da Cruz | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Erica Caroline Thomé dos Santos | | | | | | | | | | | | F | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solange Dias dos Santos | | | | | | | | | | | | | F | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beatriz Silva | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Noturno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fernando Cesar da Fonseca | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Angelo Barbosa de Andrade | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Samara Arraes Leite | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Jacupiranga, 27 de setembro de 2019


 RAFAEL DE MARI SANTOS
 GERENTE ADMINISTRATIVO



R
B

ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - SERVIÇOS GERAIS

| Serviços Gerais | OUTUBRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| | 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 | |
| Diurno | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | |
| Meire Alves Ribeiro | | | | | F | | | | | | | | | | | | | | F | | | | | | | | | | | | | |
| Mariana de Oliveira Martins | | | | | | | | | | | | F | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Claudenice dos Santos (Folguista) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Noturno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Leni Lima dos Santos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gisele Aparecida Machado Pereira | | | | | | | | | | | | F | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bruno Leite Gerra (Folguista) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Jacupiranga, 27 de setembro de 2019

RAFAEL DE MARI SANTOS
GERENTE ADMINISTRATIVO



ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - LAVANDERIA

| Lavanderia | OUTUBRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | 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 |
| Diurno | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| Claudia Ribeiro dos Santos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dona Cidinha (PM Jacupiranga) | | | | | | F | | | | | | | | | | | | | | F | | | | | | | | | | | |

Jacupiranga, 27 de setembro de 2019

RAFAEL DE MARI SANTOS
GERENTE ADMINISTRATIVO




ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - COZINHA

| Auxiliar de Cozinha e Cozinheira | | NOVEMBRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | |
| Auxiliares de Cozinha | | 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 | |
| Patricia Carriel | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Maria Edina | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | F | | | | | | | | | | |
| Ana De Souza Correa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cozinheiras | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Angela Maria Soares dos Santos Moreira | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cristiane Almeida | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Jacupiranga, 28 de outubro de 2019



 RAFAEL DE MARI SANTOS
 GERENTE ADMINISTRATIVO



ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - RECEPÇÃO

| Recepcionistas | NOVEMBRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | 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 |
| Diurno | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| Maria Izabel Cerqueira da Cruz | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Erica Caroline Thomé dos Santos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solange Dias dos Santos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beatriz Silva | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Noturno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ferrando Cesar da Fonseca | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Angelo Barbosa de Andrade | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Samara Arraes Leite | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Jacupiranga, 28 de outubro de 2019



RAFAEL DE MARI SANTOS
GERENTE ADMINISTRATIVO



ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - SERVIÇOS GERAIS

| Serviços Gerais | NOVEMBRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| | 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 | |
| Diurno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Meire Alves Ribeiro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mariana de Oliveira Martins | | | F | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Claudenice dos Santos (Folguista) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Noturno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Leni Lima dos Santos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gisele Aparecida Machado Pereira | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bruno Leite Gerra (Folguista) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Jacupiranga, 28 de outubro de 2019


 RAFAEL DE MARI SANTOS
 GERENTE ADMINISTRATIVO



R
24

ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - LAVANDERIA

| Lavanderia | NOVEMBRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| | 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 | |
| | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Claudia Ribeiro dos Santos | | | | | | | | | | F | | | | | | | | | | | | | | F | | | | | | | |
| Dona Cidinha (PM Jacupiranga) | | | F | | | | | | | | | | | | | | F | | | | | | | | | | | | | | |

Jacupiranga, 28 de outubro de 2019



 RAFAEL DE MARI SANTOS
 GERENTE ADMINISTRATIVO



PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA

| | | | | | | | |
|------------|----------------|----------------------|--------------------|---------------------|---------------------|--------------------|---------------|
| | Domingo | Segunda-feira | Terça-feira | Quarta-feira | Quinta-feira | Sexta-feira | Sábado |
| | 29/09/2019 | 30/09/2019 | 01/10/2019 | 02/10/2019 | 03/10/2019 | 04/10/2019 | 05/10/2019 |
| Dia | Polyana | Danilo | Eva | Danilo | Eva | Eva | Polyana |
| Dia | Marianela | Samara | Danilo | Pamela | André | Polyana | Danilo |
| Noite | Marianela | Rafael | Marianela | Pamela | Rafael | Miryanis | Debora |
| Sobreaviso | Polyana | André | Rafael | Rafael | Samara | Marianela | Polyana |
| | Domingo | Segunda-feira | Terça-feira | Quarta-feira | Quinta-feira | Sexta-feira | Sábado |
| | 06/10/2019 | 07/10/2019 | 08/10/2019 | 09/10/2019 | 10/10/2019 | 11/10/2019 | 12/10/2019 |
| Dia | Danilo | Danilo | Eva | Danilo | Eva | Eva | Saulo |
| Dia | Marianela | Debora | Danilo | Pamela | André | Polyana | Mancel Vitor |
| Noite | Marianela | Rafael | Marianela | Pamela | Rafael | Miryanis | Debora |
| Sobreaviso | Polyana | André | Rafael | Rafael | Samara | Marianela | Mancel Vitor |
| | Domingo | Segunda-feira | Terça-feira | Quarta-feira | Quinta-feira | Sexta-feira | Sábado |
| | 13/10/2019 | 14/10/2019 | 15/10/2019 | 16/10/2019 | 17/10/2019 | 18/10/2019 | 19/10/2019 |
| Dia | Débora | Danilo | Eva | Danilo | Eva | Samara | Esdras |
| Dia | Marianela | Samara | Danilo | Pamela | André | Polyana | Danilo |
| Noite | Marianela | Rafael | Marianela | Pamela | Rafael | Miryanis | Saulo |
| Sobreaviso | Polyana | André | Rafael | Rafael | Samara | Marianela | Juliano |
| | Domingo | Segunda-feira | Terça-feira | Quarta-feira | Quinta-feira | Sexta-feira | Sábado |
| | 20/10/2019 | 21/10/2019 | 22/10/2019 | 23/10/2019 | 24/10/2019 | 25/10/2019 | 26/10/2019 |
| Dia | Danilo | Danilo | Eva | Danilo | Eva | Eva | Rafael |
| Dia | Esdras | Samara | Danilo | Pamela | André | Polyana | André |
| Noite | Esdras | Rafael | Marianela | Pamela | Rafael | Miryanis | André |
| Sobreaviso | Polyana | André | Rafael | Rafael | Samara | Marianela | Juliano |
| | Domingo | Segunda-feira | Terça-feira | Quarta-feira | Quinta-feira | Sexta-feira | Sábado |
| | 27/10/2019 | 28/10/2019 | 29/10/2019 | 30/10/2019 | 31/10/2019 | 01/11/2019 | 02/11/2019 |
| Dia | Rafael | Danilo | Eva | Danilo | Eva | Eva | Saulo |
| Dia | André | Samara | Danilo | Pamela | André | Débora | Danilo |
| Noite | Marianela | Rafael | Marianela | Pamela | Rafael | Miryanis | Saulo |
| Sobreaviso | Polyana | André | Rafael | Rafael | Samara | Marianela | Juliano |

PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA

| | | | | | | | |
|-------------------|------------------|----------------------|--------------------|---------------------|---------------------|--------------------|----------------|
| | Domingo | Segunda-feira | Terça-feira | Quarta-feira | Quinta-feira | Sexta-feira | Sábado |
| | 27/10/2019 | 28/10/2019 | 29/10/2019 | 30/10/2019 | 31/10/2019 | 01/11/2019 | 02/11/2019 |
| Dia | Rafael | Danilo | Eva | Danilo | Eva | Eva | Saulo |
| Dia | André | Samara | Danilo | Pamela | André | Débora | Danilo |
| Noite | Marianela | Rafael | Marianela | Pamela | Rafael | Miryanis | Saulo |
| Sobreaviso | Polyana | André | Rafael | Rafael | Samara | Marianela | Juliano |
| | Domingo | Segunda-feira | Terça-feira | Quarta-feira | Quinta-feira | Sexta-feira | Sábado |
| | 03/11/2019 | 04/11/2019 | 05/11/2019 | 06/11/2019 | 07/11/2019 | 08/11/2019 | 09/11/2019 |
| Dia | Danilo | Danilo | Eva | Danilo | Eva | Eva | Rafael |
| Dia | Marianela | Manoel Vitor | Danilo | Pamela | André | Polyana | André |
| Noite | Marianela | Rafael | Marianela | Pamela | Rafael | Miryanis | Saulo |
| Sobreaviso | Polyana | André | Rafael | Rafael | Samara | Marianela | Juliano |
| | Domingo | Segunda-feira | Terça-feira | Quarta-feira | Quinta-feira | Sexta-feira | Sábado |
| | 10/11/2019 | 11/11/2019 | 12/11/2019 | 13/11/2019 | 14/11/2019 | 15/11/2019 | 16/11/2019 |
| Dia | André | Danilo | Eva | Danilo | Eva | Débora | Saulo |
| Dia | Marianela | André | Danilo | Pamela | André | Polyana | Danilo |
| Noite | Marianela | Rafael | Marianela | Pamela | Rafael | Miryanis | Saulo |
| Sobreaviso | Polyana | André | Rafael | Rafael | Samara | Marianela | Juliano |
| | Domingo | Segunda-feira | Terça-feira | Quarta-feira | Quinta-feira | Sexta-feira | Sábado |
| | 17/11/2019 | 18/11/2019 | 19/11/2019 | 20/11/2019 | 21/11/2019 | 22/11/2019 | 23/11/2019 |
| Dia | Danilo | Danilo | Eva | Danilo | Eva | Eva | Rafael |
| Dia | Saulo | Samara | Danilo | Pamela | André | Polyana | André |
| Noite | Saulo | Rafael | Marianela | Pamela | Rafael | Miryanis | Saulo |
| Sobreaviso | Polyana | André | Rafael | Rafael | Samara | Marianela | Juliano |
| | Domingo | Segunda-feira | Terça-feira | Quarta-feira | Quinta-feira | Sexta-feira | Sábado |
| | 24/11/2019 | 25/11/2019 | 26/11/2019 | 27/11/2019 | 28/11/2019 | 29/11/2019 | 30/11/2019 |
| Dia | André | Danilo | Eva | Danilo | Eva | Eva | Saulo |
| Dia | Marianela | Samara | Danilo | Pamela | André | Polyana | Danilo |
| Noite | Marianela | Rafael | Marianela | Pamela | Rafael | Miryanis | Saulo |
| Sobreaviso | Polyana | André | Rafael | Rafael | Samara | Marianela | Juliano |



R
26



FOLHA DE PRESENÇA MÉDICA

PLANTAO DATA: 30/09/19 DIA

CARIMBO E ASSINATURA:

Dra. Samara C. de Cristo
MÉDICA
CRM/TO 5329

CARIMBO E ASSINATURA:

Daniilo D. Gebrin
Médico
CRM 158137

PLANTAO DATA: 30/09/19 NOITE

CARIMBO E ASSINATURA:

~~Dr. Danilo D. Gebrin~~
~~CRM 158137~~

CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO)

~~Dr. Danilo D. Gebrin~~
~~CRM 158137~~

PLANTAO DATA: 01/10/19 DIA terça

CARIMBO E ASSINATURA:

Eva Cárdenas Del Pino
Médica
CRM SP 143658

CARIMBO E ASSINATURA:

Daniilo D. Gebrin
Médico
CRM 158137

PLANTAO DATA: 01/10/19 NOITE

CARIMBO E ASSINATURA:

Martaneta D. F. Lourenço
Médica Clínica Geral
CRM SP 190382

CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO)

~~Dr. Danilo D. Gebrin~~
~~CRM 158137~~

PLANTAO DATA: 02/10/19 DIA

CARIMBO E ASSINATURA:

Daniilo D. Gebrin
Médico
CRM 158137

CARIMBO E ASSINATURA:

Dra. Pâmela Cristina Ramalho
CRM/SP 125.144
MÉDICA

PLANTAO DATA: 02/10/19 NOITE

CARIMBO E ASSINATURA:

Dra. Pâmela Cristina Ramalho
CRM/SP 125.144
MÉDICA

CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO)



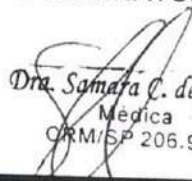
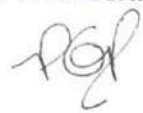

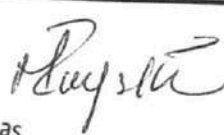
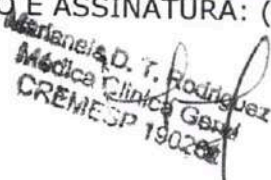

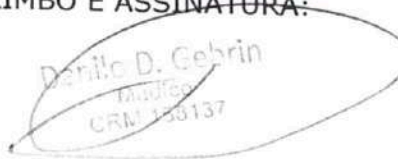


~~Dr. Danilo D. Gebrin~~
~~CRM 158137~~

R

27



FOLHA DE PRESENÇA MÉDICA

| | |
|--|--|
| PLANTAO DATA: <u>03/10/19</u> DIA <u>Quinta-feira</u> | |
| CARIMBO E ASSINATURA:  Dr. Rafael Tadeahi Sugiyama CRM-164203 | CARIMBO E ASSINATURA: Eva Cárdenas Del Pino Médica CRM SP 143658  |
| PLANTAO DATA: <u>03/10/19</u> NOITE | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Dr. Rafael Tadeahi Sugiyama CRM-164203 | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) Dra. Samara C. de Cristo Médica CRM/SP 206.936  |
| PLANTAO DATA: <u>04/10/19</u> DIA <u>Sexta-feira</u> | |
| CARIMBO E ASSINATURA:  Dr. Polyana da Guia Pereira MÉDICA CRM/SP 198973 | CARIMBO E ASSINATURA: Eva Cárdenas Del Pino Médica CRM SP 143658  |
| PLANTAO DATA: <u>04/10/19</u> NOITE <u>6ª f</u> | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Dr. Miryanis Zayas Tomas CRM/SP 206349  | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) Mariane D. T. Rodriguez Médica Clínica Geral CREMESP 190288  |
| PLANTAO DATA: <u>05/10/19</u> DIA <u>Sáb</u> | |
| CARIMBO E ASSINATURA:  Dr. Polyana da Guia Pereira MÉDICA CRM/SP 198973 | CARIMBO E ASSINATURA:  Danilo D. Gehrin Médico CRM 156137 |
| PLANTAO DATA: <u>05/10/19</u> NOITE <u>Sáb</u> | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Dra. Debora Ballazar CRM-SP 203136  | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO)  Dr. Polyana da Guia Pereira MÉDICA CRM/SP 198973 |

R

28



FOLHA DE PRESENÇA MÉDICA

PLANTAO DATA: 06 / 10 / 19 **DIA** Dom

CARIMBO E ASSINATURA:

Marianela D. T. Rodriguez
Médica Clínica Geral
CREMESP 190200

CARIMBO E ASSINATURA:

Daniilo D. Gebrin
Médico
CRM 158137

PLANTAO DATA: 06 / 10 / 19 **NOITE** Dom

CARIMBO E ASSINATURA:

Marianela D. T. Rodriguez
Médica Clínica Geral
CREMESP 190200

CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO)

Dr. Polyana da Guia Pereira
MÉDICA
CRM/SP 198973

PLANTAO DATA: 07 / 10 / 19 **DIA** Seg

CARIMBO E ASSINATURA:

Dra. Débora Malta
Médica
CRM-SP 203130

CARIMBO E ASSINATURA:

Daniilo D. Gebrin
Médico
CRM 158137

PLANTAO DATA: ___ / ___ / ___ **NOITE**

CARIMBO E ASSINATURA:

Dr. Anderson Tadeu da Silva
CRM-SP 190203

CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO)

André Luis Yamamoto Nogueira
Médico
CRM 203000-SP

PLANTAO DATA: 08 / 10 / 2019 **DIA** Terça

CARIMBO E ASSINATURA:

Eva Cárdenas Del Pino
Médica
CRM SP 143658

CARIMBO E ASSINATURA:

Daniilo D. Gebrin
Médico
CRM 158137

PLANTAO DATA: ___ / ___ / ___ **NOITE**

CARIMBO E ASSINATURA:

Marianela D. T. Rodriguez
Médica Clínica Geral
CREMESP 190200

CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO)

Dr. Anderson Tadeu da Silva
CRM-SP 190203



FOLHA DE PRESENÇA MÉDICA

| | |
|---|---|
| PLANTAO DATA: <u>09/10/19</u> DIA <u>quarta</u> | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Dra. Pamela Cristina Ramalho CRM/SP 125.144 MÉDICA | CARIMBO E ASSINATURA: Danilo D. Gebrin Médico CRM 158137 |
| PLANTAO DATA: <u>09/10/19</u> NOITE | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Dra. Pamela Cristina Ramalho CRM/SP 125.144 MÉDICA | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) Dr. Rafael Tadashi Sugawara CRM 134203 |
| PLANTAO DATA: <u>10/10/19</u> DIA <u>quinta</u> | |
| CARIMBO E ASSINATURA: | CARIMBO E ASSINATURA: Eva Cárdenas Del Pino Médica CRM SP 143658 |
| PLANTAO DATA: <u>10/10/19</u> NOITE | |
| CARIMBO E ASSINATURA: | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) Dra. Samara C. de Cristo Médica CRM/SP 206.936 |
| PLANTAO DATA: <u>11/10/19</u> DIA <u>6ª f</u> | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Drª Polyana da Guia Pereira MÉDICA CRM/SP 198973 | CARIMBO E ASSINATURA: Eva Cárdenas Del Pino Médica CRM SP 143658 |
| PLANTAO DATA: <u>11/10/19</u> NOITE <u>6ª f</u> | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Marjanis Zayas Tomas CRM/SP 206349 | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) Marianela D. T. Rodriguez Médica Clínica Geral CREMESP 200282 |

R



FOLHA DE PRESENÇA MÉDICA

PLANTAO DATA: 12/10/19 DIA Sáb

| | |
|--|--|
| CARIMBO E ASSINATURA: Dr. Manoel Victor F. Lima CRM-SP 294.569 | CARIMBO E ASSINATURA: Dr. Saulo Alves Mendes Médico CRM - SP 180800 |
|--|--|

PLANTAO DATA: 12/10/19 NOITE Sáb

| | |
|--|------------------------------------|
| CARIMBO E ASSINATURA: De Lorea Baltazar Débora Baltazar Médica CRM-SP 203136 | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) |
|--|------------------------------------|

PLANTAO DATA: 13/10/19 DIA Dom

| | |
|--|---|
| CARIMBO E ASSINATURA: Marianela D. T. Rodriguez Médica Clínica Geral CREMESP 190288 | CARIMBO E ASSINATURA: Débora Baltazar Médica CRM-SP 203136 |
|--|---|

PLANTAO DATA: 13/10/2019 NOITE Dom

| | |
|--|--|
| CARIMBO E ASSINATURA: Marianela D. T. Rodriguez Médica Clínica Geral CREMESP 190288 | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) Drª Polyana da Guia Pereira MÉDICA CRM/SP 198973 |
|--|--|

PLANTAO DATA: 14/10/19 DIA

| | |
|-------------------------------|---|
| CARIMBO E ASSINATURA: | CARIMBO E ASSINATURA: Dra. Samara C. de Cristo Médica CRM/SP 206.936 |
|-------------------------------|---|

PLANTAO DATA: ___/___/___ NOITE

| | |
|--|--|
| CARIMBO E ASSINATURA: Drº Rafael Tadashi Sugiyama CRM-184203 | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) |
|--|--|

R




FOLHA DE PRESENÇA MÉDICA

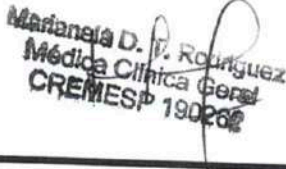
PLANTAO DATA: 15/12/19 DIA terça

CARIMBO E ASSINATURA:

 Danilo D. Gebrin
 Médico
 CRM 158137

CARIMBO E ASSINATURA:
 Eva Cárdenas Del Pino
 Médica
 CRM SP 143658


PLANTAO DATA: ___ / ___ / ___ NOITE

CARIMBO E ASSINATURA:

 Mariana D. V. Rodriguez
 Médica Clínica Geral
 CREMESP 190262

CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO)

 Dr. Rafael Tadashi Sugiyama
 CRM-164203

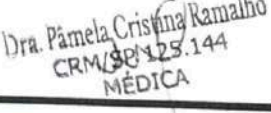
PLANTAO DATA: 16/12/19 DIA quarta


CARIMBO E ASSINATURA:

 Danilo D. Gebrin
 Médico
 CRM 158137

CARIMBO E ASSINATURA:
 Dra. Pâmela Cristina Ramalho
 CRM/SP 123.144
 MÉDICA



PLANTAO DATA: ___ / ___ / ___ NOITE

CARIMBO E ASSINATURA:

 Dra. Pâmela Cristina Ramalho
 CRM/SP 123.144
 MÉDICA


CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO)

 Dr. Rafael Tadashi Sugiyama
 CRM-164203


PLANTAO DATA: 17/10/19 DIA quinta

CARIMBO E ASSINATURA:


CARIMBO E ASSINATURA:
 Eva Cárdenas Del Pino
 Médica
 CRM SP 143658


PLANTAO DATA: ___ / ___ / ___ NOITE

CARIMBO E ASSINATURA:

 Dr. Rafael Tadashi Sugiyama
 CRM-164203

CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO)

 Dra. Samara C. de Cristo
 Médica
 CRM/SP 206.938

R



FOLHA DE PRESENÇA MÉDICA

| | |
|--|--|
| PLANTAO DATA: <u>18 / 10 / 19</u> DIA <u>6^af</u> | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Dra. Samira C. do Cristo CRM/SP 206.936 | CARIMBO E ASSINATURA: Dr ^a Polyana da Guia Pereira MÉDICA CRM/SP 198973 |
| PLANTAO DATA: <u>18 / 10 / 19</u> NOITE | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Zayas Tomas CRM/SP 206769 | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) Manuelá D. T. Rodriguez Médica Clínica Geral CREMESP 190268 |
| PLANTAO DATA: <u>18 / 10 / 19</u> DIA <u>Sáb</u> | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Dr. Esdras L. Lima MÉDICO CRM-TO 5290 | CARIMBO E ASSINATURA: Danilo D. Gebrin Médico CRM 158137 |
| PLANTAO DATA: <u>19 / 10 / 19</u> NOITE | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Dr. Saulo Alves Mendes Médico CRM - SP 180804 | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) |
| PLANTAO DATA: <u>20 / 10 / 19</u> DIA <u>Dom</u> | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Dr. Esdras L. Lima MÉDICO CRM-TO 5290 | CARIMBO E ASSINATURA: Danilo D. Gebrin Médico CRM 158137 |
| PLANTAO DATA: <u>20 / 10 / 19</u> NOITE | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Dr. Esdras L. Lima MÉDICO CRM-TO 5290 | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) Dr ^a Polyana da Guia Pereira MÉDICA CRM/SP 198973 |

R



FOLHA DE PRESENÇA MÉDICA

| | |
|---|--|
| PLANTAO DATA: <u>21</u> / <u>10</u> / <u>19</u> DIA | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Dra. Samara C. de Cristo Médica CRM/SP 206.936 | CARIMBO E ASSINATURA: Danilo D. Gebrin Médico CRM 158137 |
| PLANTAO DATA: <u>21</u> / <u>10</u> / <u>19</u> NOITE | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Dr. Rafael Tadashi Sugiyama CRM-164203 | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) Dra. Samara C. de Cristo Médica CRM/SP 206.936 |
| PLANTAO DATA: <u>22</u> / <u>10</u> / <u>19</u> DIA | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Danilo D. Gebrin Médico CRM 158137 | CARIMBO E ASSINATURA: Eva Cárdenas Del Pino Médica CRM SP 143658 |
| PLANTAO DATA: ___ / ___ / ___ NOITE | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Mariana D. T. Rodrigues Médica Clínica Geral CRM/SP 190202 | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) Dr. Rafael Tadashi Sugiyama CRM-164203 |
| PLANTAO DATA: <u>23</u> / <u>10</u> / <u>19</u> DIA | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Dra. Pâmela Cristina Ramalho CRM/SP 125.144 MÉDICA | CARIMBO E ASSINATURA: Danilo D. Gebrin Médico CRM 158137 |
| PLANTAO DATA: ___ / ___ / ___ NOITE | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Dra. Pâmela Cristina Ramalho CRM/SR 125.144 MÉDICA | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) Dr. Rafael Tadashi Sugiyama CRM-164203 |

R



FOLHA DE PRESENÇA MÉDICA

| | |
|---|---|
| PLANTAO DATA: <u>24/10/19</u> DIA <u>5^ª</u> | |
| CARIMBO E ASSINATURA: | CARIMBO E ASSINATURA: Eva Cárdenas Del Pino Médica CRM SP 143658 |
| PLANTAO DATA: <u>24/10/19</u> NOITE <u>5^ª</u> | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Drº Rafael Tadashi Sugiyama CRM-164203 | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) |
| PLANTAO DATA: <u>25/10/19</u> DIA <u>6^ª</u> | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Drª Polyana da Guia Pereira MÉDICA CRM/SP 198973 | CARIMBO E ASSINATURA: Eva Cárdenas Del Pino Médica CRM SP 143658 |
| PLANTAO DATA: <u>25/10/19</u> NOITE <u>6^ª</u> | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Drª Mariana Zayas Tomas CRM/SP 206649 | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) Drº Mariana Del Toro Rodriguez Clínica Geral CREMESP 190002 |
| PLANTAO DATA: <u>26/10/19</u> DIA <u>Sab</u> | |
| CARIMBO E ASSINATURA: | CARIMBO E ASSINATURA: Drº Rafael Tadashi Sugiyama CRM-164203 |
| PLANTAO DATA: <u>26/10/19</u> NOITE <u>Sab</u> | |
| CARIMBO E ASSINATURA: | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) |

R

35



| Procedimento | Quantidade | % |
|---|--------------|--------------|
| Competência: Setembro/2019 | 1531 | 9,35 |
| 6128 - 01.01.04.002-4 - AVALIACAO ANTROPOMETRICA | 86 | 0,53 |
| 113 - 02.01.02.004-1 - COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL | 6 | 0,04 |
| 710 - 02.04.01.007-1 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ) | 1 | 0,01 |
| 736 - 02.04.02.004-2 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) | 1 | 0,01 |
| 745 - 02.04.02.007-7 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) | 1 | 0,01 |
| 746 - 02.04.02.008-5 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA | 1 | 0,01 |
| 757 - 02.04.03.007-2 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 1 | 0,01 |
| 771 - 02.04.03.015-3 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 31 | 0,19 |
| 767 - 02.04.03.017-0 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 3 | 0,02 |
| 761 - 02.04.04.007-8 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 1 | 0,01 |
| 762 - 02.04.04.009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO | 3 | 0,02 |
| 764 - 02.04.04.012-4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 5 | 0,03 |
| 820 - 02.04.05.011-1 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) | 1 | 0,01 |
| 819 - 02.04.05.013-8 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 2 | 0,01 |
| 793 - 02.04.06.008-7 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 4 | 0,02 |
| 789 - 02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA | 1 | 0,01 |
| 795 - 02.04.06.012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 3 | 0,02 |
| 799 - 02.04.06.014-1 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) | 1 | 0,01 |
| 798 - 02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 3 | 0,02 |
| 1125 - 02.11.02.003-6 - ELETROCARDIOGRAMA | 17 | 0,10 |
| 1310 - 02.14.01.001-5 - GLICEMIA CAPILAR | 45 | 0,27 |
| 1358 - 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 15 | 0,09 |
| 1367 - 03.01.06.002-9 - ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 13 | 0,08 |
| 6207 - 03.01.06.009-8 - ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | 264 | 1,61 |
| 44981 - 03.01.06.011-8 - ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO | 283 | 1,73 |
| 6172 - 03.01.10.001-2 - ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA | 472 | 2,88 |
| 1398 - 03.01.10.003-9 - AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL | 221 | 1,35 |
| 1396 - 03.01.10.010-1 - INALACAO / NEBULIZACAO | 39 | 0,24 |
| 7540 - 03.03.09.007-3 - REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR | 1 | 0,01 |
| 7541 - 03.03.09.009-0 - REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR | 2 | 0,01 |
| 1395 - 04.01.01.002-3 - CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO | 3 | 0,02 |
| 2238 - 04.01.01.006-6 - EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA | 1 | 0,01 |
| Competência: Outubro/2019 | 14848 | 90,65 |
| 6128 - 01.01.04.002-4 - AVALIACAO ANTROPOMETRICA | 921 | 5,62 |
| 113 - 02.01.02.004-1 - COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL | 6 | 0,04 |
| 710 - 02.04.01.007-1 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ) | 24 | 0,15 |
| 698 - 02.04.01.008-0 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 3 | 0,02 |
| 740 - 02.04.02.003-4 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) | 5 | 0,03 |
| 736 - 02.04.02.004-2 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) | 2 | 0,01 |
| 741 - 02.04.02.005-0 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA | 3 | 0,02 |
| 743 - 02.04.02.006-9 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 23 | 0,14 |
| 746 - 02.04.02.008-5 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA | 3 | 0,02 |
| 737 - 02.04.02.009-3 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | 6 | 0,04 |
| 742 - 02.04.02.010-7 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | 1 | 0,01 |
| 757 - 02.04.03.007-2 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 10 | 0,06 |
| 771 - 02.04.03.015-3 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 182 | 1,11 |
| 767 - 02.04.03.017-0 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 2 | 0,01 |
| 760 - 02.04.04.001-9 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | 5 | 0,03 |
| 755 - 02.04.04.005-1 - RADIOGRAFIA DE BRACO | 3 | 0,02 |
| 756 - 02.04.04.006-0 - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 2 | 0,01 |
| 761 - 02.04.04.007-8 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 7 | 0,04 |
| 765 - 02.04.04.008-6 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO | 1 | 0,01 |
| 762 - 02.04.04.009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO | 24 | 0,15 |
| 763 - 02.04.04.010-8 - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) | 3 | 0,02 |
| 759 - 02.04.04.011-6 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) | 17 | 0,10 |
| 764 - 02.04.04.012-4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 17 | 0,10 |
| 820 - 02.04.05.011-1 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) | 11 | 0,07 |
| 822 - 02.04.05.012-0 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | 1 | 0,01 |
| 819 - 02.04.05.013-8 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 3 | 0,02 |
| 787 - 02.04.06.006-0 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 1 | 0,01 |
| 793 - 02.04.06.008-7 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 23 | 0,14 |
| 789 - 02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA | 14 | 0,09 |
| 790 - 02.04.06.011-7 - RADIOGRAFIA DE COXA | 1 | 0,01 |
| 795 - 02.04.06.012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 32 | 0,20 |
| 798 - 02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 23 | 0,14 |
| 792 - 02.04.06.016-8 - RADIOGRAFIA DE PERNA | 4 | 0,02 |
| 1125 - 02.11.02.003-6 - ELETROCARDIOGRAMA | 117 | 0,71 |



| Procedimento | Quantidade | % |
|---|--------------|--------------|
| Competência: Outubro/2019 | 14848 | 90,65 |
| 1310 - 02 14.01 001-5 - GLICEMIA CAPILAR | 379 | 2,31 |
| 1386 - 03 01 01.003-0 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO BASICA (EXCETO MEDICO) | 1 | 0,01 |
| 1358 - 03 01 01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 137 | 0,84 |
| 1367 - 03 01 06.002-9 - ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 92 | 0,56 |
| 6117 - 03 01 06.008-8 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA | 1 | 0,01 |
| 6207 - 03 01 06.009-6 - ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | 2873 | 17,54 |
| 44981 - 03 01 06.011-8 - ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO | 3106 | 18,96 |
| 6172 - 03 01 10.001-2 - ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA | 4039 | 24,66 |
| 1398 - 03 01 10.003-9 - AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL | 2382 | 14,54 |
| 1396 - 03 01 10.010-1 - INALACAO / NEBULIZACAO | 290 | 1,77 |
| 7540 - 03 03 09.007-3 - REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR | 2 | 0,01 |
| 7541 - 03 03 09.009-0 - REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR | 8 | 0,05 |
| 1896 - 03 03 09.014-6 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS | 1 | 0,01 |
| 3247 - 03 03 09.015-4 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA | 3 | 0,02 |
| 3246 - 03 03 09.016-2 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO | 1 | 0,01 |
| 7544 - 03 03 09.020-0 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZACAO | 5 | 0,03 |
| 7542 - 03 03 09.022-7 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZACAO | 1 | 0,01 |
| 1395 - 04 01 01.002-3 - CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO | 25 | 0,15 |
| 2238 - 04 01 01.006-6 - EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA | 2 | 0,01 |
| Total | 16379 | |

R



| Bairro ou Localidade | Quantidade | % |
|---|-------------|--------------|
| Município: 150380-4 - JACUNDA/PA | 1 | 0,03 |
| 1578 - CENTRO | 1 | 0,03 |
| Município: 290070-2 - ALAGOINHAS/BA | 1 | 0,03 |
| 1570 - SANTA IZABEL | 1 | 0,03 |
| Município: 310190-4 - ALPINOPOLIS/MG | 1 | 0,03 |
| 1568 - SAO BENEDITO | 1 | 0,03 |
| Município: 313430-1 - ITUMIRIM/MG | 1 | 0,03 |
| 1571 - MACUCO DE MINAS | 1 | 0,03 |
| Município: 350925-4 - CAJATI/SP | 20 | 0,51 |
| 891 - BARRO BRANCO | 5 | 0,13 |
| 335 - CENTRO | 3 | 0,08 |
| 701 - VILA ANTUNES | 2 | 0,05 |
| 752 - VILA VITORIA | 2 | 0,05 |
| 778 - JD SANTA RITA | 2 | 0,05 |
| 899 - GUARAU | 2 | 0,05 |
| 607 - JD SAO JOSE | 1 | 0,03 |
| 865 - JACUPIRANGUINHA | 1 | 0,03 |
| 1569 - BICO DO PATO | 1 | 0,03 |
| 1580 - VILA BRAS | 1 | 0,03 |
| Município: 350950-2 - CAMPINAS/SP | 1 | 0,03 |
| 529 - JD YPE | 1 | 0,03 |
| Município: 351150-8 - CERQUILHO/SP | 1 | 0,03 |
| 287 - FIESP | 1 | 0,03 |
| Município: 351480-9 - ELDORADO/SP | 11 | 0,28 |
| 4 - CENTRO | 3 | 0,08 |
| 533 - VILA NOVA ESPERANCA | 2 | 0,05 |
| 477 - NOVA ESPERANCA | 1 | 0,03 |
| 662 - ITAPEUNA | 1 | 0,03 |
| 690 - JD BELA VISTA | 1 | 0,03 |
| 869 - SOS | 1 | 0,03 |
| 958 - JARDIM LORENA | 1 | 0,03 |
| 1019 - LAGEADO | 1 | 0,03 |
| Município: 351870-1 - GUARUJA/SP | 1 | 0,03 |
| 1573 - JD PROGRESSO | 1 | 0,03 |
| Município: 352030-1 - IGUAPE/SP | 2 | 0,05 |
| 1576 - ARATACA | 2 | 0,05 |
| Município: 352120-0 - IPORANGA/SP | 1 | 0,03 |
| 377 - CENTRO | 1 | 0,03 |
| Município: 352210-9 - ITANHAEM/SP | 3 | 0,08 |
| 1581 - JARDIM GUACIRA | 2 | 0,05 |
| 695 - GUAPURA | 1 | 0,03 |
| Município: 352460-0 - JACUPIRANGA/SP | 3817 | 97,85 |
| 707 - FLOR DA VILA | 517 | 13,25 |
| 431 - VILA ELIAS | 487 | 12,48 |
| 1 - CENTRO | 441 | 11,30 |
| 859 - JD NOVO BOTUJURU | 281 | 7,20 |
| 849 - GUARAU | 232 | 5,95 |
| 675 - CIDADE NOVA | 191 | 4,90 |
| 686 - CHACARA DAS ROSAS | 182 | 4,67 |
| 755 - JD BOTUJURU | 171 | 4,38 |
| 737 - JD BOTUQUARA | 148 | 3,79 |
| 623 - CANHA | 102 | 2,61 |
| 765 - PINDAUBA | 95 | 2,44 |
| Não Informado | 75 | 1,92 |
| 1221 - LENCOL | 73 | 1,87 |
| 1010 - LAGEADO | 52 | 1,33 |
| 951 - BARRA DO SOLDADO | 48 | 1,23 |
| 912 - LAUDO NATEL | 47 | 1,20 |
| 780 - VILA JOSEFA | 44 | 1,13 |
| 928 - MORANGABA | 39 | 1,00 |
| 784 - VILA VITAL | 38 | 0,97 |
| 836 - PADRE ANDRE II | 38 | 0,97 |
| 976 - JD BRASILIA | 37 | 0,95 |
| 879 - CARRAVIERI | 35 | 0,90 |
| 573 - BIQUINHA | 34 | 0,87 |



| Bairro ou Localidade | Quantidade | % |
|---|-------------|--------------|
| Município: 352460-0 - JACUPIRANGA/SP | 3817 | 97,85 |
| 944 - GUARAU RODEIO | 28 | 0,72 |
| 886 - AGUA PARADA | 27 | 0,69 |
| 829 - MORRO GRANDE | 24 | 0,62 |
| 923 - PADRE ANDRE I | 24 | 0,62 |
| 505 - BARRO BRANCO | 23 | 0,59 |
| 1167 - BARRA DO PINDAUBA | 22 | 0,56 |
| 998 - PE DA SERRA | 21 | 0,54 |
| 1004 - TURVO | 20 | 0,51 |
| 962 - BR 116 | 19 | 0,49 |
| 902 - PEDREIRA | 17 | 0,44 |
| 1071 - POÇA | 16 | 0,41 |
| 796 - SERROTE | 12 | 0,31 |
| 1068 - GUATAMBU | 10 | 0,26 |
| 1124 - MARIA DA BALANCA | 10 | 0,26 |
| 967 - RIBEIRAO DA BATATA | 9 | 0,23 |
| 937 - ITAPAVUSSU | 8 | 0,21 |
| 1090 - HELIO ROSSET | 8 | 0,21 |
| 1136 - PARQUE INDUSTRIAL | 8 | 0,21 |
| 1370 - CHACARA DA ROSAS | 8 | 0,21 |
| 1400 - JARDIM NOVO BOTUJURU | 8 | 0,21 |
| 1110 - CONCHAL | 7 | 0,18 |
| 1281 - RODEIO | 6 | 0,15 |
| 1412 - LENÇOL | 6 | 0,15 |
| 1375 - CHACARAS DAS ROSAS | 6 | 0,15 |
| 1035 - GUARACUI | 5 | 0,13 |
| 1091 - RIO TURVO | 4 | 0,10 |
| 1156 - SEM BAIRRO | 4 | 0,10 |
| 1395 - JARDIM BOTUJURU | 4 | 0,10 |
| 1393 - ITAPAVUCU | 4 | 0,10 |
| 905 - PRIMAVERA | 3 | 0,08 |
| 1096 - PIRRACA | 2 | 0,05 |
| 1103 - BRACO DO GADO | 2 | 0,05 |
| 1131 - RIBEIRAO DO SALTO | 2 | 0,05 |
| 1181 - CASCALHEIRA | 2 | 0,05 |
| 1202 - MAEDA | 2 | 0,05 |
| 1214 - JURUBATUBA | 2 | 0,05 |
| 1358 - BOTUJURU | 2 | 0,05 |
| 1385 - GUARAU DOIS | 2 | 0,05 |
| 1387 - GUARAU LAUDO NATEL | 2 | 0,05 |
| 1423 - NOVO BOTUJURU | 2 | 0,05 |
| 1433 - POÇA | 2 | 0,05 |
| 1574 - PETROPEN | 2 | 0,05 |
| 1018 - SERINGAL | 2 | 0,05 |
| 1043 - SOMBRIL | 1 | 0,03 |
| 1060 - GUARAREMA | 1 | 0,03 |
| 1079 - SETE PANCADA | 1 | 0,03 |
| 1111 - PEDREIRA DE CUBA | 1 | 0,03 |
| 1150 - BOM RETIRO | 1 | 0,03 |
| 1185 - VILA BARBOSINHA | 1 | 0,03 |
| 1197 - TIPITI | 1 | 0,03 |
| 1227 - BARBOZINHA | 1 | 0,03 |
| 1241 - RIACHAO | 1 | 0,03 |
| 1244 - PINDAUBA DO MEIO | 1 | 0,03 |
| 1286 - RANCHO PARADO | 1 | 0,03 |
| 1330 - SEM INFORMAÇÃO | 1 | 0,03 |
| 1376 - CIPRIANO | 1 | 0,03 |
| 1378 - EM TRANSITO | 1 | 0,03 |
| 1388 - GUARAU NATEL | 1 | 0,03 |
| 1389 - GUARAU PE DA SERRA | 1 | 0,03 |
| 1394 - JACUPIRANGA | 1 | 0,03 |
| 1396 - JARDIM BOTUQUARA | 1 | 0,03 |
| 1414 - MAEDA KM | 1 | 0,03 |
| 1426 - PADRE ANDRE | 1 | 0,03 |
| Município: 353620-8 - PARIQUERA-ACU/SP | 14 | 0,36 |
| 399 - CONCHAL | 5 | 0,13 |
| 497 - VILA CLEMENTINA | 3 | 0,08 |
| 794 - CENTRO | 2 | 0,05 |



| Bairro ou Localidade | Quantidade | % |
|---|-------------|-------------|
| Município: 353620-8 - PARIQUERA-ACU/SP | 14 | 0,36 |
| 832 - SAO CARLOS | 2 | 0,05 |
| 1037 - SENADOR DANTAS | 1 | 0,03 |
| 1059 - OURO VERDE | 1 | 0,03 |
| Município: 354260-2 - REGISTRO/SP | 13 | 0,33 |
| 638 - CENTRO | 3 | 0,08 |
| 786 - ARAPONGAL | 2 | 0,05 |
| 808 - RIBEIROPOLIS | 2 | 0,05 |
| 1572 - VILA BUDISTA | 2 | 0,05 |
| 889 - VILA NOVA | 1 | 0,03 |
| 911 - CAPINZAL | 1 | 0,03 |
| 934 - JD IPANEMA | 1 | 0,03 |
| 947 - JD BRASILIA | 1 | 0,03 |
| Município: 355150-4 - SERRANA/SP | 1 | 0,03 |
| 1577 - AMELIA | 1 | 0,03 |
| Município: 355220-5 - SOROCABA/SP | 3 | 0,08 |
| 373 - VILA BARAO | 1 | 0,03 |
| 521 - JARDIM GONCALVES | 1 | 0,03 |
| 1579 - CENTRO | 1 | 0,03 |
| Município: 410580-5 - COLOMBO/PR | 2 | 0,05 |
| 567 - JARDIM SANTA HELENA | 1 | 0,03 |
| 648 - PALMITAL | 1 | 0,03 |
| Município: 410690-2 - CURITIBA/PR | 1 | 0,03 |
| 824 - TATUQUARA | 1 | 0,03 |
| Município: 410830-4 - FOZ DO IGUACU/PR | 2 | 0,05 |
| 35 - VILA PORTES | 2 | 0,05 |
| Município: 420540-7 - FLORIANOPOLIS/SC | 3 | 0,08 |
| 32 - FORQUELENHAS | 3 | 0,08 |
| Município: 421510-9 - RODEIO/SC | 1 | 0,03 |
| 291 - SAO JOSE | 1 | 0,03 |
| Total | 3901 | |

R

40



| Nível de Classificação de Risco | Recepção de Paciente | | Acolhimento de Consulta | | Atendimento de Consulta | | Atendim. Simplif. | | Total | | | | | |
|---|----------------------|-------------|-------------------------|-------------|-------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|-----------------|-------------|-----------------|---------------|
| | T.A. | Qtde. | T.A. | Qtde. | T.A. | Qtde. | T. Espera | Qtde. | T.A. | Qtde. | T. Médio | % | | |
| Estabelecimento de Saúde: 1 - PRONTO ATENDIMEN | 23:35:19 | 3886 | 00:01:06 | 3375 | 00:02:31 | 13:59:10 | 3610 | 00:01:25 | 00:00:00 | 0 | 11:59:28 | 3902 | 00:04:36 | 100,00 |
| Classificação de Riscos: Não Informado | 09:43:25 | 515 | 00:01:07 | 3 | 00:00:03 | 14:33:33 | 494 | 00:01:46 | 00:00:00 | 0 | 00:17:10 | 530 | 00:02:44 | 13,58 |
| | 09:43:25 | 515 | 00:01:07 | 3 | 00:00:03 | 14:33:33 | 494 | 00:01:46 | 00:00:00 | 0 | 00:17:10 | 530 | 00:02:44 | 13,58 |
| Classificação de Riscos: 1 - Protocolo de Manche | 13:51:53 | 3371 | 00:01:06 | 3372 | 00:02:32 | 23:25:37 | 3116 | 00:01:22 | 00:00:00 | 0 | 11:42:17 | 3372 | 00:04:54 | 86,42 |
| 1 - Atendimento imediato | 00:56:22 | 41 | 00:01:22 | 41 | 00:00:50 | 01:48:17 | 31 | 00:03:29 | 00:00:00 | 0 | 03:19:01 | 41 | 00:04:51 | 1,05 |
| 2 - 10 Minutos | 00:36:45 | 61 | 00:00:38 | 61 | 00:01:30 | 03:31:22 | 58 | 00:03:38 | 00:00:00 | 0 | 05:40:09 | 61 | 00:05:34 | 1,56 |
| 3 - 60 Minutos | 11:54:34 | 659 | 00:01:05 | 659 | 00:03:01 | 15:29:26 | 627 | 00:01:28 | 00:00:00 | 0 | 12:42:18 | 659 | 00:05:31 | 16,89 |
| 4 - 120 Minutos | 15:30:00 | 2191 | 00:01:04 | 2192 | 00:02:29 | 22:33:12 | 2078 | 00:01:20 | 00:00:00 | 0 | 09:09:55 | 2192 | 00:04:50 | 56,18 |
| 5 - 240 Minutos | 08:54:10 | 419 | 00:01:16 | 419 | 00:02:16 | 04:03:19 | 322 | 00:00:45 | 00:00:00 | 0 | 04:50:52 | 419 | 00:04:07 | 10,74 |
| Total | 23:35:19 | 3886 | 00:01:06 | 3375 | 00:02:31 | 13:59:10 | 3610 | 00:01:25 | 00:00:00 | 0 | 11:59:28 | 3902 | 00:04:36 | 100,00 |

4L

R



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|---|-------------|-------------|---------------|-------|-------------------|
| Unidade: 1 - PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA | | | 101904 | | 113.631,88 |
| Local de Armazenamento: 1 - FARMÁCIA | | | 9727 | | 11.685,77 |
| 3188 - ABAIXADOR DE LINGUA | 0 | 0 | 400 | UND | 12,00 |
| 3938 - ABSORVENTE MULTIUSO | 0 | 0 | 21 | UND | 0,00 |
| 4170 - ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE (USO ADULTO) | 0 | 0 | 4 | FCO | 22,40 |
| 4127 - ACEBROFILINA 25 MG/5 ML | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4211 - ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE (USO PEDIÁTRICO) | 0 | 0 | 4 | UND | 47,90 |
| 3916 - ACEBROFILINA 50MG/5ML ADULTO XPE | 0 | 0 | 0 | FCO | 0,00 |
| 2932 - ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML | 0 | 0 | 24 | AMP | 42,72 |
| 2936 - ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMP | 0 | 0 | 32 | COM | 0,96 |
| 2938 - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP 5ML (VITAMINA C) | 0 | 0 | 69 | AMP | 55,20 |
| 2939 - ACIDO TRANEXANICO 50MG/ML AMP 5ML | 0 | 0 | 23 | AMP | 118,50 |
| 3069 - ACIDOS GRAXOS + VITAMINA E + LECITINA DE SOJA FRC | 0 | 0 | 4 | FCO | 0,00 |
| 3426 - ADENOSINA 3MG/ML AMP 2 ML | 0 | 0 | 10 | AMP | 0,00 |
| 2941 - AGUA DESTILADA AMP 10ML (CX C/ 200 UNID) | 0 | 0 | 60 | AMP | 1,36 |
| 3531 - AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100ML | 0 | 0 | 4 | FCO | 13,69 |
| 4035 - AGUA PARA INJEÇÃO 100 ML | 0 | 0 | 10 | FCO | 37,10 |
| 3189 - AGULHA HIPODERMICA 13 X4,5 | 0 | 0 | 97 | UND | 0,00 |
| 3190 - AGULHA HIPODERMICA 20 X 5,5 | 0 | 0 | 159 | UND | 0,00 |
| 3191 - AGULHA HIPODERMICA 25 X 7 | 0 | 0 | 87 | UND | 0,00 |
| 3192 - AGULHA HIPODERMICA 25 X 8 | 0 | 0 | 185 | UND | 5,95 |
| 3206 - AGULHA HIPODERMICA 30 X 7 | 0 | 0 | 286 | UND | 20,02 |
| 3193 - AGULHA HIPODERMICA 30 X 8 C/ 100 UNID | 0 | 0 | 337 | UND | 0,00 |
| 3194 - AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 (C/100 UNID) | 0 | 0 | 230 | UND | 20,70 |
| 3655 - ALCOOL 70% 1 LT | 0 | 0 | 2 | UND | 9,06 |
| 3199 - ALGODAO HIDROFILO 500G | 0 | 0 | 3 | UND | 29,40 |
| 3200 - ALMOTOLIA TRANSPARENTE BICO RETO 125ML | 0 | 0 | 8 | UND | 0,00 |
| 3918 - AMBROXOL 15MG/5ML INFANTIL XPE | 0 | 0 | 2 | FCO | 0,00 |
| 3917 - AMBROXOL 30MG/5ML ADULTO XPE FRC | 0 | 0 | 3 | FCO | 0,00 |
| 2943 - AMICACINA SULFATO 250MG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 34 | AMP | 69,28 |
| 2944 - AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML | 0 | 0 | 22 | AMP | 24,20 |
| 2945 - AMIODARONA CLORIDRATO 200MG COMP | 0 | 0 | 10 | COM | 8,00 |
| 2946 - AMIODARONA CLORIDRATO 50MGML AMP 3ML | 0 | 0 | 12 | AMP | 0,00 |
| 3656 - AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSAO ORAL FR 150ML | 0 | 0 | 2 | UND | 0,00 |
| 3645 - AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSAO ORAL FR 60ML | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 2948 - AMOXICILINA 500MG CAPS | 0 | 0 | 14 | CPS | 0,00 |
| 4226 - AMOXICILINA+CLAVULANATO 250 MG/ML | 0 | 0 | 3 | UND | 76,10 |
| 3694 - AMPICILINA SODICA 500MG F/A | 0 | 0 | 19 | F/A | 0,00 |
| 4227 - ANLÓDIPINO 5 MG | 0 | 0 | 11 | UND | 0,46 |
| 3202 - APARELHO PARA BARBEAR DESCARTÁVEL | 0 | 0 | 9 | UND | 4,02 |
| 3939 - ATADURA DE ALGODÃO 10CM | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3940 - ATADURA DE ALGODÃO 15CM (PCT C/ 12 UNID) | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3941 - ATADURA DE ALGODÃO 20CM | 0 | 0 | 12 | UND | 0,00 |
| 3203 - ATADURA DE CREPE 13F 10CM X 1,8M | 0 | 0 | 9 | UND | 0,00 |
| 3204 - ATADURA DE CREPE 13F 15CM X1,8M | 0 | 0 | 6 | UND | 4,32 |
| 3205 - ATADURA DE CREPE 13F 20CM X 1,8M | 0 | 0 | 6 | UND | 6,00 |
| 3207 - ATADURA DE CREPE 13F 6CM X 1,8M | 0 | 0 | 12 | UND | 3,72 |
| 3944 - ATADURA GESSADA 20CM | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 2953 - ATROPINA SULFATO 0,25MG/1ML AMP | 0 | 0 | 36 | AMP | 0,00 |
| 4159 - AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA CURTA C/ 10 | 0 | 0 | 0 | PCT | 0,00 |
| 3211 - AVENTAL MANGA LONGA | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4219 - AZITROMICINA 500 MG COMP | 0 | 0 | 19 | UND | 12,35 |
| 4214 - AZITROMICINA 600 MG/ SUSP FR 15 ML (C/ DILUENTE) | 0 | 0 | 5 | UND | 42,50 |
| 2956 - BENZILPENICILINA (G)POTASSICA(CRISTALINA) 5.000.000UI F/A | 0 | 0 | 20 | F/A | 0,00 |
| 3646 - BENZILPENICILINA 600.000 UI F/A | 0 | 0 | 50 | UND | 412,83 |
| 2955 - BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI F/A | 0 | 0 | 67 | F/A | 0,00 |
| 2954 - BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000UI+POTASSICA 100.000UI F/A | 0 | 0 | 55 | F/A | 0,00 |
| 3623 - BETAMETASONA, DIPROPIONATO + FOSFATO (5+2)MG/ML AMP | 0 | 0 | 29 | AMP | 165,65 |
| 2957 - BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML AMP | 0 | 0 | 10 | AMP | 11,67 |
| 4225 - BIPERIDENO 5MG/ML LACTATO DE | 0 | 0 | 5 | UND | 11,70 |
| 4066 - BOBINA PARA FAX / ELETRO | 0 | 0 | 1 | UND | 12,04 |
| 3247 - BOLSA COLETORA DE URINA SIST FECHADO COM VALVULA 2L | 0 | 0 | 7 | UND | 28,75 |
| 3945 - BOLSA COLETORA DE URINA SIST FECHADO SEM VALVULA 2L | 0 | 0 | 5 | UND | 0,00 |
| 4218 - BROMOPRIDA 4MG/ML FRC 20 ML | 0 | 0 | 2 | FCO | 2,80 |
| 2962 - BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML FRC | 0 | 0 | 0 | FCO | 0,00 |
| 4018 - BROMOPRIDA 5MG/ML 2 ML | 0 | 0 | 82 | AMP | 147,74 |
| 4022 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DÍPIRONA 4 MG/ML + 500 MG/ML 5 ML | 0 | 0 | 64 | AMP | 114,42 |
| 2985 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMP | 0 | 0 | 19 | COM | 12,35 |

R

42



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|--|-------------|-------------|-------|-------|--------|
| 3486 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GOTAS 20ML FRC | 0 | 0 | 2 | FCO | 29,00 |
| 2967 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML | 0 | 0 | 52 | AMP | 63,24 |
| 2964 - BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG + DIPIRONA 2,5G AMP | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3213 - CADARÇO SARJADO BRANCO 10MM C/ 10M | 0 | 0 | 8 | UND | 0,00 |
| 3862 - CANULA DE GUEDEL Nº 5 - VERMELHA | 0 | 0 | 1 | UND | 0,00 |
| 2969 - CAPTOPRIL 25MG COMP | 0 | 0 | 22 | COM | 0,66 |
| 3549 - CARVAO ATIVADO 50G | 0 | 0 | 2 | ENV | 63,50 |
| 3227 - CATETER INTRAVENOSO 16G | 0 | 0 | 82 | UND | 63,07 |
| 3228 - CATETER INTRAVENOSO 18G | 0 | 0 | 11 | UND | 0,00 |
| 3556 - CATETER INTRAVENOSO 20G | 0 | 0 | 47 | UND | 82,93 |
| 3405 - CATETER INTRAVENOSO 22G | 0 | 0 | 80 | UND | 54,88 |
| 3231 - CATETER INTRAVENOSO 24G | 0 | 0 | 222 | UND | 431,47 |
| 3947 - CATETER INTRAVENOSO CENTRAL 19G X 30CM ADULTO (VERDE) | 0 | 0 | 1 | UND | 0,00 |
| 3232 - CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS | 0 | 0 | 3 | UND | 1,01 |
| 4213 - CEFALEXINA 250MG/5ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML, FRC | 0 | 0 | 4 | UND | 42,00 |
| 2975 - CEFALEXINA 250MG/5ML SOLUÇÃO ORAL 60ML FRC | 0 | 0 | 0 | FCO | 0,00 |
| 2976 - CEFALEXINA 500MG COMP | 0 | 0 | 22 | COM | 12,51 |
| 2977 - CEFALOTINA SODICA 1G F/A | 0 | 0 | 8 | F/A | 56,40 |
| 3919 - CEFAZOLINA 1G EV | 0 | 0 | 52 | F/A | 0,00 |
| 2979 - CEFTRIAXONA 1G EV F/A | 0 | 0 | 62 | F/A | 778,35 |
| 4019 - CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 2984 - CETOPROFENO 100MG EV F/A | 0 | 0 | 73 | F/A | 292,00 |
| 2985 - CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 41 | AMP | 37,04 |
| 3920 - CINARIZINA 75MG CP | 0 | 0 | 52 | COM | 10,70 |
| 4020 - CIPROFLOXACINO 2 MG/ML 200 ML | 0 | 0 | 2 | BL | 138,98 |
| 3921 - CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML | 0 | 0 | 11 | BL | 0,00 |
| 2987 - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG COMP | 0 | 0 | 30 | COM | 4,35 |
| 3403 - CLAMP UMBILICAL | 0 | 0 | 11 | UND | 0,00 |
| 2989 - CLOPIDOGREL 75MG COMP | 0 | 0 | 34 | COM | 14,31 |
| 2990 - CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% AMP DE 10ML | 0 | 0 | 19 | AMP | 0,00 |
| 2991 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMP 10ML | 0 | 0 | 115 | AMP | 23,00 |
| 2992 - CLORETO DE SÓDIO 20% AMP 10ML | 0 | 0 | 32 | AMP | 0,00 |
| 2994 - CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML | 0 | 0 | 7 | FCO | 0,00 |
| 3575 - CLOREXIDINE 2% 100ML DEGERMENTE | 0 | 0 | 5 | FCO | 23,53 |
| 2996 - CLORPROMAZINA 5MG/ML AMP 5ML | 0 | 0 | 5 | AMP | 0,00 |
| 3925 - COLAGENASE+CLORANFENICOL (0,6U+0,01G)/G POMADA 30G | 0 | 0 | 13 | BIS | 90,00 |
| 4060 - COLETOR DE SECREÇÃO E URINA | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3242 - COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX ESTERIL | 0 | 0 | 17 | UND | 2,56 |
| 3999 - COLETOR ESTÉRIL INDIVIDUAL TRANSLÚCIDO TAMPA VERMELHA S/ PÁ 50 ML | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3249 - COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELÃO 13L | 0 | 0 | 3 | UND | 0,00 |
| 3250 - COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELÃO 7L | 0 | 0 | 5 | UND | 18,00 |
| 3251 - COLETOR UNIVERSAL 80ML ESTERIL C/ TAMPA | 0 | 0 | 41 | UND | 20,48 |
| 3948 - COLETOR URINA SISTEMA ABERTO "TIPO FRASCO" 1200ML | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3254 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 13F ESTERIL C/10 UND | 0 | 0 | 98 | UND | 51,56 |
| 4205 - COMPRESSA DE GAZE CIRURGICA 23 x 25 cm C/50 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3640 - COMPRESSA DE GAZE CIRURGICA 45X50 C/50 | 0 | 0 | 27 | UND | 0,00 |
| 3363 - CONECTOR (TAMPA) MACHO/FEMEA | 0 | 0 | 47 | UND | 3,06 |
| 4026 - CONECTOR LUER MACHO | 0 | 0 | 99 | UND | 0,00 |
| 4025 - CONECTOR LUER MACHO E FEMEA | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3859 - COPO DESCARTÁVEL 180ML (PCT/ 100 UNID) | 0 | 0 | 1 | PCT | 2,70 |
| 2999 - DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 18 | AMP | 0,00 |
| 3145 - DETERGENTE ENZIMÁTICO 1000ML | 0 | 0 | 1 | FCO | 0,00 |
| 3922 - DEXAMETASONA 0,1MG/ML XPE FRC | 0 | 0 | 5 | FCO | 0,00 |
| 3002 - DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G TB | 0 | 0 | 10 | TB | 12,00 |
| 4157 - DEXAMETASONA 2 MG/ML AMP 1 ML | 0 | 0 | 14 | AMP | 10,78 |
| 3005 - DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML | 0 | 0 | 66 | AMP | 73,00 |
| 4039 - DEXAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 2 MG/ML 1 ML | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3006 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML FRC | 0 | 0 | 2 | FCO | 0,00 |
| 3011 - DIAZEPAM 10MG COMP | 0 | 0 | 21 | COM | 2,53 |
| 3009 - DIAZEPAM 10MG/2ML AMP 2ML | 0 | 0 | 10 | AMP | 0,00 |
| 4021 - DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML 3ML | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3012 - DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP | 0 | 0 | 31 | COM | 3,35 |
| 3014 - DICLOFENACO SÓDIO 75MG AMP 3ML | 0 | 0 | 86 | AMP | 76,55 |
| 3016 - DIMENIDRATO 25MG + PIDIROXINA 5MG/ML GOTAS FRC | 0 | 0 | 1 | FCO | 0,00 |
| 3017 - DIMENIDRATO 50MG+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML AMP (B6) | 0 | 0 | 91 | AMP | 36,60 |
| 3023 - DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+FRUTOSE+GLICOSE AMPOLA 10ML(DL) | 0 | 0 | 66 | AMP | 231,00 |
| 3018 - DIPIRONA 500MG - GOTAS 10ML FRC | 0 | 0 | 7 | FCO | 8,59 |
| 3019 - DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 89 | AMP | 66,60 |
| 3558 - DISPOSITIVO INCONTINENCIA URINARIA C/ SONDA Nº 05 | 0 | 0 | 1 | UND | 0,00 |

R

43



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|---|-------------|-------------|-------|-------|--------|
| 3994 - DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA 05 | 0 | 0 | 4 | UND | 0,00 |
| 3993 - DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA 06 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3020 - DOBUTAMINA CLORIDRATO 250MG AMP 20ML | 0 | 0 | 1 | AMP | 0,00 |
| 4160 - DOMPERIDONA 10 MG COMP | 0 | 0 | 30 | COM | 5,76 |
| 3021 - DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML AMP 10ML | 0 | 0 | 10 | AMP | 0,00 |
| 4000 - ELETRODO DESCARTÁVEL ECG C/ 30 | 0 | 0 | 120 | UND | 61,20 |
| 3264 - ELETRODO DESCARTÁVEL ECG C/ 50UND | 0 | 0 | 0 | PCT | 0,00 |
| 3026 - EPINEFRINA 1MG AMP 1ML | 0 | 0 | 18 | AMP | 0,00 |
| 3647 - EQUIPO 2 VIAS MULTIVIAS LUER LOCK C/ CLAMP | 0 | 0 | 26 | UND | 22,88 |
| 3265 - EQUIPO 2 VIAS MULTIVIAS LUER LOCK C/ CLAMP (EMU04) - POLIFIX | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4001 - EQUIPO DE INFUSÃO MACRO | 0 | 0 | 132 | UND | 117,69 |
| 3266 - EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJETOR/CLAMP/LUER SLIP | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3267 - EQUIPO MICRO GOTAS C/ BURETA | 0 | 0 | 3 | UND | 0,00 |
| 4171 - EQUIPO MICROGOTAS | 0 | 0 | 8 | UND | 14,80 |
| 3268 - EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL FLEXIVEL | 0 | 0 | 4 | UND | 0,00 |
| 3419 - EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO FOTOPROTETOR (LIFE MED) | 0 | 0 | 4 | UND | 0,00 |
| 3420 - EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO SIMPLES (BIOSENSOR/LIFE MED) | 0 | 0 | 7 | UND | 0,00 |
| 3271 - ESPARADRAPO 10 CM X 4,5 M | 0 | 0 | 4 | UND | 34,84 |
| 3030 - ETILEFRINA 10MG/ML 1ML AMP | 0 | 0 | 9 | AMP | 0,00 |
| 3031 - FENITOINA 50MG/ML AMP 5ML | 0 | 0 | 10 | AMP | 10,23 |
| 3034 - FENOBARBITAL 200MG/ML AMP | 0 | 0 | 10 | AMP | 0,00 |
| 3036 - FENTEROL BROMIDRATO 5MG/ML FRC 20ML | 0 | 0 | 8 | FCO | 0,00 |
| 3037 - FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML 10ML F/A | 0 | 0 | 5 | F/A | 0,00 |
| 3897 - FILTRO BACTERIANO REGENERADOR DE CALOR E UMIDADE | 0 | 0 | 2 | UND | 0,00 |
| 3946 - FIO DE SUTURA, CATEGUTE 3/0 SIMPLES AGULHA 30MM | 0 | 0 | 28 | UND | 0,00 |
| 3279 - FIO NYLON 2/0 PRETO AGULHA 20MM | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3563 - FIO NYLON 2/0 PRETO AGULHA 30MM | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4016 - FIO NYLON 3 0 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3564 - FIO NYLON 3/0 PRETO AGULHA 30MM | 0 | 0 | 19 | UND | 41,85 |
| 3407 - FIO NYLON 4/0 PRETO AGULHA 20MM | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3280 - FIO NYLON 4/0 PRETO AGULHA 30MM | 0 | 0 | 20 | UND | 32,50 |
| 3565 - FIO NYLON 5/0 PRETO AGULHA 20MM | 0 | 0 | 37 | UND | 0,00 |
| 3949 - FIO NYLON 6/0 PRETO AGULHA 20MM | 0 | 0 | 13 | UND | 0,00 |
| 3525 - FITA ADESIVA CREPE 16 MM X 50 M | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4122 - FITA ADESIVA CREPE 19 MM X 50 M | 0 | 0 | 1 | UND | 2,86 |
| 3624 - FITA MICROPORE 2,5CM X 10M | 0 | 0 | 4 | UND | 10,15 |
| 3528 - FITA MICROPORE 50MM X 10M "BRANCA" | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3038 - FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM | 0 | 0 | 14 | AMP | 24,44 |
| 3890 - FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML | 0 | 0 | 10 | AMP | 0,00 |
| 4003 - FRALDA GERIATRICA EG C/ 7 UNID | 0 | 0 | 14 | UND | 43,74 |
| 3889 - FRALDA GERIATRICA TAMANHO GG | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3288 - FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL G | 0 | 0 | 4 | UND | 2,08 |
| 4123 - FRALDA GERIÁTRICA EG | 0 | 0 | 6 | UND | 7,20 |
| 4167 - FRALDA GERIÁTRICA P | 0 | 0 | 8 | UND | 6,80 |
| 3289 - FRALDA GERIATRICA TAMANHO G C/ 8 UNID | 0 | 0 | 24 | UND | 18,91 |
| 3287 - FRALDA GERIATRICA TAMANHO M | 0 | 0 | 14 | UND | 5,70 |
| 3627 - FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML "NÃO ESTERIL" | 0 | 0 | 13 | UND | 0,00 |
| 3900 - FRASCO UMIDIFICADOR PARA OXIGENOTERAPIA - 250ML | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3040 - FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 50 | AMP | 31,50 |
| 3041 - FUROSEMIDA 40MG COMP | 0 | 0 | 30 | COM | 0,00 |
| 3442 - GEL P/ ULTRASSOM 1KG | 0 | 0 | 1 | FCO | 4,87 |
| 4115 - GEL PARA ULTRASSOM 300 G | 0 | 0 | 0 | FCO | 0,00 |
| 3924 - GENTAMICINA 40MG/ML AMP 1ML | 0 | 0 | 28 | AMP | 0,00 |
| 3042 - GLIBENCLAMIDA 5MG COMP | 0 | 0 | 29 | COM | 0,00 |
| 4233 - GLICERINA SUPOSITÓRIO INF | 0 | 0 | 23 | UND | 25,88 |
| 3443 - GLICONATO DE CALCIO 10% AMP | 0 | 0 | 7 | AMP | 0,00 |
| 3045 - GLICOSE 25% AMP 10ML | 0 | 0 | 30 | AMP | 0,00 |
| 3046 - GLICOSE 50% AMP 10ML | 0 | 0 | 23 | AMP | 8,22 |
| 4235 - HALOPERIDOL , DECANOATO 50 MG/ML | 0 | 0 | 11 | UND | 79,20 |
| 3047 - HALOPERIDOL 5MG/ML AMP 1ML | 0 | 0 | 9 | AMP | 13,88 |
| 3049 - HEPARINA SODICA 5 000UI/ML 5ML F/A | 0 | 0 | 9 | F/A | 224,16 |
| 3619 - HEPARINA SODICA 5000UI/ML 0,25ML AMP | 0 | 0 | 17 | AMP | 0,00 |
| 3409 - HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML AMP 1 ML | 0 | 0 | 14 | AMP | 0,00 |
| 3051 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG F/A | 0 | 0 | 80 | F/A | 281,86 |
| 3052 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG F/A | 0 | 0 | 88 | F/A | 585,20 |
| 3053 - HIDROXIDO de ALUMINIO 60MG/ML 100ML FRC | 0 | 0 | 1 | FCO | 3,72 |
| 3054 - HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% 1000ML | 0 | 0 | 3 | GL | 6,83 |
| 3879 - IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS FRC | 0 | 0 | 7 | FCO | 18,29 |
| 4180 - IBUPROFENO GOTAS 100 MG/ML | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|---|-------------|-------------|-------|-------|--------|
| 3057 - INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML F/A | 0 | 0 | 4 | FCO | 101,88 |
| 3058 - INSULINA HUMANA REGULAR FRASCO 10ML F/A | 0 | 0 | 8 | FCO | 188,38 |
| 3952 - IODOPOLIVIDONA 1% DEGERMANTE 100ML | 0 | 0 | 5 | FCO | 0,00 |
| 4113 - IODOPOLIVIDONA SOLUÇÃO AQUOSA 10% (100 ML) | 0 | 0 | 1 | FCO | 0,00 |
| 3060 - IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML - GOTAS 20ML FRC | 0 | 0 | 4 | FCO | 0,14 |
| 3063 - ISOSSORBIDA DINITRATO, 5MG COMP (SUB LINGUAL) | 0 | 0 | 26 | COM | 0,00 |
| 3061 - ISOSSORBIDA MONONITRATO 10MG/ML AMP 1ML | 0 | 0 | 9 | AMP | 11,61 |
| 3296 - LAMINA DE BISTURI Nº 15 | 0 | 0 | 68 | UND | 0,00 |
| 3295 - LAMINA DE BISTURI Nº 23 | 0 | 0 | 54 | UND | 0,00 |
| 4006 - LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA (CX C/ 200 UNID) | 0 | 0 | 200 | UND | 0,00 |
| 3605 - LENÇOL DE PAPEL HOSPITALAR 70X50 | 0 | 0 | 5 | UND | 34,80 |
| 3927 - LEVOFLOXACINO 500MG COMP | 0 | 0 | 7 | COM | 0,00 |
| 3926 - LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA 100ML | 0 | 0 | 14 | BL | 393,40 |
| 3931 - LEVONOGESTREL 0,75MG CP | 0 | 0 | 4 | COM | 0,00 |
| 3928 - LIDOCAINA + GLICOSE (5+7,5)% AMP 2ML | 0 | 0 | 0 | F/A | 0,00 |
| 3068 - LIDOCAINA CLORIDRATO 2% - SIVASO | 0 | 0 | 8 | F/A | 0,00 |
| 3067 - LIDOCAINA CLORIDRATO 2% GEL TB | 0 | 0 | 6 | TB | 18,00 |
| 3071 - LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRC | 0 | 0 | 6 | FCO | 18,60 |
| 3072 - LOSARTANA 50MG COMP | 0 | 0 | 81 | COM | 6,80 |
| 3300 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,0 C/2 UNID | 0 | 0 | 19 | PCT | 0,00 |
| 3301 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 C/2 UNID | 0 | 0 | 21 | PCT | 0,00 |
| 3302 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,0 C/2 UNID | 0 | 0 | 18 | PCT | 0,00 |
| 3303 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,5 C/2 UNID | 0 | 0 | 12 | UND | 0,00 |
| 3304 - LUVA DE PROCEDIMENTO "G" C/ 100 UND | 0 | 0 | 3 | CAX | 52,50 |
| 3305 - LUVA DE PROCEDIMENTO "M" C/ 100 UND | 0 | 0 | 4 | CAX | 7,13 |
| 3306 - LUVA DE PROCEDIMENTO "P" C/ 100UND | 0 | 0 | 3 | CAX | 56,50 |
| 4169 - LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO TAM. M | 0 | 0 | 0 | CAX | 0,00 |
| 3307 - MALHA TUBULAR 10CM x 15M | 0 | 0 | 2 | UND | 0,00 |
| 3308 - MALHA TUBULAR 15CM x 15M | 0 | 0 | 3 | UND | 5,54 |
| 3954 - MALHA TUBULAR 20CM | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3958 - MASCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL | 0 | 0 | 108 | UND | 0,00 |
| 3310 - MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ ELASTICO C/ 50UND | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3309 - MASCARA Nº95 P/ TUBERCULOSE | 0 | 0 | 13 | UND | 34,79 |
| 4119 - MASCARA PARA INALAÇÃO ADULTO | 0 | 0 | 5 | UND | 19,75 |
| 4118 - MASCARA PARA INALAÇÃO INFANTIL | 0 | 0 | 4 | UND | 26,34 |
| 4117 - MASCARA PARA OXIGÊNIO ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO | 0 | 0 | 2 | UND | 19,65 |
| 4116 - MASCARA PARA OXIGÊNIO ALTA CONCENTRAÇÃO PEDIÁTRICA | 0 | 0 | 1 | UND | 0,00 |
| 3076 - METFORMINA 850MG COMP | 0 | 0 | 18 | COM | 2,70 |
| 3077 - METILDOPA 250MG COMP | 0 | 0 | 19 | COM | 13,27 |
| 3079 - METILPREDNISOLONA 500MG F/A + DIL | 0 | 0 | 5 | F/A | 0,00 |
| 3082 - METOCLOPRAMIDA 4MG GOTAS FRC | 0 | 0 | 1 | FCO | 0,00 |
| 3453 - METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS 10ML FRC | 0 | 0 | 2 | FCO | 0,00 |
| 3080 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG COMP | 0 | 0 | 19 | COM | 2,47 |
| 3081 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG/2ML AMP | 0 | 0 | 81 | AMP | 38,80 |
| 4128 - METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML 5 ML | 0 | 0 | 5 | AMP | 160,00 |
| 3083 - METRONIDAZOL 5MG 100ML BSA | 0 | 0 | 12 | BL | 33,38 |
| 3089 - MIDAZOLAM CLORIDRATO 50MG/10ML AMP 10ML | 0 | 0 | 5 | AMP | 0,00 |
| 3090 - MORFINA SULFATO 10MG/ML AMP 1ML | 0 | 0 | 4 | AMP | 0,00 |
| 4253 - NALOXONA, CLORIDRATO DE 0,4 MG/ML | 0 | 0 | 5 | AMP | 45,00 |
| 3092 - NEOMICINA+BACITRACINA 15G TB | 0 | 0 | 11 | POM | 0,00 |
| 3094 - NIFEDIPINO 20MG COMP | 0 | 0 | 48 | COM | 13,31 |
| 3929 - NIMESULIDA 50MG/ML SUSPENSÃO GOTAS | 0 | 0 | 7 | FCO | 18,57 |
| 3455 - NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML | 0 | 0 | 10 | AMP | 434,92 |
| 3097 - NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ML AMP | 0 | 0 | 3 | AMP | 0,00 |
| 3098 - NÓREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML AMP 4ML | 0 | 0 | 11 | AMP | 0,00 |
| 3100 - OLEO MINERAL 100ML FRC | 0 | 0 | 3 | FCO | 0,00 |
| 3102 - OMEPRAZOL 20MG CAPS | 0 | 0 | 28 | CPS | 7,84 |
| 3101 - OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A | 0 | 0 | 40 | F/A | 335,64 |
| 3888 - OSELTAMIVIR 30MG | 0 | 0 | 20 | CPS | 0,00 |
| 3741 - OSELTAMIVIR 75MG | 0 | 0 | 0 | CPS | 0,00 |
| 3104 - PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 15ML FRC | 0 | 0 | 6 | FCO | 20,51 |
| 3105 - PARACETAMOL 500MG COMP | 0 | 0 | 5 | COM | 0,35 |
| 3458 - PENTOXIFILINA 20MG/ML AMP 5ML | 0 | 0 | 10 | AMP | 21,51 |
| 3930 - PETIDINA, CLORIDRATO 50JMG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 10 | AMP | 0,00 |
| 3697 - PILHA AAA.4 | 0 | 0 | 2 | UND | 2,95 |
| 4126 - PILHA C-2 | 0 | 0 | 2 | UND | 21,00 |
| 3107 - POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B) AMP 2ML | 0 | 0 | 67 | AMP | 68,92 |
| 3110 - PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3MG/ML XAR FRC | 0 | 0 | 4 | FCO | 33,68 |
| 4034 - PROMETAZINA 50 MG/ 2 ML | 0 | 0 | 61 | AMP | 0,00 |

R

45



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|--|-------------|-------------|-------|-------|--------|
| 3113 - PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3464 - PVPI DERGEMANTE 1000ML | 0 | 0 | 4 | FCO | 0,00 |
| 3465 - PVPI TOPICO 1000ML*IODOPOLIVIDONA* | 0 | 0 | 3 | FCO | 0,00 |
| 3137 - RANITIDINA 25MG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 100 | AMP | 74,25 |
| 3118 - RETINOL AC 10.000UI+AMINOACIDOS 25MG+METIONINA 5MG+CLORANFENICC | 0 | 0 | 1 | TB | 12,83 |
| 3960 - SACO COLETOR DE URINA ADULTO 2000 ML | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3138 - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPES 27,9G | 0 | 0 | 6 | ENV | 0,00 |
| 3961 - SCALP 21 | 0 | 0 | 67 | UND | 73,70 |
| 4008 - SCALP 23 | 0 | 0 | 103 | UND | 48,55 |
| 3962 - SCALP 25 | 0 | 0 | 46 | UND | 0,00 |
| 4009 - SERINGA 1 ML C/ AGULHA 13 X 4,5 | 0 | 0 | 82 | UND | 36,90 |
| 3963 - SERINGA 10ML | 0 | 0 | 247 | UND | 64,76 |
| 3570 - SERINGA 1ML DE SEGURANÇA CLIPE C/ AGULHA 13 X 4,5 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3964 - SERINGA 20ML | 0 | 0 | 105 | SRG | 54,40 |
| 3997 - SERINGA 3ML | 0 | 0 | 172 | UND | 23,52 |
| 3957 - SERINGA 5 ML | 0 | 0 | 231 | SRG | 36,87 |
| 3322 - SERINGA DE SEGURANÇA CLIPE 5ML | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3119 - SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRC | 0 | 0 | 4 | FCO | 0,00 |
| 3468 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML | 0 | 0 | 6 | BL | 30,66 |
| 3445 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML | 0 | 0 | 61 | BL | 147,51 |
| 3543 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML | 0 | 0 | 39 | BL | 105,30 |
| 3469 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML | 0 | 0 | 24 | BL | 78,31 |
| 3043 - SOLUCAO GLICERINADA 12% 500ML | 0 | 0 | 6 | BL | 0,00 |
| 3836 - SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA 250ML | 0 | 0 | 18 | UND | 58,47 |
| 3470 - SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA 500ML | 0 | 0 | 17 | BL | 65,06 |
| 3544 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML | 0 | 0 | 28 | BL | 0,00 |
| 3473 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 500ML | 0 | 0 | 15 | BL | 58,66 |
| 3472 - SOLUCAO MANITOL 20% 250 ML | 0 | 0 | 1 | BL | 8,48 |
| 3474 - SOLUCAO RINGER C/ LACTO 500ML | 0 | 0 | 18 | BL | 68,76 |
| 3538 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 04 | 0 | 0 | 8 | UND | 0,00 |
| 3325 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 06 | 0 | 0 | 4 | UND | 0,00 |
| 3324 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 14 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3327 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 16 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3536 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 18 | 0 | 0 | 5 | UND | 0,00 |
| 4027 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VALVULA Nº 20 | 0 | 0 | 9 | UND | 0,00 |
| 3974 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 10 | 0 | 0 | 8 | UND | 0,00 |
| 3975 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 12 | 0 | 0 | 5 | UND | 0,00 |
| 4124 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 14 | 0 | 0 | 7 | UND | 1,94 |
| 4134 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 16 | 0 | 0 | 4 | UND | 0,00 |
| 4125 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 18 | 0 | 0 | 4 | UND | 0,00 |
| 3973 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 6 | 0 | 0 | 3 | UND | 0,00 |
| 3977 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 8 | 0 | 0 | 7 | UND | 0,00 |
| 4028 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 8 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3967 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 10 | 0 | 0 | 3 | UND | 0,00 |
| 3969 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 14 | 0 | 0 | 3 | UND | 0,00 |
| 3970 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 16 | 0 | 0 | 5 | UND | 0,00 |
| 3971 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 20 | 0 | 0 | 3 | UND | 0,00 |
| 3966 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 8 | 0 | 0 | 3 | UND | 0,00 |
| 4029 - SONDA FOLEY 3VIAS Nº 14 | 0 | 0 | 2 | UND | 0,00 |
| 3329 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 08 C/ BALAO | 0 | 0 | 5 | UND | 0,00 |
| 3539 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 10 C/ BALAO | 0 | 0 | 3 | UND | 0,00 |
| 3331 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 12 C/ BALAO | 0 | 0 | 8 | UND | 0,00 |
| 3328 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO | 0 | 0 | 8 | UND | 23,36 |
| 3398 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO | 0 | 0 | 9 | UND | 16,69 |
| 3330 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 20 C/ BALAO | 0 | 0 | 3 | UND | 0,00 |
| 3332 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 22 C/ BALAO | 0 | 0 | 10 | UND | 0,00 |
| 3423 - SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/ BALAO | 0 | 0 | 9 | UND | 23,94 |
| 3978 - SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 6 C/ BALÃO | 0 | 0 | 6 | UND | 0,00 |
| 3334 - SONDA FOLEY 3 VIAS N. 18 C/ BALAO | 0 | 0 | 2 | UND | 6,27 |
| 3335 - SONDA FOLEY 3 VIAS N. 20 | 0 | 0 | 2 | UND | 6,27 |
| 3337 - SONDA FOLEY 3 VIAS N. 22 | 0 | 0 | 1 | UND | 0,00 |
| 3336 - SONDA FOLEY 3 VIAS N. 24 | 0 | 0 | 8 | UND | 0,00 |
| 3979 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 10 | 0 | 0 | 10 | UND | 0,00 |
| 3980 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 12 | 0 | 0 | 12 | UND | 0,00 |
| 3981 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 14 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3982 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 16 | 0 | 0 | 11 | UND | 0,00 |
| 3983 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 18 | 0 | 0 | 9 | UND | 8,90 |
| 3984 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 20 | 0 | 0 | 11 | UND | 9,10 |
| 3985 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 22 | 0 | 0 | 14 | UND | 14,85 |

R
46



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|---|-------------|-------------|--------------|-------|------------------|
| 3986 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 24 | 0 | 0 | 11 | UND | 13,13 |
| 3987 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 4 | 0 | 0 | 4 | UND | 0,00 |
| 3988 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 6 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3989 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 8 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3433 - SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL N. 12 FR. C/ FIO GUIA | 0 | 0 | 9 | UND | 89,91 |
| 3350 - SONDA RETAL N. 06 | 0 | 0 | 8 | UND | 0,00 |
| 3351 - SONDA RETAL N. 08 | 0 | 0 | 7 | UND | 0,00 |
| 3615 - SONDA RETAL N. 10 | 0 | 0 | 7 | UND | 0,00 |
| 3408 - SONDA RETAL N. 12 | 0 | 0 | 4 | UND | 0,00 |
| 3541 - SONDA RETAL N. 14 | 0 | 0 | 6 | UND | 0,00 |
| 3352 - SONDA RETAL N. 16 | 0 | 0 | 8 | UND | 0,00 |
| 3353 - SONDA RETAL N. 18 | 0 | 0 | 5 | UND | 0,00 |
| 3540 - SONDA RETAL N. 20 | 0 | 0 | 7 | UND | 0,00 |
| 3990 - SONDA RETAL N. 24 | 0 | 0 | 5 | UND | 0,00 |
| 4023 - SONDA RETAL PARA ADM SOLUÇÃO | 0 | 0 | 15 | UND | 0,00 |
| 3402 - SONDA URETRAL N. 06 | 0 | 0 | 8 | UND | 0,00 |
| 3362 - SONDA URETRAL N. 08 | 0 | 0 | 8 | UND | 0,00 |
| 3410 - SONDA URETRAL N. 10 | 0 | 0 | 9 | UND | 0,00 |
| 3356 - SONDA URETRAL N. 12 | 0 | 0 | 5 | UND | 0,00 |
| 3357 - SONDA URETRAL N. 14 | 0 | 0 | 8 | UND | 0,00 |
| 3358 - SONDA URETRAL N. 16 | 0 | 0 | 12 | UND | 7,96 |
| 3359 - SONDA URETRAL N. 18 | 0 | 0 | 8 | UND | 0,00 |
| 3360 - SONDA URETRAL N. 20 | 0 | 0 | 7 | UND | 0,00 |
| 3991 - SONDA URETRAL N. 22 | 0 | 0 | 10 | UND | 0,00 |
| 4232 - SORBITOL+LAURILSULFATO (MINILAX) | 0 | 0 | 7 | UND | 35,57 |
| 3884 - SULFADIAZINA DE PRATA BSN 50G | 0 | 0 | 8 | BIS | 0,00 |
| 3121 - SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML+TRIMETROPINA 40MG/5ML - SUSPENSAO FRC | 0 | 0 | 3 | FCO | 0,00 |
| 3122 - SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETROPINA 80MG COMP | 0 | 0 | 9 | COM | 1,08 |
| 3123 - SULFATO DE MAGNESIO 10% AMP 10ML | 0 | 0 | 38 | AMP | 0,00 |
| 3476 - SULFATO FERROSO 25MG/ML 30ML FRC | 0 | 0 | 1 | FCO | 0,00 |
| 4129 - SUXAMETONIO 100 MG AMP | 0 | 0 | 1 | AMP | 13,71 |
| 3148 - TENOXICAM 20MG F/A | 0 | 0 | 65 | F/A | 1.112,02 |
| 4190 - TENOXICAM 40MG F/A | 0 | 0 | 0 | F/A | 0,00 |
| 3126 - TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML AMP | 0 | 0 | 7 | AMP | 0,00 |
| 4207 - TERMÔMETRO DIGITAL | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3367 - TIRAS P/ TESTE DE GLICEMIA (CX C/ 50 UNID) | 0 | 0 | 300 | UND | 435,00 |
| 3369 - TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA | 0 | 0 | 80 | UND | 7,19 |
| 3128 - TRAMADOL CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 2ML | 0 | 0 | 13 | AMP | 12,61 |
| 4032 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 5.0MM (ARAMADA) | 0 | 0 | 4 | UND | 0,00 |
| 4031 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 3.0MM | 0 | 0 | 3 | UND | 0,00 |
| 4158 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 3.0MM | 0 | 0 | 2 | UND | 0,00 |
| 4010 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 3.5MM | 0 | 0 | 3 | UND | 0,00 |
| 4011 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 4.0MM | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4012 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 4.5MM | 0 | 0 | 3 | UND | 12,18 |
| 3372 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 5.5MM | 0 | 0 | 3 | UND | 20,16 |
| 3374 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 6.0MM | 0 | 0 | 4 | UND | 14,17 |
| 4030 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 6.5 MM (ARAMADA) | 0 | 0 | 1 | UND | 0,00 |
| 3375 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 6.5MM | 0 | 0 | 4 | UND | 0,00 |
| 3376 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 7.0MM | 0 | 0 | 4 | UND | 0,00 |
| 3377 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 7.5MM | 0 | 0 | 2 | UND | 0,00 |
| 3378 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 8.0MM | 0 | 0 | 2 | UND | 0,00 |
| 3373 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 8.5MM | 0 | 0 | 1 | UND | 0,00 |
| 3379 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 9.0MM | 0 | 0 | 2 | UND | 6,72 |
| 4033 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALÃO N. 2.0 | 0 | 0 | 4 | UND | 0,00 |
| 3382 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO N. 3.0MM | 0 | 0 | 3 | UND | 13,33 |
| 3385 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO N. 3.5MM | 0 | 0 | 3 | UND | 13,33 |
| 3648 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO N. 5.5MM | 0 | 0 | 3 | UND | 20,16 |
| 4015 - TUBO PARA COLETA AMARELO | 0 | 0 | 47 | UND | 37,48 |
| 3992 - TUBO PARA COLETA AZUL | 0 | 0 | 141 | UND | 54,83 |
| 4014 - TUBO PARA COLETA ROXO | 0 | 0 | 92 | UND | 48,92 |
| 4024 - TUBO PARA COLETA ROXO | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4130 - VASELINA LÍQUIDA 100 ML | 0 | 0 | 2 | FCO | 0,00 |
| Local de Armazenamento: 2 - ALMOXARIFADO | | | 53281 | | 33.913,52 |
| 3188 - ABAIXADOR DE LINGUA | 0 | 0 | 17300 | UND | 519,00 |
| 3938 - ABSORVENTE MULTIUSO | 0 | 0 | 180 | UND | 27,00 |
| 4127 - ACEBROFILINA 25 MG/5 ML | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3916 - ACEBROFILINA 50MG/5ML ADULTO XPE | 0 | 0 | 0 | FCO | 0,00 |
| 2938 - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP 5ML (VITAMINA C) | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |

R
47



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|--|-------------|-------------|-------|-------|----------|
| 2939 - ACIDO TRANEXANICO 50MG/ML AMP 5ML | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 2941 - AGUA DESTILADA AMP 10ML (CX C/ 200 UNID) | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3531 - AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100ML | 0 | 0 | 19 | FCO | 65,07 |
| 3189 - AGULHA HIPODERMICA 13 X4,5 | 0 | 0 | 305 | UND | 14,00 |
| 3190 - AGULHA HIPODERMICA 20 X 5,5 | 0 | 0 | 310 | UND | 7,11 |
| 3191 - AGULHA HIPODERMICA 25 X 7 | 0 | 0 | 400 | UND | 14,11 |
| 3192 - AGULHA HIPODERMICA 25 X 8 | 0 | 0 | 310 | UND | 14,06 |
| 3206 - AGULHA HIPODERMICA 30 X 7 | 0 | 0 | 1000 | UND | 60,14 |
| 3193 - AGULHA HIPODERMICA 30 X 8 C/ 100 UNID | 0 | 0 | 400 | UND | 0,00 |
| 3194 - AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 (C/100 UNID) | 0 | 0 | 2600 | UND | 207,48 |
| 3655 - ALCOOL 70% 1 LT | 0 | 0 | 29 | UND | 132,57 |
| 3658 - ALCOOL GEL 800ml | 0 | 0 | 0 | RF | 0,00 |
| 3199 - ALGODAO HIDROFILO 500G | 0 | 0 | 9 | UND | 75,60 |
| 3200 - ALMOTOLIA TRANSPARENTE BICO RETO 125ML | 0 | 0 | 20 | UND | 0,00 |
| 4013 - APARELHO DE BARBEAR | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3202 - APARELHO PARA BARBEAR DESCARTÁVEL | 0 | 0 | 107 | UND | 48,34 |
| 3201 - APARELHO PRESSÃO S/ ESTETOSCÓPIO (ESFIGMOMANÔMETRO) | 0 | 0 | 3 | UND | 225,00 |
| 3939 - ATADURA DE ALGODÃO 10CM | 0 | 0 | 72 | UND | 6,15 |
| 3940 - ATADURA DE ALGODÃO 15CM (PCT C/ 12 UNID) | 0 | 0 | 48 | UND | 49,44 |
| 3941 - ATADURA DE ALGODÃO 20CM | 0 | 0 | 24 | UND | 12,25 |
| 3203 - ATADURA DE CREPE 13F 10CM X 1,8M | 0 | 0 | 60 | UND | 21,24 |
| 3204 - ATADURA DE CREPE 13F 15CM X1,8M | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3205 - ATADURA DE CREPE 13F 20CM X 1,8M | 0 | 0 | 108 | UND | 108,00 |
| 3207 - ATADURA DE CREPE 13F 6CM X 1,8M | 0 | 0 | 103 | UND | 31,93 |
| 3208 - ATADURA GESSADA 10CM X 3M | 0 | 0 | 60 | UND | 0,00 |
| 3209 - ATADURA GESSADA 15CM X 3M | 0 | 0 | 20 | UND | 0,00 |
| 3944 - ATADURA GESSADA 20CM | 0 | 0 | 50 | UND | 132,00 |
| 2953 - ATROPINA SULFATO 0,25MG/1ML AMP | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 4194 - AVENTAL DESCARTÁVEL S/ MANGA C/ 10 UNID (20 G) | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4159 - AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA CURTA C/ 10 | 0 | 0 | 1 | PCT | 17,99 |
| 3211 - AVENTAL MANGA LONGA | 0 | 0 | 380 | UND | 594,96 |
| 2956 - BENZILPENICILINA (G)POTASSICA(CRISTALINA) 5.000.000UI F/A | 0 | 0 | 0 | F/A | 0,00 |
| 4066 - BOBINA PARA FAX / ELETRO | 0 | 0 | 5 | UND | 60,23 |
| 3247 - BOLSA COLETORA DE URINA SIST FECHADO COM VALVULA 2L | 0 | 0 | 8 | UND | 32,86 |
| 3945 - BOLSA COLETORA DE URINA SIST FECHADO SEM VALVULA 2L | 0 | 0 | 10 | UND | 0,00 |
| 3213 - CADARÇO SARJADO BRANCO 10MM C/ 10M | 0 | 0 | 7 | UND | 0,00 |
| 4236 - CANULA DE GUEDEL ESTÉRIL Nº1 | 0 | 0 | 5 | UND | 12,25 |
| 3215 - CANULA DE GUEDEL ESTÉRIL Nº2 | 0 | 0 | 4 | UND | 16,00 |
| 4239 - CANULA DE GUEDEL ESTÉRIL Nº3 | 0 | 0 | 6 | UND | 14,70 |
| 4237 - CANULA DE GUEDEL ESTÉRIL Nº4 | 0 | 0 | 5 | UND | 12,25 |
| 4238 - CANULA DE GUEDEL ESTÉRIL Nº5 | 0 | 0 | 5 | UND | 12,25 |
| 2969 - CAPTOPRIL 25MG COMP | 0 | 0 | 0 | COM | 0,00 |
| 3549 - CARVAO ATIVADO 50G | 0 | 0 | 0 | ENV | 0,00 |
| 3555 - CATETER INTRAVENOSO 14 G | 0 | 0 | 100 | UND | 93,85 |
| 3227 - CATETER INTRAVENOSO 16G | 0 | 0 | 100 | UND | 76,92 |
| 3228 - CATETER INTRAVENOSO 18G | 0 | 0 | 200 | UND | 153,84 |
| 3556 - CATETER INTRAVENOSO 20G | 0 | 0 | 700 | UND | 1.150,12 |
| 3405 - CATETER INTRAVENOSO 22G | 0 | 0 | 550 | UND | 484,30 |
| 3231 - CATETER INTRAVENOSO 24G | 0 | 0 | 700 | UND | 1.275,48 |
| 3947 - CATETER INTRAVENOSO CENTRAL 19G X 30CM ADULTO (VERDE) | 0 | 0 | 1 | UND | 0,00 |
| 3232 - CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS | 0 | 0 | 100 | UND | 84,00 |
| 2976 - CEFALEXINA 500MG COMP | 0 | 0 | 0 | COM | 0,00 |
| 3403 - CLAMP UMBILICAL | 0 | 0 | 10 | UND | 0,00 |
| 4114 - CLOREXIDINA 0.2% SOLUÇÃO AQUOSA 1000 ML | 0 | 0 | 2 | LTS | 0,00 |
| 2994 - CLOREXIDINA ALCOOLICA 0.5% 100ML | 0 | 0 | 85 | FCO | 141,23 |
| 3575 - CLOREXIDINE 2% 100ML DEGERMENTE | 0 | 0 | 2 | FCO | 9,42 |
| 3576 - COLAR CERVICAL ADULTO RESGATE "G" | 0 | 0 | 1 | UND | 15,50 |
| 4192 - COLAR CERVICAL ADULTO RESGATE "M" (LARANJA) | 0 | 0 | 1 | UND | 15,50 |
| 4193 - COLAR CERVICAL ADULTO RESGATE "P" (azul) | 0 | 0 | 1 | UND | 15,00 |
| 3242 - COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX ESTERIL | 0 | 0 | 270 | UND | 93,58 |
| 3999 - COLETOR ESTÉRIL INDIVIDUAL TRANSLÚCIDO TAMPA VERMELHA S/ PÁ 50 ML | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3249 - COLETOR PERFUROCORTEANTE DE PAPELÃO 13L | 0 | 0 | 29 | UND | 69,16 |
| 3250 - COLETOR PERFUROCORTEANTE DE PAPELÃO 7L | 0 | 0 | 15 | UND | 54,00 |
| 3251 - COLETOR UNIVERSAL 80ML ESTERIL C/ TAMPA | 0 | 0 | 220 | UND | 129,98 |
| 3948 - COLETOR URINA SISTEMA ABERTO "TIPO FRASCO" 1200ML | 0 | 0 | 6 | UND | 0,00 |
| 3254 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 13F ESTERIL C/10 UND | 0 | 0 | 412 | UND | 255,04 |
| 4205 - COMPRESSA DE GAZE CIRURGICA 23 x 25 cm C/50 | 0 | 0 | 850 | UND | 621,72 |
| 3640 - COMPRESSA DE GAZE CIRURGICA 45X50 C/50 | 0 | 0 | 150 | UND | 160,44 |
| 3363 - CONECTOR (TAMPA) MACHO/FEMEA | 0 | 0 | 508 | UND | 158,98 |

R

48



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|---|-------------|-------------|-------|-------|----------|
| 4026 - CONECTOR LUER MACHO | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4025 - CONECTOR LUER MACHO E FEMEA | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3659 - COPO DESCARTÁVEL 180ML (PCT/ 100 UNID) | 0 | 0 | 0 | PCT | 0,00 |
| 3639 - CURATIVO CURE AID COR DA PELE | 0 | 0 | 2500 | UND | 0,00 |
| 3942 - CURATIVO DE ESPUMA P/ TRAQUEOSTOMIA | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3145 - DETERGENTE ENZIMÁTICO 1000ML | 0 | 0 | 0 | FCO | 0,00 |
| 3005 - DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML | 0 | 0 | 0 | AMP | 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 - DIMENIDRATO 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 |
| 3994 - DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA 05 | 0 | 0 | 7 | UND | 24,95 |
| 3993 - DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA 06 | 0 | 0 | 17 | UND | 147,35 |
| 4158 - ELETRODO DESCARTÁVEL C/ 25 UN | 0 | 0 | 0 | PCT | 0,00 |
| 4000 - ELETRODO DESCARTÁVEL ECG C/ 30 | 0 | 0 | 60 | UND | 30,60 |
| 3264 - ELETRODO DESCARTÁVEL ECG C/ 50UND | 0 | 0 | 0 | PCT | 0,00 |
| 4166 - ENVELOPE PARA ESTERILIZAÇÃO 15 X 25 | 0 | 0 | 200 | UND | 56,30 |
| 4165 - ENVELOPE PARA ESTERILIZAÇÃO 9 X 26 | 0 | 0 | 200 | UND | 36,92 |
| 3647 - EQUIPO 2 VIAS MULTIVIAS LUER LOCK C/ CLAMP | 0 | 0 | 260 | UND | 225,80 |
| 3265 - EQUIPO 2 VIAS MULTIVIAS LUER LOCK C/ CLAMP (EMU04) - POLIFIX | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4223 - EQUIPO DE BOMBA DE INFUSÃO (LIFEMED SMART) | 0 | 0 | 10 | UND | 0,00 |
| 4001 - EQUIPO DE INFUSÃO MACRO | 0 | 0 | 750 | UND | 676,64 |
| 3266 - EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJETOR/CLAMP/LUER SLIP | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3267 - EQUIPO MICRO GOTAS C/ BURETA | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4171 - EQUIPO MICROGOTAS | 0 | 0 | 90 | UND | 166,50 |
| 3268 - EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL FLEXIVEL | 0 | 0 | 31 | UND | 360,00 |
| 3419 - EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO FOTOPROTETOR (LIFE MED) | 0 | 0 | 5 | UND | 0,00 |
| 3420 - EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO SIMPLES (BIOSENSOR/LIFE MED) | 0 | 0 | 82 | UND | 0,00 |
| 3271 - ESPARADRAPO 10 CM X 4,5 M | 0 | 0 | 59 | UND | 554,83 |
| 3272 - ESTETOSCÓPIO DUPLO | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4183 - ETIQUETA PARA IMPRESSORA ROLO 34X23 (VERMELHA) C/5000 | 0 | 0 | 8 | RL | 1.179,20 |
| 4182 - ETIQUETAS PARA IMPRESSORA (AMARELA) ROLO 34X23MM C/ 5.000 | 0 | 0 | 8 | RL | 1.179,20 |
| 4181 - ETIQUETAS PARA IMPRESSORA ROLO (BRANCA) 34X23 C/ 5000 UNID | 0 | 0 | 20 | RL | 2.948,00 |
| 4046 - FILME RADIOGRÁFICO 18 X 24 CM (C/100 UNID) | 0 | 0 | 6 | CAX | 615,00 |
| 4045 - FILME RADIOGRÁFICO 24 X 30 CM | 0 | 0 | 3 | CAX | 514,20 |
| 4047 - FILME RADIOGRÁFICO 30 X 40 CM | 0 | 0 | 5 | CAX | 1.429,10 |
| 4048 - FILME RADIOGRÁFICO 35 X 35 CM | 0 | 0 | 4 | CAX | 896,55 |
| 4049 - FILME RADIOGRÁFICO 35 X 43 CM | 0 | 0 | 6 | CAX | 2.176,50 |
| 4210 - FILME RADIOGRÁFICO 35 X 43 CM (UNIDADES) | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3897 - FILTRO BACTERIANO REGENERADOR DE CALOR E UMIDADE | 0 | 0 | 2 | UND | 0,00 |
| 3946 - FIO DE SUTURA. CATEGUTE 3/0 SIMPLES AGULHA. 30MM | 0 | 0 | 24 | UND | 146,22 |
| 3279 - FIO NYLON 2/0 PRETO AGULHA 20MM | 0 | 0 | 24 | UND | 48,00 |
| 3563 - FIO NYLON 2/0 PRETO AGULHA 30MM | 0 | 0 | 71 | UND | 137,57 |
| 4016 - FIO NYLON 3 0 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3281 - FIO NYLON 3/0 PRETO AGULHA 20MM | 0 | 0 | 24 | UND | 27,99 |
| 3564 - FIO NYLON 3/0 PRETO AGULHA 30MM | 0 | 0 | 24 | UND | 52,86 |
| 3280 - FIO NYLON 4/0 PRETO AGULHA 30MM | 0 | 0 | 48 | UND | 105,72 |
| 3565 - FIO NYLON 5/0 PRETO AGULHA 20MM | 0 | 0 | 48 | UND | 105,72 |
| 4161 - FIO NYLON 5/0 PRETO AGULHA 25MM | 0 | 0 | 144 | UND | 173,23 |
| 3949 - FIO NYLON 6/0 PRETO AGULHA 20MM | 0 | 0 | 48 | UND | 0,00 |
| 4162 - FIO NYLON 6/0 PRETO AGULHA 25MM | 0 | 0 | 144 | UND | 173,23 |
| 3525 - FITA ADESIVA CREPE 18 MM X 50 M | 0 | 0 | 65 | UND | 14,31 |
| 4122 - FITA ADESIVA CREPE 19 MM X 50 M | 0 | 0 | 1 | UND | 2,86 |
| 3282 - FITA AUTOCLAVE 19MM X 30 M | 0 | 0 | 51 | UND | 0,00 |
| 3682 - FITA CREPE | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3624 - FITA MICROPORE 2,5CM X 10M | 0 | 0 | 31 | UND | 78,69 |
| 3528 - FITA MICROPORE 50MM X 10M "BRANCA" | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3996 - FIXADOR RADIOGRÁFICO 5 LTS | 0 | 0 | 0 | GL | 0,00 |
| 4209 - FIXADOR RADIOGRAFICO 9,5 LT | 0 | 0 | 2 | UND | 390,00 |
| 4183 - FOLHA PARA TESTE DE BOWIE-DICK | 0 | 0 | 50 | UND | 620,00 |
| 4003 - FRALDA GERIATRICA EG C/ 7 UNID | 0 | 0 | 56 | UND | 23,72 |
| 3889 - FRALDA GERIATRICA TAMANHO GG | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4004 - FRALDA ADULTO G C/ 7 | 0 | 0 | 0 | PCT | 0,00 |
| 4005 - FRALDA ADULTO M C/ 7 | 0 | 0 | 0 | PCT | 0,00 |
| 3950 - FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL EG | 0 | 0 | 88 | UND | 24,38 |
| 3288 - FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL G | 0 | 0 | 72 | UND | 16,64 |
| 3951 - FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL M | 0 | 0 | 78 | UND | 22,05 |
| 3396 - FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL P | 0 | 0 | 59 | UND | 23,08 |
| 4123 - FRALDA GERIÁTRICA EG | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |

R

49



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|---|-------------|-------------|-------|-------|----------|
| 4167 - FRALDA GERIÁTRICA P | 0 | 0 | 142 | UND | 158,60 |
| 3289 - FRALDA GERIATRICA TAMANHO G C/ 8 UNID | 0 | 0 | 104 | UND | 48,00 |
| 3287 - FRALDA GERIATRICA TAMANHO M | 0 | 0 | 136 | UND | 59,60 |
| 3627 - FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML "NÃO ESTERIL" | 0 | 0 | 104 | UND | 0,00 |
| 3900 - FRASCO UMIDIFICADOR PARA OXIGENOTERAPIA - 250ML | 0 | 0 | 31 | UND | 0,00 |
| 3442 - GEL P/ ULTRASSOM 1KG | 0 | 0 | 53 | FCO | 230,10 |
| 3872 - GEL P/ ULTRASSOM 1KG | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4115 - GEL PARA ULTRASSOM 300 G | 0 | 0 | 0 | FCO | 0,00 |
| 3047 - HALOPERIDOL 5MG/ML AMP 1ML | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3049 - HEPARINA SODICA 5 000UI/ML 5ML F/A | 0 | 0 | 0 | F/A | 0,00 |
| 3409 - HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML AMP 1 ML | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3053 - HIDROXIDO de ALUMINIO 60MG/ML 100ML FRC | 0 | 0 | 0 | FCO | 0,00 |
| 3054 - HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% 1000ML | 0 | 0 | 102 | GL | 232,37 |
| 4164 - INVOLUCRO INDICADOR QUÍMICO PARA VAPOR COMPLY | 0 | 0 | 300 | UND | 1.121,55 |
| 3952 - IODOPOLIVIDONA 1% DEGERMANTE 100ML | 0 | 0 | 184 | FCO | 0,00 |
| 4113 - IODOPOLIVIDONA SOLUÇÃO AQUOSA 10% (100 ML) | 0 | 0 | 45 | FCO | 90,00 |
| 3586 - KIT MICRONEBULIZADOR P/ OXIGENIO ADULTO | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3296 - LAMINA DE BISTURI Nº 15 | 0 | 0 | 200 | UND | 150,00 |
| 3295 - LAMINA DE BISTURI Nº 23 | 0 | 0 | 300 | UND | 150,00 |
| 4006 - LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA (CX C/ 200 UNID) | 0 | 0 | 300 | UND | 69,00 |
| 3605 - LENÇOL DE PAPEL HOSPITALAR 70X50 | 0 | 0 | 72 | UND | 477,10 |
| 3068 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% - S/VASO | 0 | 0 | 0 | F/A | 0,00 |
| 3072 - LOSARTANA 50MG COMP | 0 | 0 | 0 | COM | 0,00 |
| 3299 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5 C/2 UNID | 0 | 0 | 0 | PCT | 0,00 |
| 4191 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5 C/2 UNID | 0 | 0 | 20 | PAR | 24,00 |
| 3300 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,0 C/2 UNID | 0 | 0 | 37 | PCT | 0,00 |
| 3301 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 C/2 UNID | 0 | 0 | 86 | PCT | 0,00 |
| 3302 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,0 C/2 UNID | 0 | 0 | 198 | PCT | 60,00 |
| 3303 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,5 C/2 UNID | 0 | 0 | 81 | UND | 86,00 |
| 3304 - LUVA DE PROCEDIMENTO "G" C/ 100 UND | 0 | 0 | 8 | CAX | 140,00 |
| 3305 - LUVA DE PROCEDIMENTO "M" C/ 100 UND | 0 | 0 | 9 | CAX | 17,14 |
| 3306 - LUVA DE PROCEDIMENTO "P" C/ 100UND | 0 | 0 | 12 | CAX | 222,00 |
| 4169 - LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO TAM M | 0 | 0 | 4 | CAX | 70,50 |
| 3953 - LUVA PLÁSTICA (VINIL) PCT C/ 100UN | 0 | 0 | 1 | PCT | 0,00 |
| 3312 - MALHA TUBULAR 06CM X 15M | 0 | 0 | 8 | UND | 32,25 |
| 3307 - MALHA TUBULAR 10CM x 15M | 0 | 0 | 15 | UND | 125,05 |
| 3308 - MALHA TUBULAR 15CM x 15M | 0 | 0 | 14 | UND | 135,70 |
| 3954 - MALHA TUBULAR 20CM | 0 | 0 | 20 | UND | 227,85 |
| 3955 - MALHA TUBULAR 4CM | 0 | 0 | 3 | UND | 0,00 |
| 3958 - MASCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL | 0 | 0 | 6942 | UND | 0,00 |
| 4120 - MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO " DE VENTURI" (PEDIATRICA) | 0 | 0 | 4 | UND | 0,00 |
| 3309 - MASCARA Nº5 P/ TUBERCULOSE | 0 | 0 | 90 | UND | 218,31 |
| 4119 - MASCARA PARA INALAÇÃO ADULTO | 0 | 0 | 25 | UND | 164,62 |
| 4118 - MASCARA PARA INALAÇÃO INFANTIL | 0 | 0 | 22 | UND | 144,86 |
| 4240 - MASCARA PARA INALAÇÃO INFANTIL (BEBÊ) | 0 | 0 | 10 | UND | 77,00 |
| 4117 - MASCARA PARA OXIGÊNIO ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO | 0 | 0 | 5 | UND | 98,28 |
| 4116 - MASCARA PARA OXIGÊNIO ALTA CONCENTRAÇÃO PEDIÁTRICA | 0 | 0 | 16 | UND | 196,56 |
| 3081 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG/2ML AMP | 0 | 0 | 0 | AMP | 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 | FCO | 0,00 |
| 3455 - NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 4246 - OTOSCOPIO MINI | 0 | 0 | 1 | UND | 279,99 |
| 3315 - PAPEL LENCOL 70CM X 50M | 0 | 0 | 60 | RL | 390,00 |
| 3104 - PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 15ML FRC | 0 | 0 | 0 | FCO | 0,00 |
| 3458 - PENTOXIFILINA 20MG/ML AMP 5ML | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3959 - PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIÓTICA | 0 | 0 | 2 | UND | 0,00 |
| 3956 - PRESERVATIVO FEMININO | 0 | 0 | 256 | UND | 0,00 |
| 3137 - RANITIDINA 25MG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3995 - REVELADOR RADIOGRÁFICO 5 LTS | 0 | 0 | 2 | GL | 285,00 |
| 3662 - SABONETE LIQUIDO 800ml | 0 | 0 | 0 | RF | 0,00 |
| 3960 - SACO COLETOR DE URINA ADULTO 2000 ML | 0 | 0 | 500 | UND | 165,27 |
| 3669 - SACO DE LIXO PRETO 20 LTS C/100 und | 0 | 0 | 0 | PCT | 0,00 |
| 3961 - SCALP 21 | 0 | 0 | 300 | UND | 330,00 |
| 4008 - SCALP 23 | 0 | 0 | 500 | UND | 235,70 |
| 3962 - SCALP 25 | 0 | 0 | 700 | UND | 243,47 |
| 4009 - SERINGA 1 ML C/ AGULHA 13 X 4,5 | 0 | 0 | 106 | UND | 25,28 |
| 3963 - SERINGA 10ML | 0 | 0 | 600 | UND | 197,30 |
| 3319 - SERINGA 1ML INSULINA C/ AGULHA 13 X 4,5 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3964 - SERINGA 20ML | 0 | 0 | 250 | SRG | 122,71 |

50

R



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|---|-------------|-------------|-------|-------|--------|
| 3997 - SERINGA 3ML | 0 | 0 | 200 | UND | 29,28 |
| 3957 - SERINGA 5 ML | 0 | 0 | 1000 | SRG | 228,20 |
| 4241 - SERINGA 60 ML | 0 | 0 | 100 | UND | 184,80 |
| 3322 - SERINGA DE SEGURANÇA CLIPE 5ML | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3468 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML | 0 | 0 | 0 | BL | 0,00 |
| 3445 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML | 0 | 0 | 0 | BL | 0,00 |
| 3469 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML | 0 | 0 | 0 | BL | 0,00 |
| 3470 - SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA 500ML | 0 | 0 | 0 | BL | 0,00 |
| 3472 - SOLUCAO MANITOL 20% 250 ML | 0 | 0 | 0 | BL | 0,00 |
| 3326 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 10 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3323 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4195 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 14 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4027 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 20 | 0 | 0 | 8 | UND | 0,00 |
| 3974 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 10 | 0 | 0 | 10 | UND | 0,00 |
| 3975 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 12 | 0 | 0 | 8 | UND | 0,00 |
| 4124 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 14 | 0 | 0 | 10 | UND | 4,85 |
| 4134 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 16 | 0 | 0 | 16 | UND | 0,00 |
| 4125 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 18 | 0 | 0 | 14 | UND | 0,00 |
| 3972 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 4 | 0 | 0 | 11 | UND | 0,00 |
| 3973 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 6 | 0 | 0 | 27 | UND | 0,00 |
| 3977 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 8 | 0 | 0 | 46 | UND | 0,00 |
| 3967 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 10 | 0 | 0 | 21 | UND | 6,76 |
| 3968 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 12 | 0 | 0 | 30 | UND | 11,60 |
| 3969 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 14 | 0 | 0 | 33 | UND | 21,41 |
| 3970 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 16 | 0 | 0 | 22 | UND | 6,31 |
| 3976 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 18 | 0 | 0 | 10 | UND | 0,00 |
| 3971 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 20 | 0 | 0 | 28 | UND | 0,00 |
| 4133 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 4 | 0 | 0 | 10 | UND | 0,00 |
| 3965 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 6 | 0 | 0 | 24 | UND | 5,46 |
| 3966 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 8 | 0 | 0 | 4 | UND | 0,00 |
| 4029 - SONDA FOLEY 3VIAS Nº 14 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4242 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 (C/ BALÃO) | 0 | 0 | 10 | UND | 26,60 |
| 3329 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 08 C/ BALAO | 0 | 0 | 20 | UND | 0,00 |
| 3539 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 10 C/ BALAO | 0 | 0 | 12 | UND | 0,00 |
| 3331 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 12 C/ BALAO | 0 | 0 | 11 | UND | 0,00 |
| 3328 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO | 0 | 0 | 3 | UND | 10,02 |
| 3398 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO | 0 | 0 | 35 | UND | 137,77 |
| 4252 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALÃO | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3330 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 20 C/ BALAO | 0 | 0 | 10 | UND | 0,00 |
| 3332 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 22 C/ BALAO | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3423 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 C/ BALAO | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3978 - SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 6 C/ BALÃO | 0 | 0 | 4 | UND | 0,00 |
| 4243 - SONDA FOLEY 3 VIAS N. 16 C/ BALAO | 0 | 0 | 10 | UND | 36,40 |
| 3334 - SONDA FOLEY 3 VIAS N. 18 C/ BALAO | 0 | 0 | 27 | UND | 103,37 |
| 4244 - SONDA FOLEY 3 VIAS N. 18 C/ BALAO | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3335 - SONDA FOLEY 3 VIAS N. 20 | 0 | 0 | 17 | UND | 70,47 |
| 3337 - SONDA FOLEY 3 VIAS N. 22 | 0 | 0 | 17 | UND | 40,00 |
| 3336 - SONDA FOLEY 3 VIAS N. 24 | 0 | 0 | 12 | UND | 0,00 |
| 3344 - SONDA GASTRICA LEVINE N. 20 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4196 - SONDA GASTRICA LEVINE N. 22 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3979 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 10 | 0 | 0 | 18 | UND | 11,27 |
| 3980 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 12 | 0 | 0 | 14 | UND | 0,00 |
| 3981 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 14 | 0 | 0 | 33 | UND | 17,60 |
| 3982 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 16 | 0 | 0 | 5 | UND | 0,00 |
| 3983 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 18 | 0 | 0 | 12 | UND | 5,94 |
| 3984 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 20 | 0 | 0 | 50 | UND | 60,90 |
| 3985 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 22 | 0 | 0 | 22 | UND | 28,20 |
| 3986 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 24 | 0 | 0 | 17 | UND | 23,20 |
| 3987 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 4 | 0 | 0 | 16 | UND | 6,30 |
| 3988 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 6 | 0 | 0 | 20 | UND | 0,00 |
| 3989 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 8 | 0 | 0 | 20 | UND | 12,60 |
| 3433 - SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL N. 12 FR C/ FIO GUIA | 0 | 0 | 27 | UND | 283,62 |
| 4220 - SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL N. 8FR C/ FIO GUIA | 0 | 0 | 10 | UND | 98,00 |
| 4221 - SONDA RETAL Nº 04 | 0 | 0 | 10 | UND | 4,50 |
| 3350 - SONDA RETAL N. 06 | 0 | 0 | 14 | UND | 0,00 |
| 3351 - SONDA RETAL N. 08 | 0 | 0 | 10 | UND | 0,00 |
| 3615 - SONDA RETAL N. 10 | 0 | 0 | 6 | UND | 0,00 |
| 3408 - SONDA RETAL N. 12 | 0 | 0 | 19 | UND | 5,00 |
| 3541 - SONDA RETAL N. 14 | 0 | 0 | 12 | UND | 6,47 |

R
51



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|---|-------------|-------------|--------------|-------|------------------|
| 3352 - SONDA RETAL N 16 | 0 | 0 | 17 | UND | 12,00 |
| 3353 - SONDA RETAL N 18 | 0 | 0 | 17 | UND | 11,90 |
| 3540 - SONDA RETAL N 20 | 0 | 0 | 10 | UND | 0,00 |
| 3354 - SONDA RETAL N 22 | 0 | 0 | 20 | UND | 11,03 |
| 3990 - SONDA RETAL N 24 | 0 | 0 | 11 | UND | 0,00 |
| 4023 - SONDA RETAL PARA ADM SOLUÇÃO | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4222 - SONDA URETRAL N. 04 | 0 | 0 | 10 | UND | 4,80 |
| 3402 - SONDA URETRAL N. 06 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3362 - SONDA URETRAL N. 08 | 0 | 0 | 100 | UND | 0,00 |
| 3410 - SONDA URETRAL N. 10 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3356 - SONDA URETRAL N. 12 | 0 | 0 | 10 | UND | 0,00 |
| 3357 - SONDA URETRAL N. 14 | 0 | 0 | 11 | UND | 0,00 |
| 3358 - SONDA URETRAL N. 16 | 0 | 0 | 5 | UND | 4,15 |
| 3359 - SONDA URETRAL N. 18 | 0 | 0 | 6 | UND | 0,00 |
| 3360 - SONDA URETRAL N. 20 | 0 | 0 | 20 | UND | 0,00 |
| 3991 - SONDA URETRAL N. 22 | 0 | 0 | 10 | UND | 0,00 |
| 4017 - SUPORTE PARA PERFUROCORTANTES 7 LTS | 0 | 0 | 10 | UND | 306,00 |
| 4129 - SUXAMETONIO 100 MG AMP | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3527 - TALA METALICA C/ ESPUMA 12 X 18 | 0 | 0 | 24 | UND | 0,00 |
| 4131 - TAMPA LUER MACHO | 0 | 0 | 439 | UND | 0,00 |
| 4207 - TERMÔMETRO DIGITAL | 0 | 0 | 3 | UND | 44,97 |
| 3367 - TIRAS P/ TESTE DE GLICEMIA (CX C/ 50 UNID) | 0 | 0 | 800 | UND | 710,00 |
| 3369 - TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA | 0 | 0 | 1200 | UND | 111,06 |
| 4121 - TRAQUEIA CORRUGADA PVC 1,2 M P/ NEBULIZAÇÃO ADULTO | 0 | 0 | 4 | UND | 0,00 |
| 4206 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 2,5 (15 mm) | 0 | 0 | 10 | UND | 62,42 |
| 4156 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 3,0MM | 0 | 0 | 37 | UND | 69,02 |
| 4010 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 3,5MM | 0 | 0 | 10 | UND | 60,92 |
| 4154 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 4,0 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4011 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 4,0MM | 0 | 0 | 12 | UND | 36,55 |
| 4012 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 4,5MM | 0 | 0 | 8 | UND | 48,74 |
| 3371 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 5,0MM | 0 | 0 | 23 | UND | 0,00 |
| 3372 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 5,5MM | 0 | 0 | 17 | UND | 95,06 |
| 3374 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 6,0MM | 0 | 0 | 12 | UND | 17,71 |
| 3375 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 6,5MM | 0 | 0 | 20 | UND | 0,00 |
| 3376 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 7,0MM | 0 | 0 | 20 | UND | 63,42 |
| 3377 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 7,5MM | 0 | 0 | 25 | UND | 0,00 |
| 3378 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 8,0MM | 0 | 0 | 12 | UND | 28,00 |
| 3373 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 8,5MM | 0 | 0 | 41 | UND | 0,00 |
| 3379 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 9,0MM | 0 | 0 | 15 | UND | 47,06 |
| 4155 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO N. 2,0MM | 0 | 0 | 10 | UND | 0,00 |
| 3380 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO N. 2,5MM | 0 | 0 | 15 | UND | 24,08 |
| 3382 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO N. 3,0MM | 0 | 0 | 17 | UND | 31,12 |
| 3385 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO N. 3,5MM | 0 | 0 | 7 | UND | 31,12 |
| 4250 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO N. 4,5 MM | 0 | 0 | 10 | UND | 24,08 |
| 3648 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO N. 5,5MM | 0 | 0 | 7 | UND | 47,06 |
| 4015 - TUBO PARA COLETA AMARELO | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3992 - TUBO PARA COLETA AZUL | 0 | 0 | 500 | UND | 274,15 |
| 4014 - TUBO PARA COLETA ROXO | 0 | 0 | 100 | UND | 53,17 |
| 4130 - VASELINA LÍQUIDA 100 ML | 0 | 0 | 20 | FCO | 90,00 |
| Local de Armazenamento: 3 - CAF | | | 26873 | | 49.167,83 |
| 4170 - ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE (USO ADULTO) | 0 | 0 | 31 | FCO | 176,15 |
| 4127 - ACEBROFILINA 25 MG/5 ML | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4211 - ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE (USO PEDIÁTRICO) | 0 | 0 | 8 | UND | 50,60 |
| 3916 - ACEBROFILINA 50MG/5ML ADULTO XPE | 0 | 0 | 0 | FCO | 0,00 |
| 2932 - ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 2936 - ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMP | 0 | 0 | 160 | COM | 4,27 |
| 2938 - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP 5ML (VITAMINA C) | 0 | 0 | 410 | AMP | 352,37 |
| 2939 - ACIDO TRANEXANICO 50MG/ML AMP 5ML | 0 | 0 | 208 | AMP | 931,02 |
| 3069 - ACIDOS GRAXOS + VITAMINA E + LECITINA DE SOJA FRC | 0 | 0 | 26 | FCO | 76,20 |
| 3426 - ADENOSINA 3MG/ML AMP 2 ML | 0 | 0 | 85 | AMP | 550,00 |
| 2941 - AGUA DESTILADA AMP 10ML (CX C/ 200 UNID) | 0 | 0 | 800 | AMP | 166,88 |
| 4035 - AGUA PARA INJEÇÃO 100 ML | 0 | 0 | 96 | FCO | 356,19 |
| 4172 - AGUA PARA INJEÇÃO 2 ML | 0 | 0 | 245 | AMP | 0,00 |
| 4173 - AGUA PARA INJEÇÃO 5 ML | 0 | 0 | 14 | AMP | 0,00 |
| 3918 - AMBROXOL 15MG/5ML INFANTIL XPE | 0 | 0 | 11 | FCO | 30,00 |
| 3917 - AMBROXOL 30MG/5ML ADULTO XPE FRC | 0 | 0 | 3 | FCO | 0,00 |
| 2943 - AMICACINA SULFATO 250MG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 10 | AMP | 20,38 |
| 2944 - AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML | 0 | 0 | 180 | AMP | 187,00 |

R

52



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|---|-------------|-------------|-------|-------|----------|
| 2945 - AMIODARONA CLORIDRATO 200MG COMP | 0 | 0 | 520 | COM | 412,90 |
| 2946 - AMIODARONA CLORIDRATO 50MG/ML AMP 3ML | 0 | 0 | 200 | AMP | 260,00 |
| 3656 - AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSAO ORAL FR 150ML | 0 | 0 | 22 | UND | 54,15 |
| 2948 - AMOXICILINA 500MG CAPS | 0 | 0 | 273 | CPS | 53,00 |
| 4226 - AMOXICILINA+CLAVULANATO 250 MG/ML | 0 | 0 | 12 | UND | 304,42 |
| 3894 - AMPICILINA SODICA 500MG F/A | 0 | 0 | 125 | F/A | 160,06 |
| 4227 - ANLODIPINO 5 MG | 0 | 0 | 420 | UND | 17,47 |
| 2952 - ATENOLOL 50MG COMP | 0 | 0 | 420 | COM | 4,50 |
| 2953 - ATROPINA SULFATO 0,25MG/1ML AMP | 0 | 0 | 480 | AMP | 185,63 |
| 4219 - AZITROMICINA 500 MG COMP | 0 | 0 | 60 | UND | 39,00 |
| 4214 - AZITROMICINA 600 MG/ SUSP FR 15 ML (C/ DILUENTE) | 0 | 0 | 21 | UND | 178,50 |
| 2956 - BENZILPENICILINA (G)POTASSICA(CRISTALINA) 5.000.000UI F/A | 0 | 0 | 80 | F/A | 0,00 |
| 3646 - BENZILPENICILINA 600 000 UI F/A | 0 | 0 | 98 | UND | 783,72 |
| 2955 - BENZILPENICILINA BENZATINA 1 200 000UI F/A | 0 | 0 | 2835 | F/A | 6 955,66 |
| 2954 - BENZILPENICILINA PROCAINA 300 000UI+POTASSICA 100 000UI F/A | 0 | 0 | 1050 | F/A | 1 665,31 |
| 3923 - BETAMETASONA, DIPROPIONATO + FOSFATO (5+2)MG/ML AMP | 0 | 0 | 75 | AMP | 431,55 |
| 2957 - BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML AMP | 0 | 0 | 190 | AMP | 221,88 |
| 4225 - BIPERIDENO 5MG/ML , LACTATO DE | 0 | 0 | 45 | UND | 105,37 |
| 4218 - BROMOPRIDA 4MG/ML FRC 20 ML | 0 | 0 | 13 | FCO | 20,08 |
| 4018 - BROMOPRIDA 5MG/ML 2 ML | 0 | 0 | 20 | AMP | 32,26 |
| 4022 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 MG/ML + 500 MG/ML 5 ML | 0 | 0 | 180 | AMP | 336,80 |
| 2965 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMP | 0 | 0 | 0 | COM | 0,00 |
| 3486 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GOTAS 20ML FRC | 0 | 0 | 10 | FCO | 85,00 |
| 2967 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML | 0 | 0 | 60 | AMP | 71,52 |
| 2964 - BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG + DIPIRONA 2,5G AMP | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 2969 - CAPTOPRIL 25MG COMP | 0 | 0 | 500 | COM | 19,60 |
| 3549 - CARVAO ATIVADO 50G | 0 | 0 | 14 | ENV | 444,50 |
| 4217 - CARVEDILOL 6,25 MG COMP | 0 | 0 | 180 | UND | 41,40 |
| 4259 - CEFALEXINA 250MG/5ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML FRC | 0 | 0 | 0 | FCO | 0,00 |
| 4213 - CEFALEXINA 250MG/5ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML FRC | 0 | 0 | 6 | UND | 63,00 |
| 3635 - CEFALEXINA 250MG/5ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML FRC | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 2975 - CEFALEXINA 250MG/5ML SOLUÇÃO ORAL 60ML FRC | 0 | 0 | 30 | FCO | 286,17 |
| 2976 - CEFALEXINA 500MG COMP | 0 | 0 | 628 | COM | 268,86 |
| 2977 - CEFALOTINA SODICA 1G F/A | 0 | 0 | 0 | F/A | 0,00 |
| 3919 - CEFAZOLINA 1G EV | 0 | 0 | 0 | F/A | 0,00 |
| 2979 - CEFTRIAXONA 1G EV F/A | 0 | 0 | 100 | F/A | 1 141,92 |
| 4019 - CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3657 - CEFTRIAXONA SODICA 1000MG S/ DILUENTE | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 2984 - CETOPROFENO 100MG EV F/A | 0 | 0 | 115 | F/A | 416,40 |
| 2985 - CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 80 | AMP | 148,18 |
| 3920 - CINARIZINA 75MG CP | 0 | 0 | 75 | COM | 16,50 |
| 4020 - CIPROFLOXACINO 2 MG/ML 200 ML | 0 | 0 | 14 | BL | 972,89 |
| 3921 - CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML | 0 | 0 | 41 | BL | 640,00 |
| 2987 - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG COMP | 0 | 0 | 45 | COM | 13,05 |
| 4224 - CLONAZEPAM 2M | 0 | 0 | 480 | UND | 38,11 |
| 2989 - CLOPIDOGREL 75MG COMP | 0 | 0 | 21 | COM | 7,97 |
| 2990 - CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% AMP DE 10ML | 0 | 0 | 270 | AMP | 78,90 |
| 2991 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMP 10ML | 0 | 0 | 400 | AMP | 84,00 |
| 2992 - CLORETO DE SÓDIO 20% AMP 10ML | 0 | 0 | 216 | AMP | 0,00 |
| 2996 - CLORPROMAZINA 5MG/ML AMP 5ML | 0 | 0 | 25 | AMP | 0,00 |
| 3925 - COLAGENASE+CLORANFENICOL (0,6U+0,01G)/G POMADA 30G | 0 | 0 | 15 | BIS | 114,62 |
| 2999 - DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 51 | AMP | 0,00 |
| 3922 - DEXAMETASONA 0,1MG/ML XPE FRC | 0 | 0 | 15 | FCO | 20,00 |
| 3002 - DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G TB | 0 | 0 | 28 | TB | 56,00 |
| 4157 - DEXAMETASONA 2 MG/ML AMP 1 ML | 0 | 0 | 86 | AMP | 66,22 |
| 3005 - DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML | 0 | 0 | 450 | AMP | 489,28 |
| 4039 - DEXAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 2 MG/ML 1 ML | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3006 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML FRC | 0 | 0 | 50 | FCO | 0,00 |
| 3011 - CIAZEPAM 10MG COMP | 0 | 0 | 111 | COM | 16,08 |
| 3009 - DIAZEPAM 10MG/2ML AMP 2ML | 0 | 0 | 43 | AMP | 0,00 |
| 4021 - DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML 3ML | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3012 - DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP | 0 | 0 | 500 | COM | 49,68 |
| 3014 - DICLOFENACO SÓDIO 75MG AMP 3ML | 0 | 0 | 160 | AMP | 142,45 |
| 3434 - DIGOXINA 0,25MG COMP | 0 | 0 | 800 | COM | 14,88 |
| 3016 - DIMENIDRATO 25MG + PIDIROXINA 5MG/ML GOTAS FRC | 0 | 0 | 12 | FCO | 35,00 |
| 3017 - DIMENIDRATO 50MG+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML AMP (B6) | 0 | 0 | 30 | AMP | 54,90 |
| 3023 - DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+FRUTOSE+GLICOSE AMPOLA 10ML(DL) | 0 | 0 | 235 | AMP | 822,50 |
| 4037 - DIPIRONA 500 MG/ML 20 ML | 0 | 0 | 3 | FCO | 15,86 |
| 3018 - DIPIRONA 500MG - GOTAS 10ML FRC | 0 | 0 | 97 | FCO | 135,54 |

R
53



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|---|-------------|-------------|-------|-------|----------|
| 3019 - DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 300 | AMP | 224,52 |
| 3020 - DOBUTAMINA CLORIDRATO 250MG AMP 20ML | 0 | 0 | 20 | AMP | 10,50 |
| 4160 - DOMPERIDONA 10 MG COMP | 0 | 0 | 90 | COM | 13,48 |
| 3021 - DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML AMP 10ML | 0 | 0 | 120 | AMP | 0,00 |
| 3024 - ENALAPRIL 10MG COMP | 0 | 0 | 180 | COM | 7,20 |
| 3026 - EPINEFRINA 1MG AMP 1ML | 0 | 0 | 150 | AMP | 279,42 |
| 3030 - ETILEFRINA 10MG/ML 1ML AMP | 0 | 0 | 38 | AMP | 0,00 |
| 3031 - FENITOINA 50MG/ML AMP 5ML | 0 | 0 | 37 | AMP | 23,89 |
| 3034 - FENOBARBITAL 200MG/ML AMP | 0 | 0 | 28 | AMP | 0,00 |
| 3036 - FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML FRC 20ML | 0 | 0 | 15 | FCO | 0,00 |
| 4036 - FENTANILA 50 MCG/ML 2 ML | 0 | 0 | 50 | AMP | 117,00 |
| 3037 - FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML 10ML F/A | 0 | 0 | 30 | F/A | 0,00 |
| 4048 - FILME RADIOGRÁFICO 35 X 35 CM | 0 | 0 | 0 | CAX | 0,00 |
| 3038 - FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM | 0 | 0 | 80 | AMP | 131,67 |
| 3890 - FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML | 0 | 0 | 28 | AMP | 0,00 |
| 3627 - FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML "NÃO ESTERIL" | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3040 - FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 160 | AMP | 100,08 |
| 3041 - FUROSEMIDA 40MG COMP | 0 | 0 | 470 | COM | 13,66 |
| 3924 - GENTAMICINA 40MG/ML AMP 1ML | 0 | 0 | 80 | AMP | 0,00 |
| 3042 - GLIBENCLAMIDA 5MG COMP | 0 | 0 | 130 | COM | 3,00 |
| 4233 - GLICERINA SUPOSITÓRIO INF | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3125 - GLICERINA SUPOSITÓRIO INFANTIL | 0 | 0 | 0 | SUP | 0,00 |
| 3443 - GLICONATO DE CALCIO 10% AMP | 0 | 0 | 166 | AMP | 245,00 |
| 3045 - GLICOSE 25% AMP 10ML | 0 | 0 | 320 | AMP | 58,00 |
| 3046 - GLICOSE 50% AMP 10ML | 0 | 0 | 270 | AMP | 25,03 |
| 4235 - HALOPERIDOL , DECANOATO 50 MG/ML | 0 | 0 | 90 | UND | 648,00 |
| 3047 - HALOPERIDOL 5MG/ML AMP 1ML | 0 | 0 | 32 | AMP | 49,43 |
| 3049 - HEPARINA SODICA 5 000UI/ML 5ML F/A | 0 | 0 | 40 | F/A | 1 003,61 |
| 3619 - HEPARINA SODICA 5000UI/ML 0,25ML AMP | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3409 - HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML AMP 1 ML | 0 | 0 | 185 | AMP | 647,33 |
| 3050 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP | 0 | 0 | 60 | COM | 0,00 |
| 3051 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG F/A | 0 | 0 | 100 | F/A | 347,40 |
| 3052 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG F/A | 0 | 0 | 159 | F/A | 968,71 |
| 3053 - HIDROXIDO de ALUMINIO 60MG/ML 100ML FRC | 0 | 0 | 22 | FCO | 81,91 |
| 4212 - IBUPROFENO 300 MG/ COMP | 0 | 0 | 100 | UND | 21,00 |
| 3879 - IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS FRC | 0 | 0 | 24 | FCO | 41,73 |
| 4180 - IBUPROFENO GOTAS 100 MG/ML | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4255 - IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300 mcg | 0 | 0 | 10 | UND | 4 220,00 |
| 3057 - INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML F/A | 0 | 0 | 0 | FCO | 0,00 |
| 3058 - INSULINA HUMANA REGULAR FRASCO 10ML F/A | 0 | 0 | 0 | FCO | 0,00 |
| 3060 - IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML - GOTAS 20ML FRC | 0 | 0 | 115 | FCO | 4,25 |
| 3062 - ISOSSORBIDA DINITRATO 10MG COMP | 0 | 0 | 90 | COM | 21,08 |
| 3063 - ISOSSORBIDA DINITRATO, 5MG COMP (SUB LINGUAL) | 0 | 0 | 120 | COM | 34,20 |
| 3061 - ISOSSORBIDA MONONITRATO 10MG/ML AMP 1ML | 0 | 0 | 45 | AMP | 116,10 |
| 3927 - LEVOFLOXACINO 500MG COMP | 0 | 0 | 56 | COM | 0,00 |
| 3926 - LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA 100ML | 0 | 0 | 52 | BL | 1 281,80 |
| 3931 - LEVONOGESTREL 0,75MG CP | 0 | 0 | 10 | COM | 9,24 |
| 3928 - LIDOCAÍNA + GLICOSE (5+7,5)% AMP 2ML | 0 | 0 | 44 | F/A | 0,00 |
| 3068 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% - S/VASO | 0 | 0 | 21 | F/A | 0,00 |
| 3067 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% GEL TB | 0 | 0 | 87 | TB | 261,00 |
| 4251 - LORATADINA 10 MG COMP | 0 | 0 | 90 | COM | 13,50 |
| 3071 - LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRC | 0 | 0 | 41 | FCO | 127,10 |
| 3072 - LOSARTANA 50MG COMP | 0 | 0 | 180 | COM | 21,71 |
| 3076 - METFORMINA 850MG COMP | 0 | 0 | 160 | COM | 19,50 |
| 3077 - METILDOPA 250MG COMP | 0 | 0 | 480 | COM | 335,47 |
| 4228 - METILERGOMETRINA , MALEATO DE 0,2 MG/ML IM/IV/SC | 0 | 0 | 50 | AMP | 89,16 |
| 4229 - METILPREDNISOLONA 500 MG F/A + DIL 2ML- | 0 | 0 | 50 | AMP | 1 108,80 |
| 3453 - METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS 10ML FRC | 0 | 0 | 128 | FCO | 42,50 |
| 3080 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG COMP | 0 | 0 | 480 | COM | 62,40 |
| 3081 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG/2ML AMP | 0 | 0 | 176 | AMP | 68,64 |
| 4128 - METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML 5 ML | 0 | 0 | 2 | AMP | 64,00 |
| 4266 - METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSP ORAL 100 ML | 0 | 0 | 20 | FCO | 23,79 |
| 3084 - METRONIDAZOL 250MG COMP | 0 | 0 | 140 | COM | 23,46 |
| 3083 - METRONIDAZOL 5MG 100ML BSA | 0 | 0 | 98 | BL | 40,06 |
| 3089 - MIDAZOLAM CLORIDRATO 50MG/10ML AMP 10ML | 0 | 0 | 51 | AMP | 0,00 |
| 3090 - MORFINA SULFATO 10MG/ML AMP 1ML | 0 | 0 | 150 | AMP | 248,99 |
| 4253 - NALOXONA, CLORIDRATO DE 0,4 MG/ML | 0 | 0 | 45 | AMP | 405,00 |
| 3092 - NEOMICINA+BACITRACINA 15G TB | 0 | 0 | 50 | POM | 0,00 |
| 3094 - NIFEDIPINO 20MG COMP | 0 | 0 | 420 | COM | 35,15 |

R

54



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|---|-------------|-------------|--------------|-------|------------------|
| 3929 - NIMESULIDA 50MG/ML SUSPENSÃO GOTAS | 0 | 0 | 5 | FCO | 12,31 |
| 4254 - NISTATINA + OXIDO DE ZINCO (ASSADURAS) | 0 | 0 | 20 | BIS | 49,00 |
| 3455 - NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3097 - NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ML AMP | 0 | 0 | 5 | AMP | 33,72 |
| 3098 - NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML AMP 4ML | 0 | 0 | 75 | AMP | 123,50 |
| 4216 - OCITOCINA 5 UI/ ML AMP 1 ML (IM/EV) | 0 | 0 | 50 | UND | 80,00 |
| 3100 - OLEO MINERAL 100ML FRC | 0 | 0 | 43 | FCO | 0,00 |
| 3102 - OMEPRAZOL 20MG CAPS | 0 | 0 | 0 | CPS | 0,00 |
| 3101 - OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A | 0 | 0 | 460 | F/A | 3.740,76 |
| 4230 - ONDASETRONA 2MG/ML | 0 | 0 | 100 | AMP | 149,87 |
| 3868 - 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 | 28 | FCO | 93,91 |
| 3105 - PARACETAMOL 500MG COMP | 0 | 0 | 10 | COM | 0,70 |
| 4038 - PARACETAMOL 750 MG COMP | 0 | 0 | 20 | COM | 9,52 |
| 3458 - PENTOXIFILINA 20MG/ML AMP 5ML | 0 | 0 | 90 | AMP | 188,57 |
| 3930 - PETIDINA CLORIDRATO 50JMG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 15 | AMP | 0,00 |
| 3107 - POLIVITAMINICO (COMPLEXO B) AMP 2ML | 0 | 0 | 270 | AMP | 303,94 |
| 3110 - PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3MG/ML XAR FRC | 0 | 0 | 39 | FCO | 332,96 |
| 4034 - PROMETAZINA 50 MG/ 2 ML | 0 | 0 | 140 | AMP | 348,61 |
| 3113 - PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 50 | AMP | 0,00 |
| 4231 - PROPATILNITRATO 10 MG | 0 | 0 | 100 | UND | 56,56 |
| 3116 - PROPATILNITRATO 10MG COMP | 0 | 0 | 0 | COM | 0,00 |
| 3115 - PROPRANOLOL 40MG COMP | 0 | 0 | 90 | COM | 2,43 |
| 3137 - RANITIDINA 25MG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 40 | AMP | 29,70 |
| 3118 - RETINOL AC 10.000UI+AMINOACIDOS 25MG+METIONINA 5MG+CLORANFENIC | 0 | 0 | 31 | TB | 397,47 |
| 3119 - SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRC | 0 | 0 | 41 | FCO | 0,00 |
| 3468 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML | 0 | 0 | 101 | BL | 516,11 |
| 3445 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML | 0 | 0 | 660 | BL | 1.564,89 |
| 3543 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML | 0 | 0 | 455 | BL | 1.228,50 |
| 3469 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML | 0 | 0 | 195 | BL | 659,42 |
| 3043 - SOLUCAO GLICERINADA 12% 500ML | 0 | 0 | 0 | BL | 0,00 |
| 3836 - SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA 250ML | 0 | 0 | 95 | UND | 297,35 |
| 3470 - SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA 500ML | 0 | 0 | 57 | BL | 268,93 |
| 3544 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML | 0 | 0 | 96 | BL | 98,81 |
| 3473 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 500ML | 0 | 0 | 10 | BL | 0,00 |
| 3472 - SOLUÇÃO MANITOL 20% 250 ML | 0 | 0 | 59 | BL | 416,22 |
| 3474 - SOLUCAO RINGER C/ LACTO 500ML | 0 | 0 | 4 | BL | 15,28 |
| 3979 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 10 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3980 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 12 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3981 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 14 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3982 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 16 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3983 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 18 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3984 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 20 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3985 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 22 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3986 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 24 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3987 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 4 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3988 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 6 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3989 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 8 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4232 - SORBITOL+LAURILSULFATO (MINILAX) | 0 | 0 | 7 | UND | 35,58 |
| 3884 - SULFADIAZINA DE PRATA BSN 50G | 0 | 0 | 111 | BIS | 312,50 |
| 3121 - SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML+TRIMETROPINA 40MG/5ML - SUSPENSAO FRC | 0 | 0 | 15 | FCO | 28,73 |
| 4168 - SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETROPINA 80MG 5 ML | 0 | 0 | 80 | AMP | 456,50 |
| 3122 - SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETROPINA 80MG COMP | 0 | 0 | 220 | COM | 22,20 |
| 4245 - SULFAMETOXAZOL 40MG+TRIMETROPINA 8MG/ML FCO | 0 | 0 | 0 | FCO | 0,00 |
| 3123 - SULFATO DE MAGNESIO 10% AMP 10ML | 0 | 0 | 105 | AMP | 0,00 |
| 4215 - SULFATO FERROSO 125 mg/ml FRC 30 ML | 0 | 0 | 10 | UND | 10,00 |
| 3476 - SULFATO FERROSO 25MG/ML 30ML FRC | 0 | 0 | 0 | FCO | 0,00 |
| 4129 - SUXAMETONIO 100 MG AMP | 0 | 0 | 12 | AMP | 157,15 |
| 4131 - TAMPÁ LUER MACHO | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3148 - TENOXICAM 20MG F/A | 0 | 0 | 50 | F/A | 855,40 |
| 4190 - TENOXICAM 40MG F/A | 0 | 0 | 0 | F/A | 0,00 |
| 3126 - TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML AMP | 0 | 0 | 129 | AMP | 249,33 |
| 3489 - TETRACAÍNA CLORIDRATO +FENILEFRINA 1% +0,1% COLIRIO FRC | 0 | 0 | 4 | FCO | 39,21 |
| 3128 - TRAMADOL CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 2ML | 0 | 0 | 154 | AMP | 140,24 |
| 4130 - VASELINA LÍQUIDA 100 ML | 0 | 0 | 15 | FCO | 0,00 |
| 4234 - VERAPAMIL CLORIDRATO 2,5 MG/ML | 0 | 0 | 50 | UND | 109,20 |
| Local de Armazenamento: 4 - LIMPEZA / EXPEDIENTE | | | 12023 | | 18.864,75 |

55 R



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|--|-------------|-------------|-------|-------|----------|
| 4199 - ADESIVO PEQUENO PRETO (INFECTANTE) | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4200 - ADESIVO PEQUENO PRETO (LIXO COMUM) | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3716 - AGENDA | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4086 - AGUA SANITÁRIA 5 LTS | 0 | 0 | 1 | UND | 0,00 |
| 3655 - ALCOOL 70% 1 LT | 0 | 0 | 8 | GL | 82,05 |
| 3658 - ALCOOL GEL 800ml | 0 | 0 | 20 | UND | 90,00 |
| 4099 - ALMOFADA PARA CARIMBO | 0 | 0 | 30 | RF | 364,50 |
| 4148 - AMACIANTE DE ROUPAS 20 LTS | 0 | 0 | 1 | UND | 0,00 |
| 4087 - AMACIANTE DE ROUPAS 5 LTS | 0 | 0 | 0 | GL | 0,00 |
| 4248 - BLOCO ADESIVO NEON 38 X50 (CORES DIVERSAS) | 0 | 0 | 7 | GL | 554,28 |
| 4102 - BLOCO DE ANOTAÇÃO DIETA LEITO | 0 | 0 | 7 | BL | 44,10 |
| 4066 - BOBINA PARA FAX / ELETRO | 0 | 0 | 6 | BL | 0,00 |
| 4265 - BOBINA PLASTICA PICOTADA 40 X 60 (GDE) | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4174 - BOBINA PLASTICA PICOTADA 20X30 (PQ) | 0 | 0 | 9 | RL | 331,20 |
| 4175 - BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 | 0 | 0 | 8 | UND | 245,33 |
| 3786 - BORRACHA BRANCA | 0 | 0 | 2 | UND | 44,22 |
| 4063 - CABO PLÁSTICO | 0 | 0 | 38 | UND | 0,00 |
| 3690 - CADERNO ATA 100 FLS | 0 | 0 | 17 | UND | 0,00 |
| 4135 - CADERNO ATA 50 FLS | 0 | 0 | 2 | UND | 39,00 |
| 4105 - CADERNO GRANDE 96 FLS | 0 | 0 | 1 | UND | 10,50 |
| 4104 - CADERNO PEQUENO 48 FL | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4247 - CAIXA PARA ARQUIVO MORTO (PLÁSTICO) | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4108 - CAIXA PARA ARQUIVO MORTO (PAPELÃO) | 0 | 0 | 10 | UND | 52,80 |
| 4101 - CANETA ESFEROGRÁFICA CORES DIVERSAS | 0 | 0 | 35 | UND | 96,25 |
| 4100 - CANETA MARCA TEXTO CORES DIVERSAS | 0 | 0 | 167 | UND | 0,00 |
| 4249 - CANETA PERMANENTE (CD/DVD) | 0 | 0 | 51 | UND | 15,20 |
| 4078 - CANUDO DESCARTÁVEL | 0 | 0 | 2 | UND | 5,40 |
| 4204 - CERA ACRILICA 2X1 5 LTS | 0 | 0 | 2 | PCT | 0,00 |
| 4096 - CLIPS DE PAPEL 8 0 | 0 | 0 | 3 | UND | 132,00 |
| 3693 - CLIPS Nº2 | 0 | 0 | 5 | CAX | 0,00 |
| 4097 - CLIPS P/ PAPEL 4 0 | 0 | 0 | 0 | CAX | 0,00 |
| 4137 - CLORO 2.5% 5 LTS | 0 | 0 | 0 | CAX | 0,00 |
| 3936 - CLORO 9% 5 LTS - COZINHA | 0 | 0 | 8 | GL | 81,12 |
| 4054 - COBERTOR HOSPITALAR | 0 | 0 | 0 | GL | 0,00 |
| 4062 - COBERTOR TÉRMICO | 0 | 0 | 8 | UND | 0,00 |
| 3817 - COLA BASTÃO 40G | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4094 - COLA BRANCA 110 G | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4059 - COLETE CERVICAL | 0 | 0 | 1 | UND | 0,00 |
| 4060 - COLETOR DE SECREÇÃO E URINA | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4076 - COLHER DESCARTÁVEL CAFÉ (PCT C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4080 - COLHER DESCARTÁVEL REFEIÇÃO (PCT C/ 50 UNID) | 0 | 0 | 8 | PCT | 0,00 |
| 4077 - COLHER DESCARTÁVEL SOBREMESA C/50 UNIDADES | 0 | 0 | 5450 | UND | 425,10 |
| 3659 - COPO DESCARTÁVEL 180ML (PCT/ 100 UNID) | 0 | 0 | 7 | PCT | 0,00 |
| 3660 - COPO DESCARTÁVEL 50ml (PCT C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 91 | PCT | 283,92 |
| 3601 - COPO DESCARTÁVEL PEQUENO | 0 | 0 | 120 | PCT | 94,50 |
| 3727 - CORRETIVO | 0 | 0 | 0 | PCT | 0,00 |
| 4042 - DESINFETANTE 2 LTS | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4041 - DESINFETANTE 5 LTS | 0 | 0 | 0 | GL | 0,00 |
| 4088 - DESINFETANTE PARA ROUPAS 20 LTS | 0 | 0 | 7 | GL | 301,00 |
| 4089 - DETERGENTE ALCALINO PARA ROUPA 20 LTS | 0 | 0 | 0 | GL | 0,00 |
| 4256 - DETERGENTE AMONIACAL 5 LTS | 0 | 0 | 0 | GL | 0,00 |
| 4138 - DETERGENTE DESENGORDURANTE 5 LTS | 0 | 0 | 2 | UND | 98,36 |
| 4176 - DETERGENTE ENZIMÁTICO 5LT | 0 | 0 | 0 | GL | 0,00 |
| 3933 - DETERGENTE NEUTRO 5 LTS | 0 | 0 | 2 | FCO | 262,40 |
| 4090 - DETERGENTE PARA ROUPA 20 LTS | 0 | 0 | 15 | GL | 390,00 |
| 4150 - DISPLAY PARA PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO | 0 | 0 | 0 | GL | 0,00 |
| 4151 - DISPLAY PARA PAPEL TOALHA | 0 | 0 | 4 | UND | 122,08 |
| 4152 - DISPLAY PARA SABONETE LÍQUIDO/GEL | 0 | 0 | 2 | UND | 64,48 |
| 3750 - ELÁSTICO AMARELO PACOTE C/ 1 KG (| 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4074 - EMBALAGEM DE ALUMÍNIO MARMITA 850 ML (C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 1080 | UND | 25,20 |
| 4109 - ENVELOPE SACO 20 X 28 C/ 250 | 0 | 0 | 400 | UND | 272,52 |
| 4258 - ENVELOPE SACO 229 X 324 C/ 250 | 0 | 0 | 242 | UND | 0,00 |
| 4112 - ENVELOPE SACO 370 mm X 470 mm | 0 | 0 | 249 | UND | 59,58 |
| 3175 - ENVELOPE SACO KRAFT 260X360 C/ 250 | 0 | 0 | 104 | UND | 421,60 |
| 4093 - ENVELOPE SACO KRAFT 310 X 410 C/ 100 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4178 - ESPONJA MULTIUSO DUPLA FACE | 0 | 0 | 399 | UND | 0,00 |
| 4257 - ESTILETE ESTREITO | 0 | 0 | 11 | UND | 7,18 |
| 4184 - ETIQUETA PRA IMPRESSORA ROLO (AZUL) 34X23 MM C/ 5.000 UNID | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3792 - ETIQUETAS DE IDENTIFICAÇÃO (C/ 14 E 33) | 0 | 0 | 8 | RL | 1 179,20 |
| | | | 924 | UND | 528,00 |

56 R



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|--|-------------|-------------|-------|-------|----------|
| 4187 - ETIQUETAS PARA IMPRESSORA ROLO (AMARELA) 34X23 C/ 5000 UNID | 0 | 0 | 8 | RL | 1.179,20 |
| 4185 - ETIQUETAS PARA IMPRESSORA ROLO (BRANCA) 34X23 C/ 5000 UNID | 0 | 0 | 20 | RL | 2.948,00 |
| 4186 - ETIQUETAS PARA IMPRESSORA ROLO (VERMELHA) 34X23 C/ 5000 UNID | 0 | 0 | 8 | RL | 1.179,20 |
| 4082 - FACA DESCARTÁVEL | 0 | 0 | 16 | PCT | 0,00 |
| 4262 - FIBRA PARA LIMPEZA LEVE BRANCA (PCT C/ 10 UNIDADES) | 0 | 0 | 6 | UND | 7,38 |
| 3683 - FITA ADESIVA TRANSPARENTE (DUREX) GRANDE | 0 | 0 | 12 | UND | 44,40 |
| 3698 - FITA ADESIVA TRANSPARENTE (DUREX) PEQUENA 12X10 | 0 | 0 | 1 | UND | 0,00 |
| 4201 - FLANELA , OURO 38 X 58 | 0 | 0 | 10 | UND | 19,00 |
| 4051 - FRONHA DE TRAVESSEIRO BRANCA | 0 | 0 | 1 | UND | 0,00 |
| 4095 - FURADOR DE PAPEL | 0 | 0 | 4 | UND | 0,00 |
| 4083 - GARFO DESCARTÁVEL REFEIÇÃO PCT C/ 50 | 0 | 0 | 4 | PCT | 0,00 |
| 4081 - GARFO DESCARTÁVEL SOBREMESA | 0 | 0 | 19 | PCT | 0,00 |
| 3787 - GRAMPEADOR | 0 | 0 | 3 | UND | 0,00 |
| 4098 - GRAMPO PARA GRAMPEADOR 23 X 13 | 0 | 0 | 16 | CAX | 0,00 |
| 3699 - GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 | 0 | 0 | 3 | CAX | 0,00 |
| 4069 - GUARDANAPO PCT | 0 | 0 | 13 | PCT | 80,60 |
| 3932 - HIPOCLORITO 5% 5 LTS | 0 | 0 | 10 | GL | 168,90 |
| 4189 - IMPRESSO DE IDENTIFICAÇÃO DE MEDICAÇÃO ENFERMAGEM | 0 | 0 | 199 | BL | 0,00 |
| 4188 - IMPRESSO PARA EXAMES (SADT) | 0 | 0 | 51 | BL | 0,00 |
| 3762 - LAPIS PRETO | 0 | 0 | 45 | UND | 0,00 |
| 3796 - LIVRO PROTOCOLO | 0 | 0 | 1 | UND | 0,00 |
| 4197 - LIXEIRA , CESTO 30 LT C/ PEDAL | 0 | 0 | 4 | UND | 279,56 |
| 4198 - LIXEIRA , CESTO 60 LITROS C/ PEDAL | 0 | 0 | 6 | UND | 497,70 |
| 4263 - LUVA LATEX AMARELA TAM 8M (C/ CAMADA VERNIZ) | 0 | 0 | 4 | UND | 24,00 |
| 4141 - LUVA LATEX AMARELA G | 0 | 0 | 6 | PAR | 30,58 |
| 4140 - LUVA LATEX AMARELA M | 0 | 0 | 4 | PAR | 24,00 |
| 4139 - LUVA LATEX AMARELA P | 0 | 0 | 5 | PAR | 16,45 |
| 4144 - LUVA LATEX VERDE FORRADA G | 0 | 0 | 9 | PAR | 49,90 |
| 4143 - LUVA LATEX VERDE FORRADA M | 0 | 0 | 7 | PAR | 42,00 |
| 4142 - LUVA LATEX VERDE FORRADA P | 0 | 0 | 6 | PAR | 23,70 |
| 4056 - MASCARA HOSPITALAR | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4091 - NEUTRALIZADOR DE RESÍDUOS 20 LTS | 0 | 0 | 1 | GL | 393,34 |
| 4061 - OCULOS DE SEGURANÇA | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4079 - PALITO DE DENTE CX/PCT | 0 | 0 | 3 | UND | 0,00 |
| 4145 - PANO DE CHÃO , SACO | 0 | 0 | 21 | UND | 134,19 |
| 4179 - PANO MULTIUSO 30X25 | 0 | 0 | 0 | RL | 0,00 |
| 4092 - PANO MULTIUSO TIPO PERFEX 300 MT (600 PANOS) | 0 | 0 | 6 | RL | 630,00 |
| 4071 - PAPEL ALUMINIO | 0 | 0 | 10 | RL | 318,48 |
| 4103 - PAPEL CARBONO | 0 | 0 | 70 | UND | 0,00 |
| 4107 - PAPEL CARTÃO | 0 | 0 | 10 | UND | 0,00 |
| 4073 - PAPEL FILME PLÁSTICO | 0 | 0 | 0 | RL | 0,00 |
| 3934 - PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO 8 X 300 MTS | 0 | 0 | 72 | UND | 386,16 |
| 4260 - PAPEL OPALINE A4 (210 MMX 297 MM) | 0 | 0 | 44 | UND | 11,35 |
| 3685 - PAPEL SULFITE A4 | 0 | 0 | 9 | RSM | 207,40 |
| 4064 - PAPEL SULFITE COLORIDO | 0 | 0 | 40 | UND | 0,00 |
| 3935 - PAPEL TOALHA EM BOBINA 200MT X 20CM | 0 | 0 | 0 | RL | 0,00 |
| 3733 - PAPEL TOALHA-FARDO | 0 | 0 | 92 | FD | 928,28 |
| 3703 - PASTA A/Z 9 (FICHÁRIO) | 0 | 0 | 2 | UND | 25,60 |
| 3185 - PASTA CATAL 10 ENV 0,6 PR | 0 | 0 | 8 | UND | 0,00 |
| 3701 - PASTA DE ELÁSTICO | 0 | 0 | 7 | UND | 0,00 |
| 4085 - PASTA PLÁSTICA ARQUIVO SANFONADO | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4068 - PASTA SUSPENSA | 0 | 0 | 4 | UND | 0,00 |
| 4106 - PASTA TIPO L | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3912 - PEN DRIVE 8 GB | 0 | 0 | 0 | UND | 60,00 |
| 3826 - PILHA AA | 0 | 0 | 7 | UND | 14,00 |
| 3697 - PILHA AAA 4 | 0 | 0 | 4 | UND | 13,60 |
| 4208 - PILHA BATERIA (BOTAO) | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4126 - PILHA C-2 | 0 | 0 | 6 | UND | 63,00 |
| 3913 - PINCEL ATOMICO CORES DIVERSAS | 0 | 0 | 14 | UND | 0,00 |
| 4065 - PLÁSTICO ADESIVO TIPO CONTACT | 0 | 0 | 2 | RL | 0,00 |
| 4067 - PLÁSTICO PARA PASTA CATÁLOGO | 0 | 0 | 504 | UND | 0,00 |
| 4111 - PORTA CRACHÁ | 0 | 0 | 77 | UND | 14,30 |
| 3709 - PRANCHETA | 0 | 0 | 4 | UND | 0,00 |
| 4084 - PRATO DESCARTÁVEL C/ 10 UNID | 0 | 0 | 94 | PCT | 108,74 |
| 4110 - PRESILHA PARA CRACHÁ | 0 | 0 | 14 | UND | 14,00 |
| 4202 - PULVERIZADOR GRADUADO (BORRIFADOR), SPRAY 500ML | 0 | 0 | 5 | UND | 25,25 |
| 4149 - REFIL MOP P/ AGUA | 0 | 0 | 7 | UND | 144,45 |
| 4264 - REFIL MOP P/ PO 60CM | 0 | 0 | 5 | UND | 187,45 |
| 4132 - REGUA 30 CM | 0 | 0 | 5 | UND | 10,00 |

R
57



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|---|-------------|-------------|---------------|-------|-------------------|
| 4153 - RESERVATORIO PARA DISPLAY DE SABONETE/GEL | 0 | 0 | 7 | UND | 62,72 |
| 4055 - RESPIRADOR SEMI FACIAL | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3789 - RIBBON CERA 110 X 74 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4268 - RODO COMUM | 0 | 0 | 10 | RL | 120,00 |
| 4267 - RODO GRANDE | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4052 - ROUPA CIRÚRGICA BLUSA | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4053 - ROUPA CIRÚRGICA CALÇA | 0 | 0 | 6 | UND | 0,00 |
| 3662 - SABONETE LÍQUIDO 800ml | 0 | 0 | 6 | UND | 0,00 |
| 3671 - SACO DE LIXO BRANCO 100 LTS C/ 100 | 0 | 0 | 36 | RF | 353,16 |
| 3672 - SACO DE LIXO BRANCO 20 LTS LEITOSO | 0 | 0 | 5 | PCT | 176,40 |
| 4044 - SACO DE LIXO BRANCO 40 LTS C/ 100 | 0 | 0 | 10 | PCT | 88,20 |
| 4043 - SACO DE LIXO BRANCO 60 LTS C/ 100 | 0 | 0 | 22 | FD | 0,00 |
| 3937 - SACO DE LIXO PRETO 100 LTS 4KG | 0 | 0 | 8 | FD | 102,62 |
| 3669 - SACO DE LIXO PRETO 20 LTS C/100 und | 0 | 0 | 7 | FD | 330,82 |
| 3830 - SACO DE LIXO PRETO 40 LT | 0 | 0 | 40 | PCT | 7,72 |
| 4050 - SACO DE LIXO PRETO 60LTS C/ 100 | 0 | 0 | 11 | PCT | 100,58 |
| 4136 - SACO DE PAPEL BRANCO P/ LANCHE | 0 | 0 | 7 | PCT | 86,45 |
| 4203 - SACO DE PAPEL P/ LANCHE C/ 500 UND 14X10 CM | 0 | 0 | 0 | PCT | 0,00 |
| 4070 - SACO PARA GELADINHO | 0 | 0 | 500 | UND | 30,27 |
| 4261 - SACO PARA ROUPA SUJA (HAMPER) VERDE | 0 | 0 | 13 | PCT | 0,00 |
| 4146 - SACO PLÁSTICO 20 X 30 CM | 0 | 0 | 34 | UND | 0,00 |
| 4147 - SACO PLÁSTICO 40 cm X 60 cm | 0 | 0 | 2 | PCT | 44,54 |
| 4177 - SACO PLÁSTICO 40CM X 60CM | 0 | 0 | 15 | PCT | 334,05 |
| 4072 - SACO PLÁSTICO PICOTADO | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4269 - SUPORTE PARA FIBRAS | 0 | 0 | 2 | RL | 0,00 |
| 4058 - TALA FÁCIL ESPUMA | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4075 - TAMPA PLÁSTICA DESCARTÁVEL C/ 50 UNID | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3708 - TESOURA | 0 | 0 | 30 | PCT | 0,00 |
| 3789 - TINTA CARIMBO PRETA | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3367 - TIRAS P/ TESTE DE GLICEMIA (CX C/ 50 UNID) | 0 | 0 | 2 | UND | 0,00 |
| 4057 - TOALHA DE BANHO | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3369 - TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA | 0 | 0 | 28 | UND | 0,00 |
| | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| Total | | | 101904 | | 113.631,88 |

2

58



| Insumo | Quantidade | Un.M. | % | Valor | % | % Ac. | Cl. |
|---|------------|-------|-------|----------|-------|-------|-----|
| 3148 - TENOXICAM 20MG F/A | 241 | F/A | 0,74 | 4.123,03 | 11,92 | 11,92 | A |
| 2979 - CEFTRIAXONA 1G EV F/A | 128 | F/A | 0,39 | 1.606,91 | 4,64 | 16,56 | A |
| 3445 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML | 616 | BL | 1,90 | 1.451,50 | 4,20 | 20,76 | A |
| 4048 - FILME RADIOGRÁFICO 35 X 43 CM | 4 | CAX | 0,01 | 1.446,00 | 4,18 | 24,94 | A |
| 4000 - ELETRODO DESCARTÁVEL ECG C/ 30 | 2100 | UND | 6,47 | 1.071,00 | 3,10 | 28,03 | A |
| 3469 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML | 297 | BL | 0,92 | 1.000,36 | 2,89 | 30,92 | A |
| 4001 - EQUIPO DE INFUSÃO MACRO | 1065 | UND | 3,28 | 913,92 | 2,64 | 33,57 | A |
| 3543 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML | 319 | BL | 0,98 | 861,30 | 2,49 | 36,05 | A |
| 3405 - CATETER INTRAVENOSO 22G | 1075 | UND | 3,31 | 744,60 | 2,15 | 38,21 | A |
| 3733 - PAPEL TOALHA-FARDO | 72 | FD | 0,22 | 726,48 | 2,10 | 40,31 | A |
| 3367 - TIRAS P/ TESTE DE GLICEMIA (CX C/ 50 UNID) | 800 | UND | 2,47 | 723,00 | 2,09 | 42,40 | A |
| 3101 - OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A | 84 | F/A | 0,26 | 704,84 | 2,04 | 44,43 | A |
| 4045 - FILME RADIOGRÁFICO 24 X 30 CM | 4 | CAX | 0,01 | 685,60 | 1,98 | 46,42 | A |
| 3019 - DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP 2ML | 869 | AMP | 2,68 | 609,80 | 1,76 | 48,18 | A |
| 4047 - FILME RADIOGRÁFICO 30 X 40 CM | 2 | CAX | 0,01 | 571,40 | 1,65 | 49,83 | A |
| 2984 - CETOPROFENO 100MG EV F/A | 132 | F/A | 0,41 | 562,33 | 1,63 | 51,45 | A |
| 4090 - DETERGENTE PARA ROUPA 20 LTS | 1 | GL | 0,00 | 561,67 | 1,62 | 53,08 | A |
| 3052 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG F/A | 83 | F/A | 0,26 | 551,95 | 1,60 | 54,67 | A |
| 3306 - LUVA DE PROCEDIMENTO "P" C/ 100UND | 30 | CAX | 0,09 | 539,00 | 1,56 | 56,23 | A |
| 3685 - PAPEL SULFITE A4 | 22 | RSM | 0,07 | 489,60 | 1,42 | 57,65 | A |
| 3005 - DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML | 413 | AMP | 1,27 | 456,00 | 1,32 | 58,96 | A |
| 4022 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 MG/ML + 500 MG/ML 5 ML | 295 | AMP | 0,91 | 407,75 | 1,18 | 60,14 | A |
| 3964 - SERINGA 20ML | 856 | SRG | 2,64 | 394,91 | 1,14 | 61,28 | A |
| 3107 - POLIVITAMINICO (COMPLEXO B) AMP 2ML | 405 | AMP | 1,25 | 384,75 | 1,11 | 62,40 | A |
| 4177 - SACO PLASTICO 40CM X 60CM | 14 | UND | 0,04 | 378,00 | 1,09 | 63,49 | A |
| 3023 - DIMENDRATO+PIRIDOXINA+FRUTOSE+GLICOSE AMPOLA 10ML(DL) | 102 | AMP | 0,31 | 357,00 | 1,03 | 64,52 | A |
| 3231 - CATETER INTRAVENOSO 24G | 183 | UND | 0,56 | 344,96 | 1,00 | 65,52 | A |
| 3926 - LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA 100ML | 9 | BL | 0,03 | 342,00 | 0,99 | 66,51 | A |
| 3254 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 13F ESTERIL C/10 UND | 770 | UND | 2,37 | 323,40 | 0,93 | 67,44 | A |
| 3304 - LUVA DE PROCEDIMENTO "G" C/ 100 UND | 18 | CAX | 0,06 | 314,40 | 0,91 | 68,35 | A |
| 3014 - DICLOFENACO SODIO 75MG AMP 3ML | 353 | AMP | 1,09 | 314,21 | 0,91 | 69,26 | A |
| 3646 - BENZILPENICILINA 600.000 UI F/A | 39 | UND | 0,12 | 303,10 | 0,88 | 70,13 | B |
| 4048 - FILME RADIOGRÁFICO 35 X 35 CM | 2 | CAX | 0,01 | 298,85 | 0,86 | 71,00 | B |
| 3963 - SERINGA 10ML | 1035 | UND | 3,19 | 295,16 | 0,85 | 71,85 | B |
| 4006 - LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA (CX C/ 200 UNID) | 1300 | UND | 4,01 | 287,79 | 0,83 | 72,68 | B |
| 3934 - PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO 8 X 300 MTS | 56 | UND | 0,17 | 285,58 | 0,83 | 73,51 | B |
| 3305 - LUVA DE PROCEDIMENTO "M" C/ 100 UND | 24 | CAX | 0,07 | 265,57 | 0,77 | 74,28 | B |
| 4174 - BOBINA PLASTICA PICOTADA 20X30 (PQ) | 12 | UND | 0,04 | 265,32 | 0,77 | 75,04 | B |
| 3655 - ALCOOL 70% 1 LT | 57 | UND | 0,18 | 256,92 | 0,74 | 75,79 | B |
| 3647 - EQUIPO 2 VIAS MULTIVIAS LUER LOCK C/ CLAMP | 287 | UND | 0,88 | 252,56 | 0,73 | 76,52 | B |
| 3605 - LENÇOL DE PAPEL HOSPITALAR 70X50 | 38 | UND | 0,12 | 233,30 | 0,67 | 77,19 | B |
| 4015 - TUBO PARA COLETA AMARELO | 273 | UND | 0,84 | 217,72 | 0,63 | 77,82 | B |
| 3659 - COPO DESCARTÁVEL 180ML (PCT/ 100 UNID) | 69 | PCT | 0,21 | 215,28 | 0,62 | 78,44 | B |
| 4092 - PANO MULTIUSO TIPO PERFEX 300 MT (600 PANOS) | 2 | RL | 0,01 | 210,00 | 0,61 | 79,05 | B |
| 3194 - AGULHA HIPODÉRMICA 40 X 12 (C/100 UNID) | 2702 | UND | 8,33 | 198,23 | 0,57 | 79,62 | B |
| 3996 - FIXADOR RADIOGRÁFICO 5 LTS | 2 | GL | 0,01 | 195,00 | 0,56 | 80,19 | B |
| 4128 - METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML 5 ML | 6 | AMP | 0,02 | 190,21 | 0,55 | 80,74 | B |
| 3923 - BETAMETASONA, DIPROPIONATO + FOSFATO (5+2)MG/ML AMP | 33 | AMP | 0,10 | 179,85 | 0,52 | 81,25 | B |
| 3575 - CLOREXIDINE 2% 100ML DEGERMENTE | 37 | FCO | 0,11 | 174,16 | 0,50 | 81,76 | B |
| 3957 - SERINGA 5 ML | 1064 | SRG | 3,28 | 169,81 | 0,49 | 82,25 | B |
| 3658 - ALCOOL GEL 800ml | 12 | RF | 0,04 | 167,52 | 0,48 | 82,73 | B |
| 2938 - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP 5ML (VITAMINA C) | 187 | AMP | 0,58 | 160,00 | 0,46 | 83,20 | B |
| 4087 - AMACIANTE DE ROUPAS 5 LTS | 2 | GL | 0,01 | 158,37 | 0,46 | 83,65 | B |
| 3271 - ESPARADRAPO 10 CM X 4,5 M | 18 | UND | 0,06 | 156,78 | 0,45 | 84,11 | B |
| 4112 - ENVELOPE SACO 370 mm X 470 mm | 100 | UND | 0,31 | 130,00 | 0,38 | 84,48 | B |
| 3640 - COMPRESSA DE GAZE CIRURGICA 45X50 C/50 | 150 | UND | 0,46 | 129,02 | 0,37 | 84,86 | B |
| 4041 - DESINFETANTE 5 LTS | 3 | GL | 0,01 | 129,00 | 0,37 | 85,23 | B |
| 2977 - CEFALOTINA SODICA 1G F/A | 18 | F/A | 0,06 | 126,90 | 0,37 | 85,60 | B |
| 3188 - ABAIXADOR DE LINGUA | 4333 | UND | 13,35 | 123,00 | 0,36 | 85,95 | B |
| 2941 - AGUA DESTILADA AMP 10ML (CX C/ 200 UNID) | 1049 | AMP | 3,23 | 120,93 | 0,35 | 86,30 | B |
| 4003 - FRALDA GERIATRICA EG C/ 7 UNID | 27 | UND | 0,08 | 120,23 | 0,35 | 86,65 | B |
| 3932 - HIPOCLORITO 5% 5 LTS | 7 | GL | 0,02 | 118,23 | 0,34 | 86,99 | B |
| 4035 - AGUA PARA INJEÇÃO 100 ML | 34 | FCO | 0,10 | 117,86 | 0,34 | 87,33 | B |
| 4014 - TUBO PARA COLETA ROXO | 218 | UND | 0,67 | 115,91 | 0,34 | 87,66 | B |
| 3251 - COLETOR UNIVERSAL 80ML ESTERIL C/ TAMP | 236 | UND | 0,73 | 112,76 | 0,33 | 87,99 | B |
| 3937 - SACO DE LIXO PRETO 100 LTS 4KG | 3 | FD | 0,01 | 110,21 | 0,32 | 88,31 | B |
| 3556 - CATETER INTRAVENOSO 20G | 196 | UND | 0,60 | 109,93 | 0,32 | 88,63 | B |
| 3940 - ATADURA DE ALGODÃO 15CM (PCT C/ 12 UNID) | 168 | UND | 0,52 | 104,76 | 0,30 | 88,93 | B |
| 4008 - SCALP 23 | 263 | UND | 0,81 | 104,02 | 0,30 | 89,23 | B |



| Insumo | Quantidade | Un.M. | % | Valor | % | % Ac. | Cl. |
|---|------------|-------|------|--------|------|-------|-----|
| 4046 - FILME RADIOGRÁFICO 18 X 24 CM (C/100 UNID) | 1 | CAX | 0.00 | 102,50 | 0,30 | 89,53 | B |
| 3054 - HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% 1000ML | 36 | GL | 0,11 | 101,25 | 0,29 | 89,82 | B |
| 4050 - SACO DE LIXO PRETO 60LTS C/ 100 | 9 | PCT | 0,03 | 100,70 | 0,29 | 90,11 | C |
| 3474 - SOLUCAO RINGER C/ LACTO 500ML | 30 | BL | 0,09 | 94,39 | 0,27 | 90,38 | C |
| 3528 - FITA MICROPORE 50MM X 10M "BRANCA" | 23 | UND | 0,07 | 92,00 | 0,27 | 90,65 | C |
| 3997 - SERINGA 3ML | 615 | UND | 1,90 | 88,98 | 0,26 | 90,91 | C |
| 3128 - TRAMADOL CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 2ML | 94 | AMP | 0,29 | 88,97 | 0,26 | 91,16 | C |
| 3081 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG/2ML AMP | 170 | AMP | 0,52 | 87,79 | 0,25 | 91,42 | C |
| 4259 - CEFALEXINA 250MG/5ML ,SOLUÇÃO ORAL 60 ML, FRC | 10 | FCO | 0,03 | 84,70 | 0,24 | 91,66 | C |
| 4126 - PILHA C-2 | 8 | UND | 0,02 | 84,00 | 0,24 | 91,91 | C |
| 3250 - COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELÃO 7L | 24 | UND | 0,07 | 83,32 | 0,24 | 92,15 | C |
| 3051 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG F/A | 23 | F/A | 0,07 | 79,90 | 0,23 | 92,38 | C |
| 4117 - MASCARA PARA OXIGÊNIO ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO | 4 | UND | 0,01 | 78,62 | 0,23 | 92,60 | C |
| 3933 - DETERGENTE NEUTRO 5 LTS | 3 | GL | 0,01 | 78,00 | 0,23 | 92,83 | C |
| 3199 - ALGODAO HIDROFILO 500G | 7 | UND | 0,02 | 73,50 | 0,21 | 93,04 | C |
| 4066 - BOBINA PARA FAX / ELETRO | 6 | UND | 0,02 | 72,26 | 0,21 | 93,25 | C |
| 2932 - ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML | 40 | AMP | 0,12 | 71,20 | 0,21 | 93,46 | C |
| 3137 - RANITIDINA 25MG/ML AMP 2ML | 94 | AMP | 0,29 | 69,79 | 0,20 | 93,66 | C |
| 4074 - EMBALAGEM DE ALUMINIO MARMITA 850 ML (C/ 100 UNID) | 100 | UND | 0,31 | 68,13 | 0,20 | 93,86 | C |
| 2967 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML | 54 | AMP | 0,17 | 67,44 | 0,19 | 94,05 | C |
| 3110 - PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3MG/ML XAR FRC | 8 | FCO | 0,02 | 67,36 | 0,19 | 94,24 | C |
| 3879 - IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS FRC | 14 | FCO | 0,04 | 64,13 | 0,19 | 94,43 | C |
| 3662 - SABONETE LÍQUIDO 800ml | 6 | RF | 0,02 | 58,86 | 0,17 | 94,60 | C |
| 3249 - COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELÃO 13L | 18 | UND | 0,06 | 52,50 | 0,15 | 94,75 | C |
| 3204 - ATADURA DE CREPE 13F 15CM X1,8M | 71 | UND | 0,22 | 51,12 | 0,15 | 94,90 | C |
| 4145 - PANO DE CHÃO, SACO | 12 | UND | 0,04 | 49,08 | 0,14 | 95,04 | C |
| 3067 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% GEL TB | 16 | TB | 0,05 | 48,00 | 0,14 | 95,18 | C |
| 3040 - FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML | 83 | AMP | 0,26 | 46,49 | 0,13 | 95,31 | C |
| 4252 - Sonda FOLEY 2 VIAS N 18 C/ BALÃO | 10 | UND | 0,03 | 45,00 | 0,13 | 95,44 | C |
| 4211 - ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE (USO PEDIÁTRICO) | 3 | UND | 0,01 | 44,40 | 0,13 | 95,57 | C |
| 3470 - SOLUCAO GLICOFISIOLOGICA 500ML | 16 | BL | 0,05 | 43,94 | 0,13 | 95,70 | C |
| 3564 - FIO NYLON 3/0 PRETO AGULHA 30MM | 28 | UND | 0,09 | 42,86 | 0,12 | 95,82 | C |
| 3929 - NIMESULIDA 50MG/ML SUSPENSÃO GOTAS | 16 | FCO | 0,05 | 41,92 | 0,12 | 95,95 | C |
| 3960 - SACO COLETOR DE URINA ADULTO 2000 ML | 100 | UND | 0,31 | 41,00 | 0,12 | 96,06 | C |
| 4018 - BROMOPRIDA 5MG/ML 2 ML | 24 | AMP | 0,07 | 40,73 | 0,12 | 96,18 | C |
| 3071 - LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRC | 13 | FCO | 0,04 | 40,30 | 0,12 | 96,30 | C |
| 3921 - CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML | 20 | BL | 0,06 | 40,00 | 0,12 | 96,41 | C |
| 3104 - PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 15ML FRC | 11 | FCO | 0,03 | 37,01 | 0,11 | 96,52 | C |
| 4265 - BOBINA PLASTICA PICOTADA 40 X 60 (GDE) | 1 | RL | 0,00 | 36,80 | 0,11 | 96,63 | C |
| 4205 - COMPRESSA DE GAZE CIRURGICA 23 x 25 cm C/50 | 50 | UND | 0,15 | 36,57 | 0,11 | 96,73 | C |
| 4244 - Sonda FOLEY 3 VIAS N 18 C/ BALAO | 10 | UND | 0,03 | 36,40 | 0,11 | 96,84 | C |
| 3671 - SACO DE LIXO BRANCO 100 LTS C/ 100 | 1 | PCT | 0,00 | 35,28 | 0,10 | 96,94 | C |
| 4214 - AZITROMICINA 600 MG/ SUSP FR 15 ML (C/ DILUENTE) | 4 | UND | 0,01 | 34,00 | 0,10 | 97,04 | C |
| 2939 - ACIDO TRANEXANICO 50MG/ML AMP 5ML | 6 | AMP | 0,02 | 32,92 | 0,10 | 97,13 | C |
| 3423 - Sonda FOLEY 2 VIAS N 16 C/ BALAO | 7 | UND | 0,02 | 32,66 | 0,09 | 97,23 | C |
| 3206 - AGULHA HIPODERMICA 30 X 7 | 456 | UND | 1,41 | 31,92 | 0,09 | 97,32 | C |
| 4009 - SERINGA 1 ML C/ AGULHA 13 X 4,5 | 130 | UND | 0,40 | 31,82 | 0,09 | 97,41 | C |
| 4203 - SACO DE PAPEL P/ LANCHE C/ 500 UND 14X10 CM | 500 | UND | 1,54 | 30,27 | 0,09 | 97,50 | C |
| 2991 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMP 10ML | 141 | AMP | 0,43 | 28,20 | 0,08 | 97,58 | C |
| 3531 - AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100ML | 16 | FCO | 0,05 | 27,38 | 0,08 | 97,66 | C |
| 3468 - SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 1000ML | 5 | BL | 0,02 | 25,55 | 0,07 | 97,73 | C |
| 4226 - AMOXICILINA+CLAVULANATO 250 MG/ML | 1 | UND | 0,00 | 25,37 | 0,07 | 97,81 | C |
| 3094 - NIFEDIPINO 20MG COMP | 42 | COM | 0,13 | 25,20 | 0,07 | 97,88 | C |
| 3118 - RETINOL AC 10 000UI+AMINOACIDOS 25MG+METIONINA 5MG+CLORANFENICOL 3,5G TB | 3 | TB | 0,01 | 25,17 | 0,07 | 97,95 | C |
| 3264 - ELETRODO DESCARTAVEL ECG C/ 50UND | 50 | PCT | 0,15 | 25,00 | 0,07 | 98,03 | C |
| 4011 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 4 0MM | 4 | UND | 0,01 | 24,37 | 0,07 | 98,10 | C |
| 3660 - COPO DESCARTÁVEL 50ml (PCT C/ 100 UNID) | 16 | PCT | 0,05 | 24,00 | 0,07 | 98,16 | C |
| 3058 - INSULINA HUMANA REGULAR FRASCO 10ML F/A | 1 | FCO | 0,00 | 23,55 | 0,07 | 98,23 | C |
| 3836 - SOLUCAO GLICOFISIOLOGICA 250ML | 64 | UND | 0,20 | 22,74 | 0,07 | 98,30 | C |
| 4147 - SACO PLÁSTICO 40 cm X 60 cm | 1 | PCT | 0,00 | 22,27 | 0,06 | 98,36 | C |
| 4175 - BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 | 1 | UND | 0,00 | 22,11 | 0,06 | 98,43 | C |
| 3205 - ATADURA DE CREPE 13F 20CM X 1,8M | 22 | UND | 0,07 | 22,00 | 0,06 | 98,49 | C |
| 4086 - AGUA SANITÁRIA 5 LTS | 2 | GL | 0,01 | 21,37 | 0,06 | 98,55 | C |
| 3690 - CADERNO ATA 100 FLS | 1 | UND | 0,00 | 19,50 | 0,06 | 98,61 | C |
| 3053 - HIDROXIDO de ALUMINIO 60MG/ML 100ML FRC | 5 | FCO | 0,02 | 18,60 | 0,05 | 98,66 | C |
| 3624 - FITA MICROPORE 2,5CM X 10M | 7 | UND | 0,02 | 17,76 | 0,05 | 98,71 | C |
| 3697 - PILHA AAA 4 | 12 | UND | 0,04 | 17,70 | 0,05 | 98,76 | C |
| 3018 - DIPIRONA 500MG - GOTAS 10ML FRC | 28 | FCO | 0,09 | 17,60 | 0,05 | 98,82 | C |
| 3473 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 500ML | 14 | BL | 0,04 | 15,64 | 0,05 | 98,86 | C |



| Insumo | Quantidade | Un.M. | % | Valor | % | % Ac. | Cl. |
|---|------------|-------|------|-------|------|--------|-----|
| 4080 - COLHER DESCARTÁVEL REFEIÇÃO (PCT C/ 50 UNID) | 200 | UND | 0,62 | 15,60 | 0,05 | 98,91 | C |
| 3961 - SCALP 21 | 14 | UND | 0,04 | 15,40 | 0,04 | 98,95 | C |
| 4202 - PULVERIZADOR GRADUADO (BORRIFADOR), SPRAY 500ML | 3 | UND | 0,01 | 15,15 | 0,04 | 98,99 | C |
| 3486 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GOTAS 20ML FRC | 1 | FCO | 0,00 | 14,50 | 0,04 | 99,04 | C |
| 3203 - ATADURA DE CREPE 13F 10CM X 1,8M | 63 | UND | 0,19 | 14,16 | 0,04 | 99,08 | C |
| 2989 - CLOPIDOGREL 75MG COMP | 25 | COM | 0,08 | 13,76 | 0,04 | 99,12 | C |
| 4108 - CAIXA PARA ARQUIVO MORTO (PAPELÃO) | 6 | UND | 0,02 | 13,75 | 0,04 | 99,16 | C |
| 3301 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 C/2 UNID | 12 | PCT | 0,04 | 13,16 | 0,04 | 99,19 | C |
| 4069 - GUARDANAPO PCT | 2 | PCT | 0,01 | 12,40 | 0,04 | 99,23 | C |
| 2969 - CAPTOPRIL 25MG COMP | 408 | COM | 1,26 | 12,24 | 0,04 | 99,27 | C |
| 4140 - LUVA LATEX AMARELA M | 2 | PAR | 0,01 | 12,00 | 0,03 | 99,30 | C |
| 4170 - ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE (USO ADULTO) | 2 | FCO | 0,01 | 11,20 | 0,03 | 99,33 | C |
| 3683 - FITA ADESIVA TRANSPARENTE (DUREX) GRANDE | 3 | UND | 0,01 | 11,10 | 0,03 | 99,37 | C |
| 4016 - FIO NYLON 3,0 | 8 | UND | 0,02 | 11,07 | 0,03 | 99,40 | C |
| 4135 - CADERNO ATA 50 FLS | 1 | UND | 0,00 | 10,50 | 0,03 | 99,43 | C |
| 4257 - ESTILETE ESTREITO | 2 | UND | 0,01 | 10,00 | 0,03 | 99,46 | C |
| 3046 - GLICOSE 50% AMP 10ML | 27 | AMP | 0,08 | 9,65 | 0,03 | 99,48 | C |
| 3369 - TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA | 102 | UND | 0,31 | 9,38 | 0,03 | 99,51 | C |
| 3038 - FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM | 5 | AMP | 0,02 | 8,73 | 0,03 | 99,54 | C |
| 4178 - ESPONJA MULTIUSO DUPLA FACE | 13 | UND | 0,04 | 8,67 | 0,03 | 99,56 | C |
| 3472 - SOLUÇÃO MANITOL 20% 250 ML | 1 | BL | 0,00 | 8,48 | 0,02 | 99,59 | C |
| 3826 - PILHA AA | 4 | UND | 0,01 | 8,00 | 0,02 | 99,61 | C |
| 4219 - AZITROMICINA 500 MG COMP | 11 | UND | 0,03 | 7,15 | 0,02 | 99,63 | C |
| 4084 - PRATO DESCARTÁVEL C/ 10 UNID | 6 | PCT | 0,02 | 6,94 | 0,02 | 99,65 | C |
| 4118 - MASCARA PARA INALAÇÃO INFANTIL | 1 | UND | 0,00 | 6,58 | 0,02 | 99,67 | C |
| 3193 - AGULHA HIPODERMICA 30 X 8 C/ 100 UNID | 226 | UND | 0,70 | 6,05 | 0,02 | 99,69 | C |
| 3232 - CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS | 10 | UND | 0,03 | 6,04 | 0,02 | 99,70 | C |
| 4143 - LUVA LATEX VERDE FORRADA M | 1 | PAR | 0,00 | 6,00 | 0,02 | 99,72 | C |
| 4144 - LUVA LATEX VERDE FORRADA G | 1 | PAR | 0,00 | 6,00 | 0,02 | 99,74 | C |
| 4263 - LUVA LATEX AMARELA TAM 8M (C/ CAMADA VERNIZ) | 1 | UND | 0,00 | 6,00 | 0,02 | 99,76 | C |
| 3525 - FITA ADESIVA CREPE 16 MM X 50 M | 2 | UND | 0,01 | 5,72 | 0,02 | 99,77 | C |
| 2976 - CEFALEXINA 500MG COMP | 58 | COM | 0,18 | 5,69 | 0,02 | 99,79 | C |
| 3202 - APARELHO PARA BARBEAR DESCARTÁVEL | 11 | UND | 0,03 | 4,93 | 0,01 | 99,80 | C |
| 3280 - FIO NYLON 4/0 PRETO AGULHA 30MM | 3 | UND | 0,01 | 4,88 | 0,01 | 99,82 | C |
| 2944 - AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML | 4 | AMP | 0,01 | 4,40 | 0,01 | 99,83 | C |
| 3011 - DIAZEPAM 10MG COMP | 39 | COM | 0,12 | 4,39 | 0,01 | 99,84 | C |
| 3374 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 6 0MM | 1 | UND | 0,00 | 3,54 | 0,01 | 99,85 | C |
| 3047 - HALOPERIDOL 5MG/ML AMP 1ML | 2 | AMP | 0,01 | 3,09 | 0,01 | 99,86 | C |
| 3363 - CONECTOR (TAMPA) MACHO/FEMEA | 128 | UND | 0,39 | 3,06 | 0,01 | 99,87 | C |
| 4122 - FITA ADESIVA CREPE 19 MM X 50 M | 1 | UND | 0,00 | 2,86 | 0,01 | 99,88 | C |
| 3442 - GEL P/ ULTRASSOM 1KG | 1 | FCO | 0,00 | 2,85 | 0,01 | 99,89 | C |
| 4249 - CANETA PERMANENTE (CD/DVD) | 1 | UND | 0,00 | 2,70 | 0,01 | 99,90 | C |
| 3309 - MASCARA Nº5 P/ TUBERCULOSE | 1 | UND | 0,00 | 2,68 | 0,01 | 99,90 | C |
| 3920 - CINARIZINA 75MG CP | 13 | COM | 0,04 | 2,60 | 0,01 | 99,91 | C |
| 3191 - AGULHA HIPODERMICA 25 X 7 | 33 | UND | 0,10 | 2,58 | 0,01 | 99,92 | C |
| 4262 - FIBRA PARA LIMPEZA LEVE BRANCA (PCT C/ 10 UNIDADES) | 2 | UND | 0,01 | 2,46 | 0,01 | 99,92 | C |
| 3242 - COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX ESTERIL | 10 | UND | 0,03 | 2,19 | 0,01 | 99,93 | C |
| 3002 - DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G TB | 6 | TB | 0,02 | 2,00 | 0,01 | 99,94 | C |
| 4132 - REGUA 30 CM | 1 | UND | 0,00 | 2,00 | 0,01 | 99,94 | C |
| 3287 - FRALDA GERIATRICA TAMANHO M | 2 | UND | 0,01 | 1,90 | 0,01 | 99,95 | C |
| 2836 - ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP | 63 | COM | 0,19 | 1,89 | 0,01 | 99,95 | C |
| 3072 - LOSARTANA 50MG COMP | 17 | COM | 0,05 | 1,70 | 0,00 | 99,96 | C |
| 3985 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 22 | 1 | UND | 0,00 | 1,65 | 0,00 | 99,96 | C |
| 4260 - PAPEL OPALINE A4 (210 MMX 297 MM) | 6 | UND | 0,02 | 1,55 | 0,00 | 99,97 | C |
| 3563 - FIO NYLON 2/0 PRETO AGULHA 30MM | 5 | UND | 0,02 | 1,38 | 0,00 | 99,97 | C |
| 4233 - GLICERINA SUPOSITÓRIO INF | 1 | UND | 0,00 | 1,13 | 0,00 | 99,98 | C |
| 3289 - FRALDA GERIATRICA TAMANHO G C/ 8 UNID | 3 | UND | 0,01 | 1,09 | 0,00 | 99,98 | C |
| 3105 - PARACETAMOL 500MG COMP | 46 | COM | 0,14 | 1,05 | 0,00 | 99,98 | C |
| 3192 - AGULHA HIPODERMICA 25 X 8 | 47 | UND | 0,14 | 1,05 | 0,00 | 99,98 | C |
| 4124 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 14 | 1 | UND | 0,00 | 0,97 | 0,00 | 99,99 | C |
| 4167 - FRALDA GERIATRICA P | 1 | UND | 0,00 | 0,85 | 0,00 | 99,99 | C |
| 4227 - ANLÓDIPINO 5 MG | 17 | UND | 0,05 | 0,71 | 0,00 | 99,99 | C |
| 3077 - METILDOPA 250MG COMP | 1 | COM | 0,00 | 0,70 | 0,00 | 99,99 | C |
| 2965 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMP | 1 | COM | 0,00 | 0,65 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3060 - IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML - GOTAS 20ML FRC | 12 | FCO | 0,04 | 0,43 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3012 - DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP | 3 | COM | 0,01 | 0,32 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3076 - METFORMINA 850MG COMP | 2 | COM | 0,01 | 0,30 | 0,00 | 100,00 | C |
| 4258 - ENVELOPE SACO 229 X 324 C/ 250 | 1 | UND | 0,00 | 0,24 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3080 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG COMP | 1 | COM | 0,00 | 0,13 | 0,00 | 100,00 | C |



| Insumo | Quantidade | Un.M. | % | Valor | % | % Ac. | Cl. |
|--|------------|-------|------|-------|------|--------|-----|
| 3122 - SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETROPINA 80MG COMP | 1 | COM | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 100,00 | C |
| 2946 - AMIODARONA CLORIDRATO 50MG/ML AMP 3ML | 5 | AMP | 0,02 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 2948 - AMOXICILINA 500MG CAPS | 7 | GPS | 0,02 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 2954 - BENZILPENICILINA PROCAINA 300 000UI+POTASSICA 100 000UI F/A | 38 | F/A | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 2955 - BENZILPENICILINA BENZATINA 1 200 000UI F/A | 272 | F/A | 0,84 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 2957 - BICARBONATO DE SÓDIO 8.4% 10ML AMP | 86 | AMP | 0,27 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 2962 - BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML FRC | 19 | FCO | 0,06 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 2975 - CEFALEXINA 250MG/5ML SOLUÇÃO ORAL 60ML FRC | 10 | FCO | 0,03 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 2985 - CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML | 23 | AMP | 0,07 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 2987 - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG COMP | 44 | COM | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 2990 - CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% AMP DE 10ML | 11 | AMP | 0,03 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 2992 - CLORETO DE SÓDIO 20% AMP 10ML | 7 | AMP | 0,02 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 2994 - CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML | 9 | FCO | 0,03 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 2996 - CLORPROMAZINA 5MG/ML AMP 5ML | 1 | AMP | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3006 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML FRC | 65 | FCO | 0,20 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3009 - DIAZEPAM 10MG/2ML AMP 2ML | 31 | AMP | 0,10 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3016 - DIMENDRATO 25MG + PIDIROXINA 5MG/ML GOTAS FRC | 3 | FCO | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3017 - DIMENDRATO 50MG+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML AMP (B6) | 18 | AMP | 0,06 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3026 - EPINEFRINA 1MG AMP 1ML | 39 | AMP | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3031 - FENITOINA 50MG/ML AMP 5ML | 3 | AMP | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3034 - FENOBARBITAL 200MG/ML AMP | 3 | AMP | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3036 - FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML FRC 20ML | 2 | FCO | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3041 - FUROSEMIDA 40MG COMP | 5 | COM | 0,02 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3042 - GLIBENCLAMIDA 5MG COMP | 1 | COM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3043 - SOLUCAO GLICERINADA 12% 500ML | 6 | BL | 0,02 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3045 - GLICOSE 25% AMP 10ML | 6 | AMP | 0,02 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3062 - ISOSSORBIDA DINTRATO 10MG COMP | 90 | COM | 0,28 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3063 - ISOSSORBIDA DINTRATO, 5MG COMP (SUB LINGUAL) | 4 | COM | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3068 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% - S/VASO | 10 | F/A | 0,03 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3069 - ACIDOS GRAXOS + VITAMINA E + LECITINA DE SOJA FRC | 3 | FCO | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3082 - METOCLOPRAMIDA 4MG GOTAS FRC | 1 | FCO | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3083 - METRONIDAZOL 5MG 100ML BSA | 3 | BL | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3089 - MIDAZOLAM CLORIDRATO 50MG/10ML AMP 10ML | 1 | AMP | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3090 - MORFINA SULFATO 10MG/ML AMP 1ML | 11 | AMP | 0,03 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3092 - NEOMICINA+BACITRACINA 15G TB | 1 | POM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3119 - SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRC | 14 | FCO | 0,04 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3123 - SULFATO DE MAGNESIO 10% AMP 10ML | 6 | AMP | 0,02 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3175 - ENVELOPE SACO KRAFT 260X360 C/ 250 | 87 | UND | 0,27 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3189 - AGULHA HIPODERMICA 13 X4,5 | 22 | UND | 0,07 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3190 - AGULHA HIPODERMICA 20 X5,5 | 16 | UND | 0,05 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3200 - ALMOTOLIA TRANSPARENTE BICO RETO 125ML | 3 | UND | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3213 - CADARÇO SARJADO BRANCO 10MM C/ 10M | 2 | UND | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3228 - CATETER INTRAVENOSO 18G | 14 | UND | 0,04 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3247 - BOLSA COLETORA DE URINA SIST FECHADO COM VALVULA 2L | 17 | UND | 0,05 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3268 - EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL FLEXIVEL | 5 | UND | 0,02 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3295 - LAMINA DE BISTURI Nº 23 | 10 | UND | 0,03 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3296 - LAMINA DE BISTURI Nº 15 | 5 | UND | 0,02 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3300 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,0 C/2 UNID | 30 | PCT | 0,09 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3302 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,0 C/2 UNID | 7 | PCT | 0,02 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3303 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,5 C/2 UNID | 4 | UND | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3310 - MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ ELASTICO C/ 50UND | 48 | UND | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3328 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO | 2 | UND | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3330 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 20 C/ BALAO | 3 | UND | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3356 - SONDA URETRAL N. 12 | 2 | UND | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3357 - SONDA URETRAL N. 14 | 1 | UND | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3358 - SONDA URETRAL N. 16 | 1 | UND | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3360 - SONDA URETRAL N. 20 | 1 | UND | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3362 - SONDA URETRAL N. 08 | 4 | UND | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3373 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 8 5MM | 3 | UND | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3378 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 8 0MM | 14 | UND | 0,04 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3379 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 9 0MM | 1 | UND | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3398 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO | 1 | UND | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3402 - SONDA URETRAL N. 06 | 14 | UND | 0,04 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3403 - CLAMP UMBILICAL | 2 | UND | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3408 - SONDA RETAL N. 12 | 1 | UND | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3409 - HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML AMP 1 ML | 3 | AMP | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3410 - SONDA URETRAL N. 10 | 5 | UND | 0,02 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3419 - EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO FOTOPROTETOR (LIFE MED) | 12 | UND | 0,04 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3443 - GLICONATO DE CALCIO 10% AMP | 2 | AMP | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |



| Insumo | Quantidade | Un.M. | % | Valor | % | % Ac. | Cl. |
|---|--------------|-------|------|------------------|------|--------|-----|
| 3536 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 18 | 3 | UND | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3544 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML | 27 | BL | 0.08 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3565 - FIO NYLON 5/0 PRETO AGULHA 20MM | 4 | UND | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3627 - FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML "NÃO ESTERIL" | 4 | UND | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3656 - AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSÃO ORAL FR 150ML | 4 | UND | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3709 - PRANCHETA | 1 | UND | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3741 - OSELTAMIVIR 75MG | 20 | CPS | 0.06 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3762 - LAPIS PRETO | 4 | UND | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3786 - BORRACHA BRANCA | 1 | UND | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3792 - ETIQUETAS DE IDENTIFICAÇÃO (C/ 14 E 33) | 8 | UND | 0.02 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3884 - SULFADIAZINA DE PRATA BSN 50G | 9 | BIS | 0.03 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3912 - PEN DRIVE 8 GB | 1 | UND | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3917 - AMBROXOL 30MG/5ML ADULTO XPE FRC | 1 | FCO | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3918 - AMBROXOL 15MG/5ML INFANTIL XPE | 3 | FCO | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3919 - CEFAZOLINA 1G EV | 2 | F/A | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3925 - COLAGENASE+CLORANFENICOL (0,6U+0,01G)/G POMADA 30G | 1 | BIS | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3938 - ABSORVENTE MULTIUSO | 3 | UND | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3941 - ATADURA DE ALGODÃO 20CM | 24 | UND | 0.07 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3949 - FIO NYLON 6/0 PRETO AGULHA 20MM | 2 | UND | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3952 - IODOPOLIVIDONA 1% DEGERMANTE 100ML | 37 | FCO | 0.11 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3953 - LUVAS PLÁSTICAS (VINIL) PCT C/ 100UN | 1 | PCT | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3958 - MASCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL | 130 | UND | 0.40 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3962 - SCALP 25 | 22 | UND | 0.07 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3966 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 8 | 10 | UND | 0.03 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3971 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 20 | 1 | UND | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3973 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 6 | 2 | UND | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3974 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 10 | 2 | UND | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3977 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 8 | 2 | UND | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3981 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 14 | 33 | UND | 0.10 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3983 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 18 | 1 | UND | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3988 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 6 | 5 | UND | 0.02 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3989 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 8 | 7 | UND | 0.02 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3992 - TUBO PARA COLETA AZUL | 14 | UND | 0.04 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 3995 - REVELADOR RADIOGRÁFICO 5 LTS | 2 | GL | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 4034 - PROMETAZINA 50 MG/ 2 ML | 28 | AMP | 0.09 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 4067 - PLASTICO PARA PASTA CATÁLOGO | 25 | UND | 0.08 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 4070 - SACO PARA GELADINHO | 1 | PCT | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 4075 - TAMPA PLÁSTICA DESCARTÁVEL C/ 50 UNID | 2 | PCT | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 4077 - COLHER DESCARTÁVEL SOBREMESA C/50 UNIDADES | 3 | PCT | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 4093 - ENVELOPE SACO KRAFT 310 X 410 C/ 100 | 100 | UND | 0.31 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 4096 - CLIPS DE PAPEL 8 0 | 1 | CAX | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 4100 - CANETA MARCA TEXTO CORES DIVERSAS | 5 | UND | 0.02 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 4101 - CANETA ESFEROGRÁFICA CORES DIVERSAS | 17 | UND | 0.05 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 4103 - PAPEL CARBONO | 100 | UND | 0.31 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 4104 - CADERNO PEQUENO 48 FL | 1 | UND | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 4109 - ENVELOPE SACO 20 X 28 C/ 250 | 2 | UND | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 4113 - IODOPOLIVIDONA SOLUÇÃO AQUOSA 10% (100 ML) | 1 | FCO | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 4116 - MASCARA PARA OXIGÊNIO ALTA CONCENTRAÇÃO PEDIÁTRICA | 1 | UND | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 4125 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 18 | 2 | UND | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 4134 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 16 | 3 | UND | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 4188 - IMPRESSO PARA EXAMES (SADT) | 4 | BL | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 4261 - SACO PARA ROUPA SUJA (HAMPER) VERDE | 11 | UND | 0.03 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| 4267 - RODO GRANDE | 1 | UND | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | C |
| Total | 32454 | | | 34.597,45 | | | |

R

63

CERTIDÕES

R

64

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.268.215/0001-62

Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: R EMYGDIA CAMPOLIM 131 / PARQUE CAMPOLIM / SOROCABA / SP /
18047-626

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 18/10/2019 a 16/11/2019

Certificação Número: 2019101801390407691147

Informação obtida em 29/10/2019 08:17:00

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

R

65



CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA MOBILIÁRIO

(Artigo 206 do CTN)

CERTIDÃO Nº: 238.062/19-57

PROCESSO Nº: 2019/007559-8

Inscrição Municipal: 301.643

Proprietário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ Proprietário: 09.268.215/0001-62

Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131
PARQUE CAMPOLIM
SOROCABA/SP - CEP: 18.047-626

Atividade: 949950000 - ATIVIDADES ASSOCIATIVAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIOR
CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, a requerimento da parte interessada, e a vista dos registros existentes:

O Cadastro Fiscal possui o(s) debito(s) abaixo discriminado(s), cuja exigibilidade está suspensa nos termos do Artigo 151 do Código Tributário Nacional, tendo este documento os mesmos efeitos da Certidão Negativa de Débitos, face ao disposto nos Artigos 205 e 206 do mesmo Código.

| Tributo | Exercício | Lançamento | Situação |
|--|-----------|------------|-----------|
| 263 ISS HOMOL NLD AUTOMAT INSDA: 4658 Parcelado em 15/02/2016. Falta(m) 3 Parcela(s). Prox. Vencdo: 18/11/2019 Último Vencdo: 16/01/2020 | 2015 | 893656/15 | Parcelada |
| 263 ISS HOMOL NLD AUTOMAT INSDA: 68 Parcelado em 17/07/2017. Falta(m) 20 Parcela(s). Prox. Vencdo: 18/11/2019 Último Vencdo: 18/06/2021 | 2015 | 1046789/15 | Parcelada |
| 263 ISS HOMOL NLD AUTOMAT INSDA: 69 Parcelado em 17/07/2017. Falta(m) 20 Parcela(s). Prox. Vencdo: 18/11/2019 Último Vencdo: 18/06/2021 | 2016 | 834659/16 | Parcelada |
| 263 ISS HOMOL NLD AUTOMAT INSDA: 70 Parcelado em 17/07/2017. Falta(m) 20 Parcela(s). Prox. Vencdo: 18/11/2019 Último Vencdo: 18/06/2021 | 2016 | 834660/16 | Parcelada |
| 263 ISS HOMOL NLD AUTOMAT INSDA: 71 Parcelado em 17/07/2017. Falta(m) 20 Parcela(s). Prox. Vencdo: 18/11/2019 Último Vencdo: 18/06/2021 | 2016 | 834661/16 | Parcelada |
| 263 ISS HOMOL NLD AUTOMAT INSDA: 72 Parcelado em 17/07/2017. Falta(m) 20 Parcela(s). Prox. Vencdo: 18/11/2019 Último Vencdo: 18/06/2021 | 2016 | 834662/16 | Parcelada |
| 263 ISS HOMOL NLD AUTOMAT INSDA: 73 Parcelado em 17/07/2017. Falta(m) 20 Parcela(s). Prox. Vencdo: 18/11/2019 Último Vencdo: 18/06/2021 | 2016 | 834663/16 | Parcelada |



CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA MOBILIÁRIO

(Artigo 206 do CTN)

CERTIDÃO Nº: **238.062/19-57**

PROCESSO Nº: **2019/007559-8**

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**

Certidão emitida às 11:48:49 h, do dia 21/10/2019.

Válida até 27/11/2019.

Código de autenticidade: **6764D00C1FBAB7C5**

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: www.sorocaba.sp.gov.br e acesse o link "Validar Certidões".

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Página 1 de 1

CERTIDÃO Nº: 223.994/19-96

PROCESSO Nº: 2019/003391-0

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 12:23:07 h, do dia 01/10/2019.

Código de autenticidade: **53B6F2619B2547E8**

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: portalsiat.sorocaba.sp.gov.br e acesse o link "Validar Certidões"

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 09.268.215/0001-62
Certidão n°: 185134988/2019
Expedição: 30/09/2019, às 10:42:54
Validade: 27/03/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **09.268.215/0001-62**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

0010824-26.2014.5.15.0150 - TRT 15ª Região **

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 1.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.



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 19100166838-20
Data e hora da emissão 29/10/2019 08:06:33
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

R

70



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 09.268.215

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº 24099692

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 29/10/2019 08:06:17

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio
<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>

R

71



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CNPJ: 09.268.215/0001-62

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:08:22 do dia 29/10/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/04/2020.

Código de controle da certidão: **275F.2EA2.5977.45A4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

R

f2

ANEXOS PRESTAÇÃO FINANCEIRA

EXTRATO BANCÁRIO

R

74



Extrato por período

Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta: 3915 / 003 / 00004716-0

Data: 29/10/2019 - 09:49

Mês: Outubro/2019

Período: 1 - 29

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|----------------|--------------|--------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 0,00 |
| 30/09/2019 | 634880 | PAG BOLETO | 50,00 D | 50,00 D |
| 30/09/2019 | 727220 | RESG AUTOM | 50,00 C | 0,00 C |
| 01/10/2019 | 011624 | CRED TEV | 1.232,90 C | 1.232,90 C |
| 02/10/2019 | 021242 | CRED TEV | 2.146,79 C | 3.379,69 C |
| 02/10/2019 | 150425 | ENVIO TED | 800,00 D | 2.579,69 C |
| 04/10/2019 | 484282 | APLICACAO | 315.475,32 D | 312.895,63 D |
| 04/10/2019 | 000001 | CRED TED | 317.000,00 C | 4.104,37 C |
| 04/10/2019 | 043412 | DOC ELET E | 190,80 D | 3.913,57 C |
| 04/10/2019 | 440593 | PAG BOLETO | 353,60 D | 3.559,97 C |
| 04/10/2019 | 122613 | ENVIO TED | 1.886,94 D | 1.673,03 C |
| 04/10/2019 | 040938 | ENVIO TEV | 1.663,03 D | 10,00 C |
| 07/10/2019 | 189004 | DEVOL TED | 7.038,75 C | 7.048,75 C |
| 07/10/2019 | 516997 | DEB P FGTS | 3.714,96 D | 3.333,79 C |
| 07/10/2019 | 172439 | ENVIO TED | 1.813,38 D | 1.520,41 C |
| 07/10/2019 | 172965 | ENVIO TED | 1.551,27 D | 30,86 D |
| 07/10/2019 | 177281 | ENVIO TED | 1.396,96 D | 1.427,82 D |
| 07/10/2019 | 177499 | ENVIO TED | 2.076,32 D | 3.504,14 D |
| 07/10/2019 | 177873 | ENVIO TED | 1.345,68 D | 4.849,82 D |
| 07/10/2019 | 178135 | ENVIO TED | 1.551,27 D | 6.401,09 D |
| 07/10/2019 | 178662 | ENVIO TED | 1.258,47 D | 7.659,56 D |
| 07/10/2019 | 179339 | ENVIO TED | 637,50 D | 8.297,06 D |
| 07/10/2019 | 179604 | ENVIO TED | 1.348,67 D | 9.645,73 D |
| 07/10/2019 | 179952 | ENVIO TED | 430,68 D | 10.076,41 D |
| 07/10/2019 | 180473 | ENVIO TED | 16.685,00 D | 26.761,41 D |
| 07/10/2019 | 181132 | ENVIO TED | 443,00 D | 27.204,41 D |
| 07/10/2019 | 181545 | ENVIO TED | 9.048,50 D | 36.252,91 D |
| 07/10/2019 | 182657 | ENVIO TED | 1.627,45 D | 37.880,36 D |

| | | | | |
|------------|--------|------------------|-------------|--------------|
| 07/10/2019 | 184244 | ENVIO TED | 941,05 D | 38.821,41 D |
| 07/10/2019 | 185034 | ENVIO TED | 550,00 D | 39.371,41 D |
| 07/10/2019 | 186076 | ENVIO TED | 15.980,00 D | 55.351,41 D |
| 07/10/2019 | 187194 | ENVIO TED | 5.513,68 D | 60.865,09 D |
| 07/10/2019 | 189004 | ENVIO TED | 7.038,75 D | 67.903,84 D |
| 07/10/2019 | 189743 | ENVIO TED | 16.541,07 D | 84.444,91 D |
| 07/10/2019 | 190059 | ENVIO TED | 4.127,54 D | 88.572,45 D |
| 07/10/2019 | 070706 | ENVIO TEV | 1.253,29 D | 89.825,74 D |
| 07/10/2019 | 070706 | ENVIO TEV | 2.016,73 D | 91.842,47 D |
| 07/10/2019 | 070706 | ENVIO TEV | 1.533,48 D | 93.375,95 D |
| 07/10/2019 | 070706 | ENVIO TEV | 1.345,68 D | 94.721,63 D |
| 07/10/2019 | 070706 | ENVIO TEV | 1.396,96 D | 96.118,59 D |
| 07/10/2019 | 070706 | ENVIO TEV | 1.471,02 D | 97.589,61 D |
| 07/10/2019 | 070706 | ENVIO TEV | 1.345,68 D | 98.935,29 D |
| 07/10/2019 | 070706 | ENVIO TEV | 1.551,27 D | 100.486,56 D |
| 07/10/2019 | 070706 | ENVIO TEV | 1.255,11 D | 101.741,67 D |
| 07/10/2019 | 070706 | ENVIO TEV | 1.886,94 D | 103.628,61 D |
| 07/10/2019 | 070706 | ENVIO TEV | 2.430,85 D | 106.059,46 D |
| 07/10/2019 | 070706 | ENVIO TEV | 1.235,99 D | 107.295,45 D |
| 07/10/2019 | 070706 | ENVIO TEV | 1.458,49 D | 108.753,94 D |
| 07/10/2019 | 071624 | ENVIO TEV | 1.114,40 D | 109.868,34 D |
| 07/10/2019 | 071625 | ENVIO TEV | 2.724,80 D | 112.593,14 D |
| 07/10/2019 | 071629 | ENVIO TEV | 13.104,88 D | 125.698,02 D |
| 07/10/2019 | 071633 | ENVIO TEV | 2.783,88 D | 128.481,90 D |
| 07/10/2019 | 071639 | ENVIO TEV | 13.630,00 D | 142.111,90 D |
| 07/10/2019 | 172439 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 142.121,40 D |
| 07/10/2019 | 172965 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 142.130,90 D |
| 07/10/2019 | 177281 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 142.140,40 D |
| 07/10/2019 | 177499 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 142.149,90 D |
| 07/10/2019 | 177873 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 142.159,40 D |
| 07/10/2019 | 178135 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 142.168,90 D |
| 07/10/2019 | 178662 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 142.178,40 D |
| 07/10/2019 | 179339 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 142.187,90 D |
| 07/10/2019 | 179604 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 142.197,40 D |
| 07/10/2019 | 179952 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 142.206,90 D |
| 07/10/2019 | 180473 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 142.216,40 D |
| 07/10/2019 | 181132 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 142.225,90 D |
| 07/10/2019 | 181545 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 142.235,40 D |
| 07/10/2019 | 182657 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 142.244,90 D |

R

76

| | | | | |
|------------|--------|------------------|--------------|--------------|
| 07/10/2019 | 184244 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 142.254,40 D |
| 07/10/2019 | 185034 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 142.263,90 D |
| 07/10/2019 | 186076 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 142.273,40 D |
| 07/10/2019 | 187194 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 142.282,90 D |
| 07/10/2019 | 189004 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 142.292,40 D |
| 07/10/2019 | 189743 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 142.301,90 D |
| 07/10/2019 | 190059 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 142.311,40 D |
| 07/10/2019 | 230312 | CX PROGRAM | 3.767,14 D | 146.078,54 D |
| 07/10/2019 | 727220 | RESG AUTOM | 146.078,54 C | 0,00 C |
| 08/10/2019 | 112298 | ENVIO TED | 71.541,85 D | 71.541,85 D |
| 08/10/2019 | 113749 | ENVIO TED | 5.000,00 D | 76.541,85 D |
| 08/10/2019 | 114350 | ENVIO TED | 1.225,00 D | 77.766,85 D |
| 08/10/2019 | 196721 | ENVIO TED | 7.038,75 D | 84.805,60 D |
| 08/10/2019 | 112298 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 84.815,10 D |
| 08/10/2019 | 113749 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 84.824,60 D |
| 08/10/2019 | 114350 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 84.834,10 D |
| 08/10/2019 | 196721 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 84.843,60 D |
| 08/10/2019 | 727220 | RESG AUTOM | 84.843,60 C | 0,00 C |
| 09/10/2019 | 161715 | ENVIO TED | 240,00 D | 240,00 D |
| 09/10/2019 | 161715 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 249,50 D |
| 09/10/2019 | 727220 | RESG AUTOM | 249,50 C | 0,00 C |
| 10/10/2019 | 021916 | DOC ELET E | 540,00 D | 540,00 D |
| 10/10/2019 | 211480 | PAG BOLETO | 99,90 D | 639,90 D |
| 10/10/2019 | 131826 | ENVIO TED | 3.724,00 D | 4.363,90 D |
| 10/10/2019 | 133395 | ENVIO TED | 83,97 D | 4.447,87 D |
| 10/10/2019 | 133951 | ENVIO TED | 8.000,00 D | 12.447,87 D |
| 10/10/2019 | 134429 | ENVIO TED | 7.500,00 D | 19.947,87 D |
| 10/10/2019 | 100958 | ENVIO TEV | 7.000,00 D | 26.947,87 D |
| 10/10/2019 | 021916 | TAR DOC IN | 9,50 D | 26.957,37 D |
| 10/10/2019 | 131826 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 26.966,87 D |
| 10/10/2019 | 133395 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 26.976,37 D |
| 10/10/2019 | 133951 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 26.985,87 D |
| 10/10/2019 | 134429 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 26.995,37 D |
| 10/10/2019 | 727220 | RESG AUTOM | 26.995,37 C | 0,00 C |
| 11/10/2019 | 092308 | PAG BOLETO | 3.302,80 D | 3.302,80 D |
| 11/10/2019 | 093908 | PAG BOLETO | 554,94 D | 3.857,74 D |
| 11/10/2019 | 110922 | ENVIO TEV | 507,28 D | 4.365,02 D |
| 11/10/2019 | 727220 | RESG AUTOM | 4.365,02 C | 0,00 C |
| 15/10/2019 | 133572 | PAG BOLETO | 3.420,56 D | 3.420,56 D |

| | | | | |
|------------|--------|------------------|-------------|-------------|
| 15/10/2019 | 141188 | PAG BOLETO | 1.580,36 D | 5.000,92 D |
| 15/10/2019 | 147172 | PAG BOLETO | 2.037,65 D | 7.038,57 D |
| 15/10/2019 | 152703 | PAG BOLETO | 2.181,33 D | 9.219,90 D |
| 15/10/2019 | 239025 | PAG BOLETO | 2.500,00 D | 11.719,90 D |
| 15/10/2019 | 727220 | RESG AUTOM | 11.719,90 C | 0,00 C |
| 16/10/2019 | 104872 | ENVIO TED | 320,00 D | 320,00 D |
| 16/10/2019 | 104872 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 329,50 D |
| 16/10/2019 | 727220 | RESG AUTOM | 329,50 C | 0,00 C |
| 21/10/2019 | 450057 | PAG BOLETO | 1.348,00 D | 1.348,00 D |
| 21/10/2019 | 466587 | PAG DARF | 323,52 D | 1.671,52 D |
| 21/10/2019 | 861491 | PAG GPS | 4.049,41 D | 5.720,93 D |
| 21/10/2019 | 211226 | ENVIO TEV | 4.956,00 D | 10.676,93 D |
| 21/10/2019 | 211227 | ENVIO TEV | 176,00 D | 10.852,93 D |
| 21/10/2019 | 211231 | ENVIO TEV | 4.628,82 D | 15.481,75 D |
| 21/10/2019 | 211234 | ENVIO TEV | 527,50 D | 16.009,25 D |
| 21/10/2019 | 211549 | ENVIO TEV | 2.952,00 D | 18.961,25 D |
| 21/10/2019 | 211551 | ENVIO TEV | 2.138,07 D | 21.099,32 D |
| 21/10/2019 | 727220 | RESG AUTOM | 21.099,32 C | 0,00 C |
| 22/10/2019 | 042774 | PAG BOLETO | 175,76 D | 175,76 D |
| 22/10/2019 | 056107 | PAG BOLETO | 50,00 D | 225,76 D |
| 22/10/2019 | 472845 | PAG DARF | 464,36 D | 690,12 D |
| 22/10/2019 | 727220 | RESG AUTOM | 690,12 C | 0,00 C |
| 23/10/2019 | 178666 | ENVIO TED | 480,00 D | 480,00 D |
| 23/10/2019 | 179395 | ENVIO TED | 537,08 D | 1.017,08 D |
| 23/10/2019 | 178666 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 1.026,58 D |
| 23/10/2019 | 179395 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 1.036,08 D |
| 23/10/2019 | 727220 | RESG AUTOM | 1.036,08 C | 0,00 C |
| 25/10/2019 | 092019 | DB CEST PJ | 99,00 D | 99,00 D |
| 25/10/2019 | 727220 | RESG AUTOM | 99,00 C | 0,00 C |

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

R

78

PLANILHA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

R

79

| PLANILHA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DETALHADA - DESPESAS PAGAS NO MÊS DE OUTUBRO/2019 - TERMO DE COLABORAÇÃO 005/2019 - JACUPIRANGA | | | | | | |
|---|------------|----------------|-------------------------------------|--|------------|---------------|
| NF nº | Emissão | Mês Referência | Rubrica | Descrição | Data Pag. | Valor |
| 72080 | 13/09/2019 | setembro-19 | 7.4 Outros Serviços (f) | Tecnoponto Tec. Avançada em Controle de Ponto e Acesso Ltda | 30/09/2019 | R\$ 50,00 |
| 4356 | 02/10/2019 | outubro-19 | 3.2 Gases Medicinais | W.S Pino Eireli - AirBiox | 02/10/2019 | R\$ 800,00 |
| Sem nº | 02/10/2019 | outubro-19 | 1.5 Benefícios | Viação Mina do Vale Transportes e Turismo - Vale Transporte Leni | 04/10/2019 | R\$ 190,80 |
| 33289 | 02/10/2019 | outubro-19 | 1.5 Benefícios | Vallesul Transportes e Turismo Ltda - VT Bruno e Maria Edina | 04/10/2019 | R\$ 353,60 |
| Holerite | 04/10/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário ANGELO BARBOSA DE ANDRADE | 04/10/2019 | R\$ 1.886,94 |
| Holerite | 04/10/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS | 04/10/2019 | R\$ 1.663,03 |
| Guia | 07/10/2019 | setembro-19 | 1.3 Encargos / Benefícios (b) | FGTS 09/2019 | 07/10/2019 | R\$ 3.714,96 |
| Holerite | 04/10/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário BRUNO LEITE GUERRA | 07/10/2019 | R\$ 1.813,38 |
| Holerite | 04/10/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário MEIRE ALVES RIBEIRO | 07/10/2019 | R\$ 1.551,27 |
| Holerite | 04/10/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário ANA DE SOUZA CORREA | 07/10/2019 | R\$ 1.396,96 |
| Holerite | 04/10/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário FERNANDO CESAR DA FONSECA | 07/10/2019 | R\$ 2.076,32 |
| Holerite | 04/10/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário MARIANA DE OLIVEIRA MARTINS | 07/10/2019 | R\$ 1.345,68 |
| Holerite | 04/10/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário SOLANGE DIAS DOS SANTOS | 07/10/2019 | R\$ 1.551,27 |
| Holerite | 04/10/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO | 07/10/2019 | R\$ 1.258,47 |
| 1262 | 30/09/2019 | setembro-19 | 4.5 GLP | Nilo Gás Comercio De Gas E Agua LTDA ME | 07/10/2019 | R\$ 637,50 |
| Holerite | 04/10/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário BEATRIZ SILVA | 07/10/2019 | R\$ 1.348,67 |
| 9898 | 30/09/2019 | setembro-19 | 4.2 Material / Gêneros Alimentícios | Sylvio Carneiro Braga Junior - Padaria Brisas | 07/10/2019 | R\$ 430,68 |
| 30 | 03/10/2019 | setembro-19 | 7.3 Serviços Médicos | Rafael Tadashi Sugiyama - ME | 07/10/2019 | R\$ 16.685,00 |
| 4820 | 30/09/2010 | setembro-19 | 2.1 Medicamentos | Farmacia Droga São José Ltda EPP | 07/10/2019 | R\$ 443,00 |
| 193 | 03/10/2019 | setembro-19 | 4.2 Material / Câneros Alimentícios | Rodrigo Saletti - Supermercado Bonsai | 07/10/2019 | R\$ 9.048,50 |

80 R

| | | | | | | | |
|----------|------------|-------------|---|---|------------|-----|-----------|
| Holerite | 04/10/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS | 07/10/2019 | R\$ | 1.627,45 |
| 543 | 01/10/2019 | setembro-19 | 4.3 Material Expediente | Antonio Cardoso dos Santos ME | 07/10/2019 | R\$ | 941,05 |
| 3 | 20/09/2019 | setembro-19 | 7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e) | Jose Macario de Lara 3927435783 | 07/10/2019 | R\$ | 550,00 |
| 13 | 03/10/2019 | setembro-19 | 7.3 Serviços Médicos | M Del Toro Rodriguez | 07/10/2019 | R\$ | 15.980,00 |
| 40 | 03/10/2019 | setembro-19 | 7.3 Serviços Médicos | Gustavo Nelson Garcia Cardenas | 07/10/2019 | R\$ | 5.513,68 |
| 3382 | 03/10/2019 | setembro-19 | 7.3 Serviços Médicos | Venus Medicina Fisica E Reabilitação S/C LTDA EPP | 07/10/2019 | R\$ | 16.541,07 |
| Holerite | 04/10/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário RAFAEL DE MARI SANTOS | 07/10/2019 | R\$ | 4.127,54 |
| Holerite | 04/10/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário ALESSANDRO LUCAS RIBEIRO DE SOUZA | 07/10/2019 | R\$ | 1.253,29 |
| Holerite | 04/10/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário LENI LIMA DOS SANTOS | 07/10/2019 | R\$ | 2.016,73 |
| Holerite | 04/10/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário MARIA EDINA DA COSTA BARBOSA | 07/10/2019 | R\$ | 1.533,48 |
| Holerite | 04/10/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS | 07/10/2019 | R\$ | 1.345,68 |
| Holerite | 04/10/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário PATRICIA CARRIEL PEREIRA GODOY | 07/10/2019 | R\$ | 1.396,96 |
| Holerite | 04/10/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário FABIO HENRIQUE MARQUES SANTANA | 07/10/2019 | R\$ | 1.471,02 |
| Holerite | 04/10/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário CLAUDENICE DOS SANTOS | 07/10/2019 | R\$ | 1.345,68 |
| Holerite | 04/10/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário MARIA IZABEL CERQUEIRA DA CRUZ | 07/10/2019 | R\$ | 1.551,27 |
| Holerite | 04/10/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA | 07/10/2019 | R\$ | 1.255,11 |
| Holerite | 04/10/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário SAMARA ARRAES LEITE | 07/10/2019 | R\$ | 1.886,94 |
| Holerite | 04/10/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA | 07/10/2019 | R\$ | 2.430,85 |
| Holerite | 04/10/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário ELAINE APARECIDA PINTO NOGUEIRA | 07/10/2019 | R\$ | 1.235,99 |
| Holerite | 04/10/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS MOREIRA | 07/10/2019 | R\$ | 1.458,49 |
| 33876 | 03/09/2019 | setembro-19 | 3.1 Materiais Médicos Hospitalares | Quality Medical Com. E Ditr de Med Ltda | 07/10/2019 | R\$ | 1.114,40 |
| 33877 | 03/09/2019 | setembro-19 | 2.1 Medicamentos | Quality Medical Com. E Ditr de Med Ltda | 07/10/2019 | R\$ | 2.724,80 |
| 4396 | 06/09/2019 | setembro-19 | 2.1 Medicamentos | Medical Chizzolini Ltda | 07/10/2019 | R\$ | 13.104,88 |

85 R

| | | | | | | | |
|----------|------------|-------------|--|--|------------|-----|-----------|
| 7865905 | 09/10/2019 | setembro-19 | 1.5 Benefícios | VR Benefícios - Vale Alimentação | 07/10/2019 | R\$ | 3.767,14 |
| 5 | 08/10/2019 | setembro-19 | 7.3 Serviços Médicos | Juliano Nogueira Boninsenha | 08/10/2019 | R\$ | 71.541,85 |
| 38 | 02/10/2019 | setembro-19 | 7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e) | Delta Soluções Contabeis Ltda - Assessoria Contabil | 08/10/2019 | R\$ | 5.000,00 |
| 37 | 02/10/2019 | setembro-19 | 7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e) | Delta Soluções Contabeis Ltda - Serviço de RH | 08/10/2019 | R\$ | 1.225,00 |
| 92 | 04/10/2019 | setembro-19 | 7.3 Serviços Médicos | Amyclinic - Conjunto de Especialidades Médicas Ltda | 08/10/2019 | R\$ | 7.038,75 |
| Extrato | 08/10/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 08/10/2019 | R\$ | 9,50 |
| Extrato | 08/10/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 08/10/2019 | R\$ | 9,50 |
| Extrato | 08/10/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 08/10/2019 | R\$ | 9,50 |
| Extrato | 08/10/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 08/10/2019 | R\$ | 9,50 |
| 4416 | 09/10/2019 | outubro-19 | 3.2 Gases Medicinais | W.S Pino Eireli - AirBiox | 09/10/2019 | R\$ | 240,00 |
| Extrato | 09/10/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 09/10/2019 | R\$ | 9,50 |
| 243 | 01/10/2019 | setembro-19 | 5.2 Serviços de Manutenção | Leia dos Passos Domingues ME | 10/10/2019 | R\$ | 540,00 |
| 19239359 | 30/09/2019 | setembro-19 | 7.1 Telefonia | Expand TV Regional LTDA | 10/10/2019 | R\$ | 99,90 |
| 162 | 24/09/2019 | setembro-19 | 3.1 Materiais Médicos Hospitalares | Patricia Moraes Costa Playa | 10/10/2019 | R\$ | 3.724,00 |
| 2897 | 01/10/2019 | setembro-19 | 5.1 Material Manutenção | Oswaldo Bolsonaro Campos - ME | 10/10/2019 | R\$ | 83,97 |
| 109 | 01/10/2019 | setembro-19 | 7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e) | Integra Logistica Em Gestão De Saude Eireli ME | 10/10/2019 | R\$ | 8.000,00 |
| 2220 | 01/10/2019 | setembro-19 | 7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e) | Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados | 10/10/2019 | R\$ | 7.500,00 |
| 49 | 02/10/2019 | setembro-19 | 8.1 Custos Operacionais (g) | Intecc Inteligencia em Tecnologia da Computacao LTDA | 10/10/2019 | R\$ | 7.000,00 |
| Extrato | 10/10/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 10/10/2019 | R\$ | 9,50 |
| Extrato | 10/10/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 10/10/2019 | R\$ | 9,50 |
| Extrato | 10/10/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 10/10/2019 | R\$ | 9,50 |
| Extrato | 10/10/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 10/10/2019 | R\$ | 9,50 |
| Extrato | 10/10/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 10/10/2019 | R\$ | 9,50 |

| | | | | | | | |
|---------|------------|-------------|--|---|------------|-----|----------|
| 40 | 12/08/2019 | agosto-19 | 3.1 Materiais Médicos Hospitalares | WR Etiquetas e Rotulos Ltda - parcela 02 de 02 | 11/10/2019 | R\$ | 3.302,80 |
| 486 | 12/09/2019 | setembro-19 | 3.1 Materiais Médicos Hospitalares | Vallemed Comercial Eireli - EPP | 11/10/2019 | R\$ | 554,94 |
| 4450 | 11/09/2019 | setembro-19 | 3.1 Materiais Médicos Hospitalares | Medical Chizzolini Ltda | 11/10/2019 | R\$ | 507,28 |
| 29764 | 26/08/2019 | agosto-19 | 4.8 Material de Lavanderia | Delta Higiene Ltda. | 15/10/2019 | R\$ | 3.420,56 |
| 29765 | 26/08/2019 | agosto-19 | 4.1 Material de Higienização | Delta Higiene Ltda. | 15/10/2019 | R\$ | 1.580,36 |
| 29766 | 26/08/2019 | agosto-19 | 4.1 Material de Higienização | Delta Higiene Ltda. | 15/10/2019 | R\$ | 2.037,65 |
| 29767 | 26/08/2019 | agosto-19 | 4.1 Material de Higienização | Delta Higiene Ltda. - Parcela 02 de 03 | 15/10/2019 | R\$ | 2.181,33 |
| 3004 | 14/10/2019 | setembro-19 | 7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e) | R L Carvalho Limpeza Publica - Ecovale | 15/10/2019 | R\$ | 2.500,00 |
| 4467 | 16/10/2019 | outubro-19 | 3.2 Gases Mediciniais | W.S Pino Eireli - AirBiox | 16/10/2019 | R\$ | 320,00 |
| Extrato | 16/10/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mútuas (d) | Tarifa Bancária | 16/10/2019 | R\$ | 9,50 |
| 24 | 03/10/2019 | setembro-19 | 7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e) | Poliseg Segurança do Trabalho Ltda | 21/10/2019 | R\$ | 1.348,00 |
| Guia | 07/10/2019 | setembro-19 | 1.3 Encargos / Benefícios (b) | IRRF Folha 09/2019 | 21/10/2019 | R\$ | 323,52 |
| Guia | 07/10/2019 | setembro-19 | 1.3 Encargos / Benefícios (b) | GPS 09/2019 | 21/10/2019 | R\$ | 4.049,41 |
| 34192 | 19/09/2019 | setembro-19 | 2.1 Medicamentos | Quality Medical Com. E Ditr de Med Ltda | 21/10/2019 | R\$ | 4.956,00 |
| 34193 | 19/09/2019 | setembro-19 | 3.1 Materiais Médicos Hospitalares | Quality Medical Com. E Ditr de Med Ltda | 21/10/2019 | R\$ | 176,00 |
| 34195 | 19/09/2019 | setembro-19 | 2.1 Medicamentos | Quality Medical Com. E Ditr de Med Ltda | 21/10/2019 | R\$ | 4.628,82 |
| 34198 | 19/09/2019 | setembro-19 | 3.1 Materiais Médicos Hospitalares | Quality Medical Com. E Ditr de Med Ltda | 21/10/2019 | R\$ | 527,50 |
| 4516 | 20/09/2019 | setembro-19 | 2.1 Medicamentos | Medical Chizzolini Ltda | 21/10/2019 | R\$ | 2.952,00 |
| 4517 | 20/09/2019 | setembro-19 | 3.1 Materiais Médicos Hospitalares | Medical Chizzolini Ltda | 21/10/2019 | R\$ | 2.138,07 |
| 497 | 19/09/2019 | setembro-19 | 3.1 Materiais Médicos Hospitalares | Vallemed Comercial Eireli - EPP | 22/10/2019 | R\$ | 175,76 |
| 80824 | 21/10/2019 | outubro-19 | 7.4 Outros Serviços (f) | Tecnoponto Tec. Avançada em Controle de Ponto e Acesso Ltda | 22/10/2019 | R\$ | 50,00 |
| Guia | 07/10/2019 | setembro-19 | 1.3 Encargos / Benefícios (b) | PIS Sobre Folha 09/2019 | 22/10/2019 | R\$ | 464,36 |
| 4517 | 23/10/2019 | outubro-19 | 3.2 Gases Mediciniais | W.S Pino Eireli - AirBiox | 23/10/2019 | R\$ | 480,00 |

84 R

| Variaç | 23/10/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Relatório de despesas - Rafael De Mari Santos | 23/10/2019 | R\$ | 537,08 |
|---------|------------|------------|--|---|------------|-----|--------|
| Extrato | 25/10/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 23/10/2019 | R\$ | 9,50 |
| Extrato | 25/10/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 23/10/2019 | R\$ | 9,50 |
| Extrato | 25/10/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 25/10/2019 | R\$ | 99,00 |

85 R

| NOME DO MÉDICO | EMPRESA | CNPJ ou CPF | PLANTÕES REALIZADOS | | | | | COORDENAÇÃO | | | | |
|---|--|--------------------|---------------------|------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------|--|
| | | | Nº PLANTÕES | VALOR BRUTO DO PLANTÃO | TOTAL BRUTO DE PLANTÕES | Nº PLANTÕES SOBREVISO | VALOR BRUTO SOBREVISO | TOTAL BRUTO SOBREVISO | VALOR BRUTO COORDENAÇÃO | BRUTO DE PLANTÕES + COORD. + HORAS | STATUS | |
| André Luis Yamamoto Nose | ANDRE LUIS YAMAMOTO NOSE SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI | 34.195.861/0001-94 | 10 | R\$ 1.175,00 | R\$ 11.750,00 | 4 | R\$ 470,00 | R\$ 1.880,00 | R\$ | 13.630,00 | | |
| Danielo Duarte Gebirn | VENUS MEDICINA FISICA E REABILITACAO S/C LTDA | 44.303.840/0001-07 | 15 | R\$ 1.175,00 | R\$ 17.625,00 | | R\$ 470,00 | R\$ | R\$ | 17.625,00 | | |
| Eva Felicitas Cardenas Del Pino Menezes | JULLIANO NOGUEIRA BONINSENHA | 31.549.103/0001-39 | 12 | R\$ 1.175,00 | R\$ 14.100,00 | | R\$ 470,00 | R\$ | R\$ | 14.100,00 | | |
| Juliano Nogueira Boninseha | JULLIANO NOGUEIRA BONINSENHA | 31.549.103/0001-39 | 0 | R\$ 1.175,00 | R\$ | 1 | R\$ 470,00 | R\$ 470,00 | R\$ 25.000,00 | R\$ | 25.470,00 | |
| Manoel Vilor | JULLIANO NOGUEIRA BONINSENHA | 31.549.103/0001-39 | 3 | R\$ 1.175,00 | R\$ 3.525,00 | | R\$ 470,00 | R\$ | R\$ | 3.525,00 | | |
| Mariana Del Toro Rodriguez | M DEL TORO RODRIGUEZ | 33.251.297/0001-17 | 12 | R\$ 1.175,00 | R\$ 14.100,00 | 4 | R\$ 470,00 | R\$ 1.880,00 | R\$ | 15.980,00 | | |
| Pamela Cristina Ramalho | JULLIANO NOGUEIRA BONINSENHA | 31.549.103/0001-39 | 8 | R\$ 1.175,00 | R\$ 9.400,00 | | R\$ 470,00 | R\$ | R\$ | 9.400,00 | | |
| Polyana da Guia Pereira | JULLIANO NOGUEIRA BONINSENHA | 31.549.103/0001-39 | 8 | R\$ 1.175,00 | R\$ 9.400,00 | 8 | R\$ 470,00 | R\$ 3.760,00 | R\$ | 13.160,00 | | |
| Rafael Tadashi Sugiyama | RAFAEL TADASHI SUGIYAMA - ME | 28.911.567/0001-39 | 11 | R\$ 1.175,00 | R\$ 12.925,00 | 8 | R\$ 470,00 | R\$ 3.760,00 | R\$ | 16.685,00 | | |
| Samara Conceição de Cristo | JULLIANO NOGUEIRA BONINSENHA | 31.549.103/0001-39 | 7 | R\$ 1.175,00 | R\$ 8.225,00 | 5 | R\$ 470,00 | R\$ 2.350,00 | R\$ | 10.575,00 | | |
| Debora de Seixas Baltazar | GUSTAVO CARDENAS ME | 10.668.297/0001-37 | 5 | R\$ 1.175,00 | R\$ 5.875,00 | | R\$ 470,00 | R\$ | R\$ | 5.875,00 | | |
| Simões Cara | CENTRO MEDICO SC CLIN SS EIRELI | 18.427.084/0001-00 | 0 | R\$ 1.175,00 | R\$ | 0 | R\$ 470,00 | R\$ | R\$ | - | | |

| Folha de Pagamento | | | | 03/10/2019 18:11:57 | |
|--|--|--|---------------------------|-------------------------------------|----------|
| Apelido: INCSJACU | | Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA | | Pág:1 | |
| CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00 | | Inscrição: | | Período de: 01/09/2019 a 30/09/2019 | |
| Endereço: Rua Eunice Carneiro de Paula 101 | | Bairro: Centro | | Cidade: Jacupiranga UF: SP | |
| Cód: 18 | Nome: ALESSANDRO LUCAS RIBEIRO DE SOUZA | Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | Dep. IR: 0 | |
| Admissão: 24/06/2019 | Situação: Ativo | Ocorrência: 1 | | Salário: 1.362,27 | |
| 1 Salário | 30,00 | 1.362,27 | 11 INSS Sobre Salário | 8,00 | 108,98 |
| Base INSS Empresa: | 1.362,27 | Base INSS Funcionário: | 1.362,27 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.362,27 | F.G.T.S.: | 108,98 |
| Base I.R.R.F.: | 1.362,27 | Deduções: | 108,98 | | |
| Proventos: | 1.362,27 | Descontos: | 108,98 | Liquido: | 1.253,29 |
| Cód: 2 | Nome: ANA DE SOUZA CORREA | Função: AUXILIAR DE COZINHA | | Dep. IR: 0 | |
| Admissão: 23/06/2019 | Situação: Ativo | Ocorrência: 1 | | Salário: 1.281,77 | |
| 1 Salário | 30,00 | 1.281,77 | 11 INSS Sobre Salário | 8,00 | 121,47 |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| Base INSS Empresa: | 1.518,43 | Base INSS Funcionário: | 1.518,43 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.518,43 | F.G.T.S.: | 121,47 |
| Base I.R.R.F.: | 1.518,43 | Deduções: | 121,47 | | |
| Proventos: | 1.518,43 | Descontos: | 121,47 | Liquido: | 1.396,96 |
| Cód: 4 | Nome: ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS MOREIRA | Função: COZINHEIRA | | Dep. IR: 0 | |
| Admissão: 23/06/2019 | Situação: Ativo | Ocorrência: 1 | | Salário: 1.348,65 | |
| 1 Salário | 30,00 | 1.348,65 | 11 INSS Sobre Salário | 8,00 | 126,82 |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| Base INSS Empresa: | 1.585,31 | Base INSS Funcionário: | 1.585,31 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.585,31 | F.G.T.S.: | 126,82 |
| Base I.R.R.F.: | 1.585,31 | Deduções: | 126,82 | | |
| Proventos: | 1.585,31 | Descontos: | 126,82 | Liquido: | 1.458,49 |
| Cód: 16 | Nome: ANGELO BARBOSA DE ANDRADE | Função: RECEPCIONISTA | | Dep. IR: 1 | |
| Admissão: 24/06/2019 | Situação: Ativo | Ocorrência: 1 | | Salário: 1.226,04 | |
| 1 Salário | 30,00 | 1.226,04 | 11 INSS Sobre Salário | 9,00 | 186,62 |
| 152 DSR Adicional Noturno | | 122,17 | | | |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| 1267 Adicional Noturno 45% | 133,64 | 488,69 | | | |
| Base INSS Empresa: | 2.073,56 | Base INSS Funcionário: | 2.073,56 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 2.073,56 | F.G.T.S.: | 165,88 |
| Base I.R.R.F.: | 2.073,56 | Deduções: | 376,21 | | |
| Proventos: | 2.073,56 | Descontos: | 186,62 | Liquido: | 1.886,94 |
| Cód: 12 | Nome: BEATRIZ SILVA | Função: RECEPCIONISTA | | Dep. IR: 0 | |
| Admissão: 24/06/2019 | Situação: Ativo | Ocorrência: 1 | | Salário: 1.226,04 | |
| 1 Salário | 30,00 | 1.226,04 | 11 INSS Sobre Salário | 8,00 | 117,28 |
| 5 D.S.R. Sobre Horas Extras | | 0,65 | | | |
| 82 Hora Extras 100% | 0,16 | 2,60 | | | |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| Base INSS Empresa: | 1.465,95 | Base INSS Funcionário: | 1.465,95 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.465,95 | F.G.T.S.: | 117,28 |
| Base I.R.R.F.: | 1.465,95 | Deduções: | 117,28 | | |
| Proventos: | 1.465,95 | Descontos: | 117,28 | Liquido: | 1.348,67 |
| Cód: 22 | Nome: BRUNO LEITE GUERRA | Função: AUXILIAR DE LIMPEZA | | Dep. IR: 2 | |
| Admissão: 23/06/2019 | Situação: Ativo | Ocorrência: 1 | | Salário: 1.226,04 | |
| 1 Salário | 30,00 | 1.226,04 | 11 INSS Sobre Salário | 9,00 | 186,62 |
| 152 DSR Adicional Noturno | | 122,17 | 109 Desc. Vale Transporte | 6,00 | 73,56 |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| 1267 Adicional Noturno 45% | 133,64 | 488,69 | | | |

R

97

| Folha de Pagamento | | | | 03/10/2019 18:11:57 | |
|--|--|--|--|-------------------------------------|--------------------------|
| Apelido: INCSJACU | | Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA | | Pág:2 | |
| CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00 | | Inscrição: | | Período de: 01/09/2019 a 30/09/2019 | |
| Endereço: Rua Eunice Carneiro de Paula 101 | | Bairro: Centro | | Cidade: Jacupiranga UF: SP | |
| Base INSS Empresa: | 2.073,56 | Base INSS Funcionário: | 2.073,56 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 2.073,56 | F.G.T.S.: | 165,88 |
| Base I.R.R.F.: | 2.073,56 | Deduções: | 565,80 | | |
| Proventos: | 2.073,56 | Descontos: | 260,18 | Liquido: | 1.813,38 |
| Cód: 17 | Nome: CLAUDENICE DOS SANTOS | | Função: AUXILIAR DE LIMPEZA | | Dep. IR: 1 |
| Admissão: 24/06/2019 | Situação: Ativo | | Ocorrência: 1 | | Salário: 1.226,04 |
| 1 Salário | 30,00 | 1.226,04 | 11 INSS Sobre Salário | 8,00 | 117,02 |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| Base INSS Empresa: | 1.462,70 | Base INSS Funcionário: | 1.462,70 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.462,70 | F.G.T.S.: | 117,02 |
| Base I.R.R.F.: | 1.462,70 | Deduções: | 306,61 | | |
| Proventos: | 1.462,70 | Descontos: | 117,02 | Liquido: | 1.345,68 |
| Cód: 13 | Nome: CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS | | Função: AUXILIAR DE LAVANDERIA | | Dep. IR: 3 |
| Admissão: 24/06/2019 | Situação: Ativo | | Ocorrência: 1 | | Salário: 1.362,27 |
| 1 Salário | 30,00 | 1.362,27 | 11 INSS Sobre Salário | 9,00 | 160,96 |
| 5 D.S.R. Sobre Horas Extras | | 37,90 | | | |
| 82 Hora Extras 100% | 9,48 | 151,58 | | | |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| Base INSS Empresa: | 1.788,41 | Base INSS Funcionário: | 1.788,41 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.788,41 | F.G.T.S.: | 143,07 |
| Base I.R.R.F.: | 1.788,41 | Deduções: | 729,73 | | |
| Proventos: | 1.788,41 | Descontos: | 160,96 | Liquido: | 1.627,45 |
| Cód: 15 | Nome: CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS | | Função: COZINHEIRA | | Dep. IR: 1 |
| Admissão: 24/06/2019 | Situação: Ativo | | Ocorrência: 1 | | Salário: 1.348,65 |
| 1 Salário | 30,00 | 1.348,65 | 11 INSS Sobre Salário | 9,00 | 164,48 |
| 5 D.S.R. Sobre Horas Extras | | 48,44 | | | |
| 82 Hora Extras 100% | 11,00 | 193,76 | | | |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| Base INSS Empresa: | 1.827,51 | Base INSS Funcionário: | 1.827,51 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.827,51 | F.G.T.S.: | 146,20 |
| Base I.R.R.F.: | 1.827,51 | Deduções: | 354,07 | | |
| Proventos: | 1.827,51 | Descontos: | 164,48 | Liquido: | 1.663,03 |
| Cód: 21 | Nome: ELAINE APARECIDA PINTO NOGUEIRA | | Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | Dep. IR: 0 |
| Admissão: 24/06/2019 | Situação: Ativo | | Ocorrência: 1 | | Salário: 1.362,27 |
| 1 Salário | 30,00 | 1.362,27 | 11 INSS Sobre Salário | 8,00 | 107,48 |
| 5 D.S.R. Sobre Horas Extras | | 1,70 | 38 Atrasos/Saidas (Horas) | 4,01 | 27,31 |
| 82 Hora Extras 100% | 0,50 | 6,81 | | | |
| Base INSS Empresa: | 1.343,47 | Base INSS Funcionário: | 1.343,47 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.343,47 | F.G.T.S.: | 107,48 |
| Base I.R.R.F.: | 1.343,47 | Deduções: | 107,48 | | |
| Proventos: | 1.370,78 | Descontos: | 134,79 | Liquido: | 1.235,99 |
| Cód: 27 | Nome: EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA | | Função: AUX ADMINISTRATIVO | | Dep. IR: 0 |
| Admissão: 26/08/2019 | Situação: Ativo | | Ocorrência: 1 | | Salário: 1.362,27 |
| 1 Salário | 30,00 | 1.362,27 | 11 INSS Sobre Salário | 8,00 | 109,14 |
| 5 D.S.R. Sobre Horas Extras | | 0,89 | 38 Atrasos/Saidas (Horas) | 0,36 | 2,45 |
| 82 Hora Extras 100% | 0,26 | 3,54 | | | |
| Base INSS Empresa: | 1.364,25 | Base INSS Funcionário: | 1.364,25 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.364,25 | F.G.T.S.: | 109,14 |
| Base I.R.R.F.: | 1.364,25 | Deduções: | 109,14 | | |
| Proventos: | 1.366,70 | Descontos: | 111,59 | Liquido: | 1.255,11 |

R

88

| Folha de Pagamento | | | | 03/10/2019 18:11:57 | |
|--|--|--|--------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| Apelido: INCSJACU | | Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA | | Pág:3 | |
| CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00 | | Inscrição: | | Período de: 01/09/2019 a 30/09/2019 | |
| Endereço: Rua Eunice Carneiro de Paula 101 | | Bairro: Centro | | Cidade: Jacupiranga UF: SP | |
| Cód: 9 | Nome: ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS | | Função: RECEPCIONISTA | | Dep. IR: 0 |
| Admissão: 24/06/2019 | | Situação: Ativo | | Ocorrência: 1 | Salário: 1.226,04 |
| 1 Salário | 30,00 | 1.226,04 | 11 INSS Sobre Salário | 8,00 | 117,02 |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| Base INSS Empresa: | 1.462,70 | Base INSS Funcionário: | 1.462,70 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.462,70 | F.G.T.S.: | 117,02 |
| Base I.R.R.F.: | 1.462,70 | Deduções: | 117,02 | | |
| Proventos: | 1.462,70 | Descontos: | 117,02 | Liquido: | 1.345,68 |
| Cód: 19 | Nome: FABIO HENRIQUE MARQUES SANTANA | | Função: AUXILIAR DE MANUTENÇÃO | | Dep. IR: 1 |
| Admissão: 24/06/2019 | | Situação: Ativo | | Ocorrência: 1 | Salário: 1.362,27 |
| 1 Salário | 30,00 | 1.362,27 | 11 INSS Sobre Salário | 8,00 | 127,91 |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| Base INSS Empresa: | 1.598,93 | Base INSS Funcionário: | 1.598,93 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.598,93 | F.G.T.S.: | 127,91 |
| Base I.R.R.F.: | 1.598,93 | Deduções: | 317,50 | | |
| Proventos: | 1.598,93 | Descontos: | 127,91 | Liquido: | 1.471,02 |
| Cód: 20 | Nome: FERNANDO CESAR DA FONSECA | | Função: RECEPCIONISTA | | Dep. IR: 0 |
| Admissão: 23/06/2019 | | Situação: Ativo | | Ocorrência: 1 | Salário: 1.226,04 |
| 1 Salário | 30,00 | 1.226,04 | 11 INSS Sobre Salário | 9,00 | 206,73 |
| 5 D.S.R. Sobre Horas Extras | | 44,69 | 13 IRRF Sobre Salário | 7,50 | 13,97 |
| 82 Hora Extras 100% | 11,00 | 178,77 | | | |
| 152 DSR Adicional Noturno | | 122,17 | | | |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| 1267 Adicional Noturno 45% | 133,64 | 488,69 | | | |
| Base INSS Empresa: | 2.297,02 | Base INSS Funcionário: | 2.297,02 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 2.297,02 | F.G.T.S.: | 183,76 |
| Base I.R.R.F.: | 2.297,02 | Deduções: | 206,73 | | |
| Proventos: | 2.297,02 | Descontos: | 220,70 | Liquido: | 2.076,32 |
| Cód: 24 | Nome: GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA | | Função: AUXILIAR DE LIMPEZA | | Dep. IR: 2 |
| Admissão: 23/06/2019 | | Situação: Ativo | | Ocorrência: 1 | Salário: 1.226,04 |
| 1 Salário | 30,00 | 1.226,04 | 11 INSS Sobre Salário | 9,00 | 241,60 |
| 152 DSR Adicional Noturno | | 244,34 | 13 IRRF Sobre Salário | 7,50 | 11,97 |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| 1267 Adicional Noturno 45% | 267,28 | 977,38 | | | |
| Base INSS Empresa: | 2.684,42 | Base INSS Funcionário: | 2.684,42 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 2.684,42 | F.G.T.S.: | 214,75 |
| Base I.R.R.F.: | 2.684,42 | Deduções: | 620,78 | | |
| Proventos: | 2.684,42 | Descontos: | 253,57 | Liquido: | 2.430,85 |
| Cód: 14 | Nome: LENI LIMA DOS SANTOS | | Função: AUXILIAR DE LIMPEZA | | Dep. IR: 1 |
| Admissão: 23/06/2019 | | Situação: Ativo | | Ocorrência: 1 | Salário: 1.226,04 |
| 1 Salário | 30,00 | 1.226,04 | 11 INSS Sobre Salário | 9,00 | 206,73 |
| 5 D.S.R. Sobre Horas Extras | | 44,69 | 109 Desc. Vale Transporte | 6,00 | 73,56 |
| 82 Hora Extras 100% | 11,00 | 178,77 | | | |
| 152 DSR Adicional Noturno | | 122,17 | | | |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| 1267 Adicional Noturno 45% | 133,64 | 488,69 | | | |
| Base INSS Empresa: | 2.297,02 | Base INSS Funcionário: | 2.297,02 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 2.297,02 | F.G.T.S.: | 183,76 |
| Base I.R.R.F.: | 2.297,02 | Deduções: | 396,32 | | |
| Proventos: | 2.297,02 | Descontos: | 280,29 | Liquido: | 2.016,73 |
| Cód: 1 | Nome: MARIA EDINA DA COSTA BARBOSA | | Função: AUXILIAR DE COZINHA | | Dep. IR: 1 |
| Admissão: 24/06/2019 | | Situação: Ativo | | Ocorrência: 1 | Salário: 1.281,77 |

R

89

| Folha de Pagamento | | | | 03/10/2019 18:11:58 | |
|--|----------|--|---------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| Apelido: INCSJACU | | Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA | | Pág:4 | |
| CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00 | | Inscrição: | | Período de: 01/09/2019 a 30/09/2019 | |
| Endereço: Rua Eunice Carneiro de Paula 101 | | Bairro: Centro | | Cidade: Jacupiranga UF: SP | |
| 1 Salário | 30,00 | 1.281,77 | 11 INSS Sobre Salário | 8,00 | 140,03 |
| 5 D.S.R. Sobre Horas Extras | | 46,40 | 109 Desc. Vale Transporte | 6,00 | 76,91 |
| 82 Hora Extras 100% | 11,00 | 185,59 | | | |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| Base INSS Empresa: | 1.750,42 | Base INSS Funcionário: | 1.750,42 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.750,42 | F.G.T.S.: | 140,03 |
| Base I.R.R.F.: | 1.750,42 | Deduções: | 329,62 | | |
| Proventos: | 1.750,42 | Descontos: | 216,94 | Líquido: | 1.533,48 |
| Cód: 5 | | Nome: MARIA IZABEL CERQUEIRA DA CRUZ | | Função: RECEPCIONISTA | |
| Admissão: 23/06/2019 | | Situação: Ativo | | Dep. IR: 2 | |
| | | | | Ocorrência: 1 | Salário: 1.226,04 |
| 1 Salário | 30,00 | 1.226,04 | 11 INSS Sobre Salário | 8,00 | 134,89 |
| 5 D.S.R. Sobre Horas Extras | | 44,69 | | | |
| 82 Hora Extras 100% | 11,00 | 178,77 | | | |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| Base INSS Empresa: | 1.686,16 | Base INSS Funcionário: | 1.686,16 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.686,16 | F.G.T.S.: | 134,89 |
| Base I.R.R.F.: | 1.686,16 | Deduções: | 514,07 | | |
| Proventos: | 1.686,16 | Descontos: | 134,89 | Líquido: | 1.551,27 |
| Cód: 25 | | Nome: MARIANA DE OLIVEIRA MARTINS | | Função: AUXILIAR DE LIMPEZA | |
| Admissão: 24/06/2019 | | Situação: Ativo | | Dep. IR: 2 | |
| | | | | Ocorrência: 1 | Salário: 1.226,04 |
| 1 Salário | 30,00 | 1.226,04 | 11 INSS Sobre Salário | 8,00 | 117,02 |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| Base INSS Empresa: | 1.462,70 | Base INSS Funcionário: | 1.462,70 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.462,70 | F.G.T.S.: | 117,02 |
| Base I.R.R.F.: | 1.462,70 | Deduções: | 496,20 | | |
| Proventos: | 1.462,70 | Descontos: | 117,02 | Líquido: | 1.345,68 |
| Cód: 8 | | Nome: MEIRE ALVES RIBEIRO | | Função: AUXILIAR DE LIMPEZA | |
| Admissão: 23/06/2019 | | Situação: Ativo | | Dep. IR: 1 | |
| | | | | Ocorrência: 1 | Salário: 1.226,04 |
| 1 Salário | 30,00 | 1.226,04 | 11 INSS Sobre Salário | 8,00 | 134,89 |
| 5 D.S.R. Sobre Horas Extras | | 44,69 | | | |
| 82 Hora Extras 100% | 11,00 | 178,77 | | | |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| Base INSS Empresa: | 1.686,16 | Base INSS Funcionário: | 1.686,16 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.686,16 | F.G.T.S.: | 134,89 |
| Base I.R.R.F.: | 1.686,16 | Deduções: | 324,48 | | |
| Proventos: | 1.686,16 | Descontos: | 134,89 | Líquido: | 1.551,27 |
| Cód: 3 | | Nome: PATRICIA CARRIEL PEREIRA GODOY | | Função: AUXILIAR DE COZINHA | |
| Admissão: 23/06/2019 | | Situação: Ativo | | Dep. IR: 1 | |
| | | | | Ocorrência: 1 | Salário: 1.281,77 |
| 1 Salário | 30,00 | 1.281,77 | 11 INSS Sobre Salário | 8,00 | 121,47 |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| Base INSS Empresa: | 1.518,43 | Base INSS Funcionário: | 1.518,43 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.518,43 | F.G.T.S.: | 121,47 |
| Base I.R.R.F.: | 1.518,43 | Deduções: | 311,06 | | |
| Proventos: | 1.518,43 | Descontos: | 121,47 | Líquido: | 1.396,96 |
| Cód: 23 | | Nome: RAFAEL DE MARI SANTOS | | Função: GERENTE ADM/FINANCEIRO | |
| Admissão: 23/06/2019 | | Situação: Ativo | | Dep. IR: 1 | |
| | | | | Ocorrência: 1 | Salário: 5.000,00 |
| 1 Salário | 30,00 | 5.000,00 | 11 INSS Sobre Salário | 11,00 | 550,00 |
| | | | 13 IRRF Sobre Salário | 22,50 | 322,46 |
| Base INSS Empresa: | 5.000,00 | Base INSS Funcionário: | 5.000,00 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 5.000,00 | F.G.T.S.: | 400,00 |
| Base I.R.R.F.: | 5.000,00 | Deduções: | 739,59 | | |
| Proventos: | 5.000,00 | Descontos: | 872,46 | Líquido: | 4.127,54 |

R

90

Folha de Pagamento

03/10/2019 18:11:58

Apelido: INCSJACU **Razão Social:** INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

Pág:5

| | | | | | |
|---|---|------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|
| CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00 | | Inscrição: | | Período de: 01/09/2019 a 30/09/2019 | |
| Endereço: Rua Eunice Carneiro de Paula 101 | | Bairro: Centro | | Cidade: Jacupiranga UF: SP | |
| Cód: 6 | Nome: SAMARA ARRAES LEITE | | Função: RECEPCIONISTA | | Dep. IR: 1 |
| Admissão: 24/06/2019 | Situação: Ativo | | Ocorrência: 1 | | Salário: 1.226,04 |
| 1 Salário | 30,00 | 1.226,04 | 11 INSS Sobre Salário | 9,00 | 186,62 |
| 152 DSR Adicional Noturno | | 122,17 | | | |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| 1267 Adicional Noturno 45% | 133,64 | 488,69 | | | |
| Base INSS Empresa: | 2.073,56 | Base INSS Funcionário: | 2.073,56 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 2.073,56 | F.G.T.S.: | 165,88 |
| Base I.R.R.F.: | 2.073,56 | Deduções: | 376,21 | | |
| Proventos: | 2.073,56 | Descontos: | 186,62 | Líquido: | 1.886,94 |
| Cód: 7 | Nome: SOLANGE DIAS DOS SANTOS | | Função: RECEPCIONISTA | | Dep. IR: 1 |
| Admissão: 23/06/2019 | Situação: Ativo | | Ocorrência: 1 | | Salário: 1.226,04 |
| 1 Salário | 30,00 | 1.226,04 | 11 INSS Sobre Salário | 8,00 | 134,89 |
| 5 D.S.R. Sobre Horas Extras | | 44,69 | | | |
| 82 Hora Extras 100% | 11,00 | 178,77 | | | |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| Base INSS Empresa: | 1.686,16 | Base INSS Funcionário: | 1.686,16 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.686,16 | F.G.T.S.: | 134,89 |
| Base I.R.R.F.: | 1.686,16 | Deduções: | 324,48 | | |
| Proventos: | 1.686,16 | Descontos: | 134,89 | Líquido: | 1.551,27 |
| Cód: 26 | Nome: TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO | | Função: AUX ADMINISTRATIVO | | Dep. IR: 1 |
| Admissão: 12/08/2019 | Situação: Ativo | | Ocorrência: 1 | | Salário: 1.362,27 |
| 1 Salário | 30,00 | 1.362,27 | 11 INSS Sobre Salário | 8,00 | 109,43 |
| 5 D.S.R. Sobre Horas Extras | | 1,13 | | | |
| 82 Hora Extras 100% | 0,33 | 4,50 | | | |
| Base INSS Empresa: | 1.367,90 | Base INSS Funcionário: | 1.367,90 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.367,90 | F.G.T.S.: | 109,43 |
| Base I.R.R.F.: | 1.367,90 | Deduções: | 299,02 | | |
| Proventos: | 1.367,90 | Descontos: | 109,43 | Líquido: | 1.258,47 |

R

91

Folha de Pagamento

03/10/2019 18:11:58

Apelido: INCSJACU Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

Pág.6

CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00

Inscrição:

Período de: 01/09/2019 a 30/09/2019

Endereço: Rua Eunice Carneiro de Paula 101

Bairro: Centro

Cidade: Jacupiranga

UF: SP

RESUMO

Lançamentos

| Proventos | | Descontos | |
|------------------------------|--------|-----------|---------------------------|
| 1 Salário | 750,00 | 35.654,75 | 11 INSS Sobre Salário |
| 5 D.S.R. Sobre Horas Extras | | 360,56 | 13 IRRF Sobre Salário |
| 82 Hora Extras 100% | 87,73 | 1.442,23 | 38 Atrasos/Saidas (Horas) |
| 152 DSR Adicional Noturno | | 855,19 | 109 Desc. Vale Transporte |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 4.733,20 | |
| 1267 Adicional Noturno 45% | 935,48 | 3.420,83 | |

| | | | | | |
|-------------------|-----------|-------------------|----------|-----------------|-----------|
| Proventos: | 46.466,76 | Descontos: | 4.638,29 | Líquido: | 41.828,47 |
|-------------------|-----------|-------------------|----------|-----------------|-----------|

Totais

| | | | | | |
|------------------------------|-----------|------------------------|-----------|----------------|-----------|
| Base INSS Empresa: | 46.437,00 | Base INSS Funcionário: | 46.437,00 | Base I.R.R.F.: | 46.437,00 |
| Base PIS: | 46.437,00 | Valor PIS: | 464,36 | Deduções: | 8.396,67 |
| Base INSS Empresa 13o. Sal.: | 0,00 | | | | |

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

| | | | | | |
|---------------------|-----------|------------------------|----------|-----------|------|
| Base F.G.T.S.: | 46.437,00 | F.G.T.S.: | 3.714,92 | C.Social: | 0,00 |
| Base FGTS 13o.Sal.: | 0,00 | F.G.T.S. 13o. Salário: | 0,00 | | |

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

| | | | | | |
|---------------------|------|------------------------|------|-----------|------|
| Base F.G.T.S.: | 0,00 | F.G.T.S.: | 0,00 | C.Social: | 0,00 |
| Base FGTS 13o.Sal.: | 0,00 | F.G.T.S. 13o. Salário: | 0,00 | | |
| Multa FGTS: | 0,00 | C.Social Multa 10%: | 0,00 | | |

G P S

| | | | | | |
|-----------|-----------|----------|-----------|---------------|----------|
| Cod. 1031 | Segurados | 4.036,10 | Cod. 1058 | Dedução FPAS | 0,00 |
| Cod. 1040 | Empresa | 0,00 | Cod. 1066 | Total Líquido | 4.036,10 |
| Cod. | Terceiros | 0,00 | | | |

Total de Funcionários: 25

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 1: 25 Empregados

R

92

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|---|---|--|--|
| BANCO DO BRASIL | | 001-9 | 00190.00009 02805.754005 00072.080179 2 80280000005000 | | |
| Beneficiário TECNOPONTO TEC. AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO LTDA. RUA PASTOR MANOEL VIRGÍNIO DE SOUZA, 1231 - CAPÃO DA IMBUÍA - 82810400 - CURITIBA - PR | | CPF / CNPJ 77.800.407/0001-28 | Vencimento 30/09/2019 | | |
| Nosso Número 28057540000072080 | Número do Documento 72080 | Agência / Código do Beneficiário 3041-4/02538-X | | Valor do Documento R\$ 50,00 | |
| (-) Descontos / Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado | |
| Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - 11940000 - JACUPIRANGA - SP | | | | | |

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

| | | | | | |
|--|-------------------------------------|---|---|--|--|
| BANCO DO BRASIL | | 001-9 | 00190.00009 02805.754005 00072.080179 2 80280000005000 | | |
| Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br | | | | Vencimento 30/09/2019 | |
| Beneficiário TECNOPONTO TEC. AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO LTDA. RUA PASTOR MANOEL VIRGÍNIO DE SOUZA, 1231 - CAPÃO DA IMBUÍA - 82810400 - CURITIBA - PR | | CPF / CNPJ 77.800.407/0001-28 | Agência / Código do Beneficiário 3041-4/02538-X | | |
| Data do Documento 13/09/2019 | Número do Documento 72080 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 13/09/2019 | Nosso Número 28057540000072080 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor X | (=) Valor do Documento R\$ 50,00 |
| Instruções (texto de responsabilidade do Cedente) APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E MORA DIÁRIA DE R\$ 0,06 AO DIA. Protestar após 5 dias do vencimento Depósito bancário sem autorização, não liquida fatura | | | | | (-) Descontos / Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (=) Outros acréscimos |
| VENCIMENTO ORIGINAL: 30/09/2019 | | | | | (=) Valor cobrado |
| Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO 11940000 - JACUPIRANGA - SP | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



R

93

**2ª Via - 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 - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| Conta de débito: | 3915 / 003 / 00004716-0 |

| | |
|--|---|
| Histórico do Pagamento: | PG BLOQTO |
| Representação numérica do código de barras: | 00190.00009 02805.754005 00072.080179 2 80280000005000 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | |

| | |
|--|-------------------|
| Data do Vencimento: | 30/09/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 30/09/2019 |
| Valor Nominal do Boleto: | 0,00 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 0,00 |
| Valor Pago (R\$): | 50,00 |
| Identificação do Pagamento: | TECNO PONTO 09.19 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 30/09/2019 06:16:45 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 000634880 |
| Chave de segurança: | N99NX2P3SU08YVRT |

Operação realizada 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

R
94



W. S PINO EIRELI

RUA CAPITAO MORAES, 1670
COTIANOS - PIEDADE - SP
CEP: 18170000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.004.356
SÉRIE: 1
Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 1029 4953 4100 0167 5500 1000 0043 5615 8952 1134

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

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135190725362367 - 02/10/2019 10:24:07-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

526.070.491.114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

29.495.341/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS - INTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

02/10/2019

ENDEREÇO

RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131

BAIRRO/DISTRITO

PARQUE CAMPOLIM

CEP

18047-626

DATA DE SAÍDA

02/10/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

(15) 991419070

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:23:37

FATURA

/ Num.: V 8327 / V. Orig.: 800,00 / V. Liq.: 800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 800,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 800,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CPF/CNPJ |
| | 0 - EMITENTE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
| | | | | | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM | CSOSN | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | DESC. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--------|---|----------|-------|------|-------|---------|------------|-------|------------|---------|-----------|----------|-----------|----------|
| 10 | OXIGENIO. COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10.0 M | 28044000 | 0400 | 5102 | m³ | 60.0000 | 8.0000 | 0.000 | 480.00 | | | | | |
| 1500 | VALVULA REGULADORA DE PRESSAO RI-YR-86 OXIGENIO C/FLUX | 84811000 | 0400 | 5102 | un | 1.0000 | 320.0000 | 0.000 | 320.00 | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL. APROX. TRIBUTOS R\$ 63,20 FEDERAL / R\$ 124,80 ESTADUAL FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO COM BR DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012. CHAVE: 5A16FK/FATURAS: 02/11/2019 R\$ 800,00 / DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IMPOSTO. | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

RECEBEMOS DE W. S PINO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA INDICADA ACIMA.

DATA DE RECEBIMENTO

INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.004.356

SÉRIE: 1

R
95

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|--|
| Banco: | 033 - SANTANDER BANESPA - 090400888 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 187 / 13003176-3 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | W. S PINO EIRELI |
| CPF/CNPJ: | 29.495.341/0001-67 |
| Valor: | R\$ 800,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | AIRBIOX OXIGENIO PAMJ |
| Histórico: | FORNECIMENTO DE OXIGENIO HOSPITALAR PARA O PAMJ NF4356 |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 02/10/2019 11:07:49 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00150425 |
| Chave de segurança: | V2A82QH7YCA94A72 |

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

02/10/2019

| | |
|----------|--------------------------------|
| De: | elaine.nogueira@incs.org.br |
| Para: | rafael.santos@incs.org.br |
| Data: | Qua, Out 2, 2019, 16:35 |
| Assunto: | Re: Vale Transporte A/C Jaiane |

---- Mensagem original ----

De: Operacionaltranscontilha.com.br <operacional@transcontilha.com.br>
Para: elaine.nogueira@incs.org.br
Enviada em: Qua, Out 2, 2019, 13:45
Assunto: RE: Vale Transporte A/C Jaiane

Boa Tarde!
Esta certa.

De: elaine.nogueira@incs.org.br
Enviada: 2019/10/02 13:35:25
Para: operacional@transcontilha.com.br
Assunto: Vale Transporte A/C Jaiane

Boa Tarde !

Jaiane !

Segue em Anexo o Cadastro da Empresa para emissão da Nota Fiscal ,irei precisar esse Mês de 36 passes da Rota Jacupiranga à Barra do Azeite - Cajati - SP , a Funcionária me passou que paga 5,30 por passagem , creio que o Valor será de R\$ 190,80 , assim que fizermos o depósito irei retirar-lo.
Por favor me confirme a CONTA BANCÁRIA se é a mesma Abaixo :

Banco Bradesco :

AG: 207
CC : 17946-9
Viação Mina do Vale Transportes e Turismo
CNPJ: 46.701.355/0001-09

02/10/2019

Agradeço desde já ,

ATT
ELAINE NOGUEIRA
RH - INCS - JACUPIRANGA

>

R

212 98

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|----------------------------------|
| Emitente: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| Conta origem: | 3915 / 003 / 00004716-0 |
| Conta destino: | 207/17946-9 |
| Tipo: | DOC E |

| | |
|------------------------------------|--|
| Banco: | 237-BANCO BRADESCO S/A |
| Finalidade: | 01-Crédito em Conta Corrente |
| Nome destinatário: | VIACAO MINA DO VALE TRANSPORTES E TURISM |
| CPF/CNPJ destinatário: | 46.701.355/0001-09 |
| Valor a ser transferido: | R\$ 190,80 |
| Tarifa de emissão de DOC: | R\$ 0,00 |
| Valor total a ser debitado: | R\$ 190,80 |
| Identificação da operação: | VT FUNC. LENI |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 04/10/2019 |
| Data/hora da operação: | 04/10/2019 13:00:35 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00043412 |
| Chave de segurança: | 4ET2XM2LZGSVXC6Z |

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

R

99

**Recibo do Pagador**

| | | | | |
|---|------------|-----------|--|---|
| Beneficiário VALLESUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA. CNPJ: 60.896.248/0001-04 AV FRANZ VOEGELI, Nº720 SALA 18, CEP:06.020-190, OSASCO-SP | | | Agência/Código Beneficiário 3395-2/0094400-9 | Vencimento 10/10/2019 |
| Pagador INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE | | | Número do Documento 33289 | Nosso Número 09/00000013290-2 |
| Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 353,60 | (-) Desconto |
| Demonstrativo: | | | (-) Outros Acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO. | | | | |

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Bradesco****| 237-2 |**

23793.39506 90000.001322 90009.440000 1 80380000035360

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------|-----------------------|---|--|
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO | | | | | Vencimento 10/10/2019 |
| Beneficiário VALLESUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA. CNPJ: 60.896.248/0001-04 AV FRANZ VOEGELI, Nº720 SALA 18, CEP:06.020-190, OSASCO-SP | | | | | Agência/Código Beneficiário 3395-2/0094400-9 |
| Data Documento 02/10/2019 | Número do Documento 33289 | Espécie Doc. RC | Aceite N | Data Processamento 02/10/2019 | Nosso Número 09/00000013290-2 |
| Uso do Banco 8650 | CIP 000 | Carteira 09 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) SR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO | | | | | (=) Valor do Documento 353,60 |
| | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (-) Mora Multa |
| | | | | | (-) Outros Acréscimos |
| Pagador INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE | | | | | (=) Valor Cobrado |
| RJOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CENTRO JACUOIRANGA SP 11940-000 | | | | | CNPJ: 09.268.215/0018-00 |
| Sacador/Avalista | | | | | Ficha de Compensação |

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



R

100



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|--|---|
| Representação numérica do código de barras: | 23793.39506 90000.001322 90009.440000 1 80380000035360 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO BRADESCO S/A |
| Código do Banco: | 237 |
| Código do ISPB: | 60746948 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | INTERSUL TRANSPORTES E TURISMO S A |
| Nome/Razão Social: | INTERSUL TRANSPORTES E TURISMO S A |
| CPF/CNPJ: | 60.896.248/0001-04 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SA |
| CPF/CNPJ: | 09.268.215/0018-00 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| CPF/CNPJ: | 09.268.215/0018-00 |

| | |
|--|------------|
| Data do Vencimento: | 10/10/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 04/10/2019 |
| Valor Nominal do Boletto: | 353,60 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 353,60 |
| Valor Pago (R\$): | 353,60 |
| Identificação do Pagamento: | VT |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 04/10/2019 13:03:26 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|-----------------|
| Código da operação: | 077440593 |
| Chave de segurança: | HPQPG8LLWW2JQH4 |

Operação realizada 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

R
LOL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|--|
| Banco: | 001 - BANCO DO BRASIL - 000000000 |
| 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\$ 1.886,94 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas |
| Identificação da operação: | ANGELO BARBOSA DE ANDRADE |
| Histórico: | PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 04/10/2019 09:08:47 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00122613 |
| Chave de segurança: | E6QNL4TQ27T3Y0ZU |

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

R
102

**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: | 1222 / 013 / 00019022-7 |

| | |
|-----------------------------------|------------------------|
| Nome destinatário: | CRISTIANE A SANTOS |
| Valor: | R\$ 1.663,03 |
| Identificação da operação: | CRISTIANE DE A. SANTOS |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 04/10/2019 |
| Data/hora da operação: | 04/10/2019 09:38:39 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 33238865 |
| Chave de segurança: | U45XCS7XLXXCZUEQ |

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

R
103



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/10/2019 - 18:30:00

| | | | | |
|--|--------------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA | | | | 02-DDD/TELEFONE (0011)22363233 |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 46.437,00 | 06-QTDE TRABALHADORES 25 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0018-00 | 11-COMPETÊNCIA 09/2019 | 12-DATA DE VALIDADE 07/10/2019 |

| | | |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.714,96 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 3.714,96 |
|--|---------------------|---------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2019

858000000372 149601791915 007633050803 926821500180

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/10/2019 - 18:30:00

| | | | | |
|--|--------------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA | | | | 02-DDD/TELEFONE (0011)22363233 |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 46.437,00 | 06-QTDE TRABALHADORES 25 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0018-00 | 11-COMPETÊNCIA 09/2019 | 12-DATA DE VALIDADE 07/10/2019 |

| | | |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.714,96 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 3.714,96 |
|--|---------------------|---------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2019

858000000372 149601791915 007633050803 926821500180

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



R

104

**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa****Nome:** INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta de débito:** 3915 / 003 / 00004716-0**Representação numérica do código de barras:**

858000000372 149601791915 007633050803 926821500180

CNPJ/CEI empresa: 09.268.215/0018-00**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 07/10/2019**Competência:** 09/2019**Valor recolhido:** 3.714,96**Identificação da operação:** FGTS 09.2019**Data / hora:** 07/10/2019**Data de Débito:** 07/10/2019**Código da operação:** 00516997**Chave de segurança:** R06MU6ALH2YUZRK9

Operação realizada 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

R
105

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|---|
| Banco: | 001 - BANCO DO BRASIL - 000000000 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 2193 / 18397-0 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | BRUNO LEITE GUERRA |
| CPF/CNPJ: | 383.921.288-00 |
| Valor: | R\$ 1.813,38 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 04 - Pagamento de Salários |
| Identificação da operação: | BRUNO LEITE GUERRA |
| Histórico: | PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 07/10/2019 10:20:31 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00172439 |
| Chave de segurança: | VUGXAK93YRGTPAWS |

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

R
106

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|---|
| Banco: | 001 - BANCO DO BRASIL - 000000000 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 2193 / 17201-4 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | MEIRE ALVES RIBEIRO |
| CPF/CNPJ: | 321.919.808-21 |
| Valor: | R\$ 1.551,27 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 04 - Pagamento de Salários |
| Identificação da operação: | MEIRE ALVES RIBEIRO |
| Histórico: | PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOS DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 07/10/2019 10:22:04 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00172965 |
| Chave de segurança: | C3VZTKLJJ3SE6JHR |

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

R
107

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|---|
| Banco: | 033 - SANTANDER BANESPA - 090400888 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 197 / 1022470-9 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | ANA DE SOUZA CORREA |
| CPF/CNPJ: | 145.287.308-98 |
| Valor: | R\$ 1.396,96 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 04 - Pagamento de Salários |
| Identificação da operação: | ANA DE SOUZA CORREA |
| Histórico: | PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 07/10/2019 10:34:50 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00177281 |
| Chave de segurança: | LSLRASZ9J9RP85ZE |

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

R
108

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|---|
| Banco: | 033 - SANTANDER BANESPA - 090400888 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 317 / 1011886-2 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | FERNANDO CEZAR DA FONSECA |
| CPF/CNPJ: | 301.674.328-00 |
| Valor: | R\$ 2.076,32 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 04 - Pagamento de Salários |
| Identificação da operação: | FERNANDO CEZAR DA FONSECA |
| Histórico: | PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 07/10/2019 10:35:34 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00177499 |
| Chave de segurança: | CXFKMJ9KKVJLK29J |

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

R
109

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|--|
| Banco: | 033 - SANTANDER BANESPA - 090400888 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 4564 / 1041466-1 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | MARIANA DE OLIVEIRA MARTINS |
| CPF/CNPJ: | 343.834.678-81 |
| Valor: | R\$ 1.345,68 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas |
| Identificação da operação: | MARIANA DE O. MARTINS |
| Histórico: | PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 07/10/2019 10:36:39 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00177873 |
| Chave de segurança: | E78LT2EKTRSYUYNK |

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

R
110

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|---|
| Banco: | 033 - SANTANDER BANESPA - 090400888 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 317 / 1010927-3 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | SOLANGE DIAS DOS SANTOS |
| CPF/CNPJ: | 159.051.628-16 |
| Valor: | R\$ 1.551,27 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 04 - Pagamento de Salários |
| Identificação da operação: | SOLANGE DIAS DOS SANTOS |
| Histórico: | PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 07/10/2019 10:37:30 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00178135 |
| Chave de segurança: | GM5YNRJKVLR2C0TF |

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

R
111

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3915 / 003 / 00004716-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| 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 FEITOZA DA SILVA PRADO |
| CPF/CNPJ: | 343.485.188-74 |
| Valor: | R\$ 1.258,47 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 04 - Pagamento de Salários |
| Identificação da operação: | TATIANE F. DA S. PRADO |
| Histórico: | PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 07/10/2019 10:39:15 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00178662 |
| Chave de segurança: | XQYTU04SLNP7CLF0 |

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

R
112

| | | |
|--|---|----------------|
| RECEBEMOS DE NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.001.262 |
| | | SÉRIE: 1 |

| | | |
|--|---|--|
| NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA-ME RODOVIA SP193, S/ N - 500 METROS - VILA ELIAS, Jacupiranga, SP - CEP: 11940000 - Fone/Fax: 38643078 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.262 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3519 0922 6162 8200 0199 5500 1000 0012 6210 0000 0401 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 394026837111 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 22.616.282/0001-99 | | |

| | | | |
|---|--|---|--------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE | | CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62 | DATA DA EMISSÃO 30/09/2019 |
| ENDEREÇO RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - HOSPITAL | | BARRIO/DISTRITO PARQUE CAMPOLIM | CEP 18047-626 |
| MUNICÍPIO Sorocaba | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:05 |

| | | | |
|--|--|----------------------------------|-------------------------------|
| INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MUNICIPAL DE JACUPIRANGA PRONTO ATENDIMENTO | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO RUA EUNICE CARNEIRO DE PAULA, 101 - | | BARRIO/DISTRITO CENTRO | CEP 11940000 |
| MUNICÍPIO Jacupiranga | | UF SP | FONE/FAX 1338643440 |

| | | | |
|---------------|--|--|--|
| FATURA | | | |
| | | | |

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|------|-----------------|------|----------------------------|------|---------------------------|------|--------------------------|--------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 637,50 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESORIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | 637,50 |

| | | | | | | |
|--|---------|---------------------|-------------|------------------|--------------------|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF |
| | | 3-Remetente Próprio | | | | |
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| | | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| | | | | | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---|----------|------|------|------|--------|------------|------------|------|-----------|----------|------------|-----------|
| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SII | CST | CTOP | UNID | QTD | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 008 | GAS GLP P45 02 p45 (01 entregue em 23/09/2019 e 01 em 30/09/2019) | 27111910 | 0500 | 5656 | KG | 2,0000 | 295,0000 | 590,00 | | | | | |
| 001 | AGUA MINERAL GALAO 20 LITROS 05 agua em galões de 20 litros cada entregues em 23/09/2019 | 22011000 | 0500 | 5405 | gl | 5,0000 | 9,5000 | 47,50 | | | | | |

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

| | |
|----------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| | |

R

113

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3915 / 003 / 00004716-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| 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\$ 637,50 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | NILO GAS NF1262 |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 07/10/2019 15:54:01 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00179339 |
| Chave de segurança: | TQ2YHK8X82HFRSLZ |

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

R

114

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

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Banco: | 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 0207 / 00001000314-8 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | BEATRIZ SILVA |
| CPF/CNPJ: | 114.413.048-43 |
| Valor: | R\$ 1.348,67 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 04 - Pagamento de Salários |
| Identificação da operação: | BEATRIZ SILVA |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 07/10/2019 10:41:50 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00179604 |
| Chave de segurança: | W7XQWM5P1G0TXURE |

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

R
115

SYLVIO CARNEIRO BRAGA JUNIOR
 Endereço: AVENIDA 23 DE JUNHO, Nº 606 -
 Nao Informado
 Bairro: VILA ELIAS - CEP: 11940-000 -
 JACUPIRANGA - SP
 CNPJ: 69.304.475/0001-78 I.E.: 394015756118 I.M.:

Extrato Nº: 009898
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor:
 Razão Social/ Nome: XXX

| # | COD | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UN R\$ | (VL TR R\$)* | VL ITEM R\$ |
|---|------|-------------|---------|----|--------------|-----------------|----------------|
| 1 | 1470 | PAO FRANCES | 33,7290 | UN | X10,99 | (101,75) | 370,68 |
| 2 | 59 | ENTREGA | 30,0000 | UN | X2,00 | (16,47) | 60,00 |

Total de descontos/ acréscimos sobre o item 0,00
 TOTAL R\$ 430,68
 Dinheiro 430,68
 Troco R\$: 0,00
 Comete crime quem sonega

 OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

- Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 118.22 (27.45%) - Fonte IBPT

*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 118,22
 (conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT Nº 000533206-03

30/09/2019 - 15:07:59

3519 0969 3044 7500 0178 5900 0533 2060 0989 8645 8873

R

116

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3915 / 003 / 00004716-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| 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: | JURÍDICA |
| Nome: | SYLVIO CARNEIRO BRAGA JUNIOR |
| CPF/CNPJ: | 69.304.475/0001-78 |
| Valor: | R\$ 430,68 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | PADARIA BRISAS |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE GENEROS ALIMENTICIOS DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 07/10/2019 15:55:27 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00179952 |
| Chave de segurança: | Q3VS6190YKW7M9Z5 |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

R

107



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

Número da
NFS-e
30

| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|------------------|
| Data e Hora da Emissão | 03/10/2019 16:04:23 | Competência | 3/10/2019 | Código de Verificação | 456943845 |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | JACUPIRANGA - SP |

Dados do Prestador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|---|---------------------|----------|-----------|---------------|
| Razão Social/Nome | RAFAEL TADASHI SUGIYAMA - ME | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 28.911.567/0001-39 | Inscrição Municipal | 3163691 | Município | REGISTRO - SP |
| Endereço e Cep | RUA DAS ROSAS ,, - VILA NOVA RIBEIRA CEP: 11900-000 | | | | |
| Complemento: | APTO 14 | Telefone: | 38212633 | e-mail: | |

Dados do Tomador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|---------------|-----------|------------------------------|
| Razão Social/Nome | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE | | | | |
| CNPJ/CPF | 09.268.215/0018-00 | Inscrição Municipal | | Município | JACUPIRANGA - SP |
| Endereço e CEP | R JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000 | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | (11)2236-5024 | e-mail: | DELTA@DELTAASSESSORIA.COM.BR |

Discriminação dos Serviços

"Nota fiscal referente a execução de 11 plantões presenciais e 8 plantões de sobreaviso pelo Dr. Rafael Tadashi Sugiyama no período de 01/09/2019 à 31/09/2019"

"Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Termo de Colaboração 005/2019 firmado entre o INCS e Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga"

Código do Serviço / Atividade

5.02 / 0502 - Hospitais, Clínicas, Ambulatórios, Prontos-Socorros E Congêneres, Na Área Veterinária.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | Outras Retenções | | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|--|-----------|----------------------------|----------------|--------------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços R\$ | 16.685,00 | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | 16.685,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | | 1-Tributação no município | | (-) Deduções permitidas em lei | |
| (-) Desconto Condicionado | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | |
| (-) Retenções Federais | 0,00 | 0-Nenhum | | Base de Cálculo | 16.685,00 |
| Outras Retenções | | Opção Simples Nacional | (x) Aliquota % | | 2,01 |
| (-) ISS Retido | 0,00 | 1 - Sim | | ISS a reter: | () Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$ | 16.685,00 | Incentivador Cultura | | (=) Valor do ISS: R\$ | 0,00 |
| | | 2-Não | | | |

Avisos

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3915 / 003 / 00004716-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| 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\$ 16.685,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | 1 SERV MED RAFAEL |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS NO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 07/10/2019 15:56:44 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00180473 |
| Chave de segurança: | JVK5R4YMP7XH1V1L |

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

R

119

| | | |
|---|---|---|
| RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.004.820 SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|--|---|---|
| FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101 CENTRO - CEP 11900000 REGISTRO - SP Fone/Fax: 1338213538 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 |  CHAVE DE ACESSO 3519 0951 0843 4100 0123 5500 1000 0048 2015 9166 3033 |
| | Nº 000.004.820 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190718654070 30/09/2019 15:17:12 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 574010087117 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO | CNPJ 51084341000123 |

| | | | |
|---|---------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | DATA DA EMISSÃO 30/09/2019 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE | | CNPJ/CPF 09268215001800 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/09/2019 |
| ENDEREÇO RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 11940000 | HORA DE SAÍDA 15:17:22 |
| MUNICÍPIO JACUPIRANGA | FONE/FAX 1338643440 | UF SP | |

FATURA

| | |
|--|------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 443,00 |
| VALOR DO SEGURO 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 443,00 |
| DESCONTO 0,00 | |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | |
| VALOR DO IPI 0,00 | |

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

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | COD. PROD/SERVIÇO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. DESC. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------------------------------|--|-------------------|------------------------------|----------|------|------|-------|------|------------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| SEM GTIN | DEXAMETASONA AMP. UNID. Val Aprox Tributos R\$ 76,35 (25,45%) Fonte: IBPT/empre A3S28F | | | 30049099 | 0500 | 5405 | UN | 200 | 1,50 | 0,00 | 300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| SEM GTIN | NIFEDIPINO 20MG. COMP UN Val Aprox Tributos R\$ 9,16 (25,45%) Fonte: IBPT/empre A3S28F | | | 30042062 | 0500 | 5405 | UN | 60 | 0,60 | 0,00 | 36,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| 7898148301683 | IBUPROFENO GTS FR30ML(GEN) Val Aprox Tributos R\$ 18,32 (25,45%) Fonte: IBPT/empre A3S28F | | | 30049099 | 0500 | 5405 | UN | 15 | 4,80 | 0,00 | 72,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| SEM GTIN | AGUA P/ INJECAO 100ML BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 8,91 (25,45%) Fonte: IBPT/empre A3S28F | | | 30049099 | 0500 | 5405 | UN | 10 | 3,50 | 0,00 | 35,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135190718654070 Trib. aprox R\$: 59,58 Fed 53,16 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre A3S28F Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 112,74 | |

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|---|
| Banco: | 001 - BANCO DO BRASIL - 000000000 |
| 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\$ 443,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | DROGA SAO JOSE |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE MEDICAMENTOS DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 07/10/2019 15:58:31 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00181132 |
| Chave de segurança: | TYPX9WR9K3QUZYSN |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

R

121

| | | |
|--|---|--|
| RECEBEMOS DE RODRIGO SALETTI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e Nº 000000193 SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |  |
| RODRIGO SALETTI AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP: 11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254 | | | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | CHAVE DE ACESSO | |
| NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL | | 3519 1029 8908 4100 0101 5500 1000 0001 9310 0000 2310 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| 510021450116 | | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | | 135190728864614 03/10/2019 09:50:51 | |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | 29 890.841/0001-01 | |

| | | | |
|--|------------|--------------------|----------------------|
| INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| ENDEREÇO | | 09.268.215/0018-00 | 03/10/2019 |
| RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 | | CEP | DATA SAÍDA / ENTRADA |
| CENTRO | | 11940-000 | 03/10/2019 |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| JACUPIRANGA | 2236-5024 | SP | HORA DA SAÍDA |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | 09:50:18 | |

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.048,53 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR TOTAL DA NOTA | | | | 9.048,50 |

| | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|-----------------|-------------|--------------------|--------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
| RAZÃO SOCIAL | | 9 - SEM FRETE | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO | |
| 1490 | | | | | | |

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SII | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|-------------------------|---|-----------|-----|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 1662 | PC-BISTECA SUINA KG | 02032900 | 040 | 5929 | KG | 1,3620 | 10,990000 | 0,00 | 14,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1662 | PC-BISTECA SUINA KG | 02032900 | 040 | 5929 | KG | 1,0600 | 10,990000 | 0,00 | 11,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1662 | PC-BISTECA SUINA KG | 02032900 | 040 | 5929 | KG | 1,2440 | 10,990000 | 0,00 | 13,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1662 | PC-BISTECA SUINA KG | 02032900 | 040 | 5929 | KG | 1,3900 | 10,990000 | 0,00 | 15,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1662 | PC-BISTECA SUINA KG | 02032900 | 040 | 5929 | KG | 1,0120 | 10,990000 | 0,00 | 11,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 958 | PC-ACEM KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 3,1880 | 15,390000 | 0,00 | 49,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 958 | PC-ACEM KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 3,9520 | 15,390000 | 0,00 | 60,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1536 | PC-COXAO MOLE KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 5,6800 | 20,960000 | 0,00 | 119,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1536 | PC-COXAO MOLE KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 2,3000 | 20,960000 | 0,00 | 48,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 996 | PM-PC-PEITO DE FRANGO SI/ OSSO KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 4,1400 | 9,390000 | 0,00 | 38,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 996 | PM-PC-PEITO DE FRANGO SI/ OSSO KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 3,3140 | 9,390000 | 0,00 | 31,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36249 | SOBRECOXA DE FRANGO KG | 02071300 | 040 | 5929 | KG | 1,9600 | 8,540000 | 0,00 | 16,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36249 | SOBRECOXA DE FRANGO KG | 02071300 | 040 | 5929 | KG | 1,6600 | 8,540000 | 0,00 | 14,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36249 | SOBRECOXA DE FRANGO KG | 02071300 | 040 | 5929 | KG | 1,3190 | 8,540000 | 0,00 | 11,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36249 | SOBRECOXA DE FRANGO KG | 02071300 | 040 | 5929 | KG | 1,6410 | 8,540000 | 0,00 | 14,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36249 | SOBRECOXA DE FRANGO KG | 02071300 | 040 | 5929 | KG | 1,7300 | 8,540000 | 0,00 | 14,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36249 | SOBRECOXA DE FRANGO KG | 02071300 | 040 | 5929 | KG | 2,7780 | 8,540000 | 0,00 | 23,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 47995 | OVOS BRANCOS KATAYAMA CX 12UN TIPO GRANDE | 04072100 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 4,690000 | 0,00 | 14,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2672 | BISC MARILAN LAMINADO 400G CRACKER ESPECIAL | 19059020 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 3,990000 | 0,00 | 19,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2452 | BISC MARILAN LAMINADO 400G MAIZENA | 19053100 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 4,190000 | 0,00 | 20,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1441 | FUBA PROENÇA 1KG | 11022000 | 040 | 5929 | UN | 2,0000 | 2,490000 | 0,00 | 4,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3910 | P-REFRESCO TRINK 25G MARACUJA | 21069010 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 0,790000 | 0,00 | 3,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3916 | P-REFRESCO TRINK 25G LIMAO | 21069010 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 0,790000 | 0,00 | 3,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 359 | SAL CISNE REFINADO 1KG | 25010020 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 2,590000 | 0,00 | 7,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 168 | MILHO VERDE QUERO 200G LT | 20058000 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 1,950000 | 0,00 | 11,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | |
|---|---------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVAÇÃO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sistema: Arauto Cupons 140337 40625 40840 41871 41875 42231 42684 48920 50834 6463 ICFOF 5929: 9048,50 | |

| | | |
|---|---|---|
| RECEBIMOS DE RODRIGO SALETTI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e Nº 000000193 SÉRIE 001 |
| EMISSÃO: 03/10/2019 - DEST / REM - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - VALOR TOTAL: R\$ 9.048,50 | | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | | |
| RODRIGO SALETTI AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP.11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254 | | <div style="text-align: center;">DANFE</div> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000193 FL. 2 / 7 SÉRIE 001 |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | |
| NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL | | CHAVE DE ACESSO 3519 1029 8908 4100 0101 5500 1000 0001 9310 0000 2310 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
| 510021450116 | | 135190728864614 03/10/2019 09:50:51 |
| | CNPJ / CPF | |
| | | 29.890.841/0001-01 |

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS | |
|-------------------------|---|----------|-----|------|-------|---------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 2745 | MACARRAO RENATA C/ OVOS 500G PARAFUSO | 19021100 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 2,920000 | 0,00 | 14,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3910 | P-REFresco TRINK 25G MARACUJA | 21069010 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 0,790000 | 0,00 | 0,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1352 | FERMENTO EM PO QUIMICO DONA BENTA 100G | 21023000 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,300000 | 0,00 | 2,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2740 | MACARRAO RENATA C/ OVOS 500G ESPAGUETE 8 | 19021100 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 2,920000 | 0,00 | 14,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14018 | MARGARINA QUALY 500G C/ SAL | 15171000 | 040 | 5929 | UN | 8,0000 | 5,890000 | 0,00 | 47,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 388 | PC-ACUCAR UNIAO 1KG | 17019900 | 040 | 5929 | UN | 15,0000 | 2,390000 | 0,00 | 35,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1863 | FARINHA DE MANDIOCA DO SITO 1KG | 11062000 | 040 | 5929 | UN | 2,0000 | 6,080000 | 0,00 | 12,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 385 | PC-ARROZ PRATO FINO 5KG TIPO 1 | 10053021 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 16,890000 | 0,00 | 84,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20207 | LEITE UHT JUSSARA 1L INTEGRAL | 04012010 | 040 | 5929 | UN | 24,0000 | 2,750000 | 0,00 | 66,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 19444 | PC-FEIJO SOLITO PREMIUM 1KG | 07133398 | 040 | 5929 | UN | 12,0000 | 4,990000 | 0,00 | 59,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 40559 | FARINHA DE ROSCA BONSAI KG | 19059090 | 040 | 5929 | KG | 0,7580 | 6,980000 | 0,00 | 5,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 40559 | FARINHA DE ROSCA BONSAI KG | 19059090 | 040 | 5929 | KG | 0,7890 | 6,980000 | 0,00 | 5,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15034 | PM-PC-CAFE BRASILEIRO ALMOFADA 500G TRADICIONAL | 09012100 | 040 | 5929 | UN | 7,0000 | 6,990000 | 0,00 | 48,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14209 | PC-OLEO DE SOJA LEVE 900ML | 15079011 | 040 | 5929 | UN | 8,0000 | 3,390000 | 0,00 | 27,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 354 | PC-MAIONESE HELLMANN'S 500G POTE TRADICIONAL | 21039011 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 5,480000 | 0,00 | 27,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3346 | P-ALFACE HIDROPONICA UN | 07051900 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 2,290000 | 0,00 | 13,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1720 | PC-BANANA NANICA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 2,7150 | 2,990000 | 0,00 | 8,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1720 | PC-BANANA NANICA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 3,4750 | 2,990000 | 0,00 | 10,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1720 | PC-BANANA NANICA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 3,4800 | 2,990000 | 0,00 | 10,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3330 | P-ACELGA UN | 07099990 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 3,190000 | 0,00 | 9,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1927 | P-PIMENTAO VERDE KG | 07096000 | 040 | 5929 | KG | 1,1700 | 4,450000 | 0,00 | 5,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3330 | P-ACELGA UN | 07099990 | 040 | 5929 | UN | 2,0000 | 3,190000 | 0,00 | 6,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1728 | P-LARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 3,8400 | 2,090000 | 0,00 | 8,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1728 | P-LARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 5,7700 | 2,090000 | 0,00 | 12,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1728 | P-LARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 3,9650 | 2,090000 | 0,00 | 8,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1935 | P-MACA FUJI KG | 08081000 | 040 | 5929 | KG | 4,0450 | 4,390000 | 0,00 | 17,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1935 | P-MACA FUJI KG | 08081000 | 040 | 5929 | KG | 2,7050 | 4,390000 | 0,00 | 11,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1935 | P-MACA FUJI KG | 08081000 | 040 | 5929 | KG | 2,6950 | 4,390000 | 0,00 | 11,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1745 | P-ALHO KG | 07032090 | 040 | 5929 | KG | 1,1800 | 22,900000 | 0,00 | 27,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2484 | P-BATATA LAVADA KG | 07019000 | 040 | 5929 | KG | 6,1100 | 3,990000 | 0,00 | 24,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2563 | P-CEBOLA KG | 07031018 | 040 | 5929 | KG | 5,1000 | 6,190000 | 0,00 | 31,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1750 | P-CENOURA KG | 07061000 | 040 | 5929 | KG | 5,1250 | 2,290000 | 0,00 | 11,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1717 | P-REPOLHO KG | 07049000 | 040 | 5929 | KG | 1,3250 | 1,890000 | 0,00 | 2,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1717 | P-REPOLHO KG | 07049000 | 040 | 5929 | KG | 2,9100 | 1,890000 | 0,00 | 5,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5506 | P-RUCULA HIDROPONICA UN | 07099990 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 2,890000 | 0,00 | 17,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2286 | PC-LINGUIÇA FRIMESA CALABRESA DEF KG | 16010000 | 040 | 5929 | KG | 3,0100 | 14,890000 | 0,00 | 44,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7742 | BACON FRIMESA KG | 02101200 | 040 | 5929 | KG | 3,0480 | 21,790000 | 0,00 | 66,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4497 | MOLHO FUGINI SACHE 340G TRADICIONAL | 21032010 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 1,160000 | 0,00 | 5,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4863 | PM-FARINHA DE TRIGO CELINA 1KG | 11010010 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 2,290000 | 0,00 | 11,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3351 | P-CHEIRO VERDE MACO | 07052900 | 040 | 5929 | MC | 3,0000 | 1,890000 | 0,00 | 5,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3337 | PC-COQUE MANTEIGA MACO UN | 07041000 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 1,990000 | 0,00 | 7,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 19671 | PC-CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G | 04015021 | 040 | 5929 | UN | 10,0000 | 1,990000 | 0,00 | 19,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1690 | P-TOMATE KG | 07020000 | 040 | 5929 | KG | 2,3000 | 3,890000 | 0,00 | 8,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 24883 | PC-VEJA MULTIUSO 500ML ORIGINAL L500P450ML | 34022000 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 3,990000 | 0,00 | 11,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 41500 | REFRATARIO SEMPRE RETANGULAR 3L | 70134900 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 38,540000 | 0,00 | 38,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 41497 | PRATO RASO NADIR PRIMAVERA 23CM | 70134900 | 040 | 5929 | UN | 20,0000 | 4,960000 | 0,00 | 99,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 41496 | PRATO FUNDO NADIR PRIMAVERA 22.4CM | 70134900 | 040 | 5929 | UN | 20,0000 | 4,860000 | 0,00 | 99,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 41354 | GARRAFA TERM INVICTA INOX NEW 1L | 96170010 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 110,330000 | 0,00 | 441,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 49068 | RALADOR 3 FACES INOX WESTERN 25.5CM | 82055100 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 11,800000 | 0,00 | 11,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 44148 | JARRA CONICA POLIDA 1,2L RAMOS | 76151000 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 24,290000 | 0,00 | 24,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 49688 | CJ TALHER MISTO TROIA 3PCS CABO PRETO | 82152000 | 040 | 5929 | UN | 20,0000 | 4,400000 | 0,00 | 88,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 43415 | COADOR DE CAFE SACARIA THOMAZ G | 63079090 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,760000 | 0,00 | 2,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 43415 | COADOR DE CAFE SACARIA THOMAZ G | 63079090 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 2,760000 | 0,00 | 8,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 41373 | COLHER DE ARROZ HERCULES INOX | 82159910 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 14,480000 | 0,00 | 14,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 49496 | MANDIOCA DESCASCADA PCT 1KG | 07141000 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 3,990000 | 0,00 | 3,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 49496 | MANDIOCA DESCASCADA PCT 1KG | 07141000 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 3,990000 | 0,00 | 3,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 49496 | MANDIOCA DESCASCADA PCT 1KG | 07141000 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 3,990000 | 0,00 | 3,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 49496 | MANDIOCA DESCASCADA PCT 1KG | 07141000 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 3,990000 | 0,00 | 3,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12731 | P-BROCOLIS NINJA UN | 07041000 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 3,990000 | 0,00 | 11,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3346 | P-ALFACE HIDROPONICA UN | 07051900 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 1,690000 | 0,00 | 10,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RECEBEMOS DE RODRIGO SALETTI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LAJÓ

EMISSION: 03/10/2019 - DEST / REM: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - VALOR TOTAL: R\$ 9.048,50

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: **RODRIGO SALETTI**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 00000193 FL. 3 / 7
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 3519 1029 8908 4100 0101 5500 1000 0001 9310 0000 2310

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 13519072886414 03/10/2019 09:50:51

CNPJ/CPF: 29.890.841/0001-01

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 510021450116
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ/CPF

NF-e
Nº 00000193
SÉRIE 001



CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|---|----------|-----|------|-------|---------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 5506 | P-RUCULA HIDROPONICA UN | 07099990 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 2,990000 | 0,00 | 14,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3351 | P-CHEIRO VERDE MACO | 07052900 | 040 | 5929 | MC | 3,0000 | 1,950000 | 0,00 | 5,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3330 | P-ACELGA UN | 07099990 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 2,780000 | 0,00 | 8,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1745 | P-ALHO KG | 07032090 | 040 | 5929 | KG | 2,0000 | 23,890000 | 0,00 | 47,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20863 | P-COUVE FLOR UNIDADE | 07041000 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 5,390000 | 0,00 | 16,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1743 | P-ABOBORA ITALIANA KG | 07099300 | 040 | 5929 | KG | 2,2150 | 2,990000 | 0,00 | 6,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1690 | P-TOMATE KG | 07020000 | 040 | 5929 | KG | 4,1450 | 2,990000 | 0,00 | 12,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2563 | P-CEBOLA KG | 07031019 | 040 | 5929 | KG | 5,0650 | 4,990000 | 0,00 | 25,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1728 | P-LARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 4,2850 | 2,090000 | 0,00 | 8,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1728 | P-LARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 3,4100 | 2,090000 | 0,00 | 7,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1728 | P-LARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 4,2250 | 2,090000 | 0,00 | 8,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1751 | P-CHUCHU KG | 07099990 | 040 | 5929 | KG | 2,0000 | 3,990000 | 0,00 | 7,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1935 | P-MACA FUJI KG | 08081000 | 040 | 5929 | KG | 3,7650 | 5,590000 | 0,00 | 21,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1935 | P-MACA FUJI KG | 08081000 | 040 | 5929 | KG | 2,9550 | 5,590000 | 0,00 | 16,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1935 | P-MACA FUJI KG | 08081000 | 040 | 5929 | KG | 3,8050 | 5,590000 | 0,00 | 21,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2484 | P-BATATA LAVADA KG | 07019000 | 040 | 5929 | KG | 5,0900 | 2,990000 | 0,00 | 15,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2484 | P-BATATA LAVADA KG | 07019000 | 040 | 5929 | KG | 4,9950 | 2,990000 | 0,00 | 14,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1720 | PC-BANANA NANICA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 3,2850 | 2,690000 | 0,00 | 8,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1720 | PC-BANANA NANICA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 2,4700 | 2,690000 | 0,00 | 6,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1720 | PC-BANANA NANICA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 3,6700 | 2,690000 | 0,00 | 9,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1812 | PM-BISCOITO VITARELLA 400G CREAM CRACKER | 19053100 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 4,590000 | 0,00 | 22,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11240 | FUBA PROENCA 500G | 11022000 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 1,260000 | 0,00 | 3,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 47995 | OVOS BRANCOS KATAYAMA CX 12UN TIPO GRANDE | 04072100 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 4,780000 | 0,00 | 19,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1863 | FARINHA DE MANDIOCA DO SÍTIO 1KG | 11062000 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 6,080000 | 0,00 | 18,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 707 | LEITE EM PO LEITESOL INTEGRAL PCT 400G | 04022110 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 8,890000 | 0,00 | 26,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 359 | SAL CISNE REFINADO 1KG | 25010020 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 2,590000 | 0,00 | 12,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 31348 | MACARRAO GALO SEMOLA 500G PARAFUSO | 19021900 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 2,820000 | 0,00 | 8,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 39412 | BATATA PALHA FRITEI 500G | 20052000 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 11,060000 | 0,00 | 33,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 19444 | PC-FEIJO SOLITO PREMIUM 1KG | 07133399 | 040 | 5929 | UN | 10,0000 | 5,290000 | 0,00 | 52,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 385 | PC-ARROZ PRATO FINO 5KG TIPO 1 | 10063021 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 16,890000 | 0,00 | 50,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 49741 | MILHO VERDE QUERO 170G LATA | 20058000 | 040 | 5929 | UN | 12,0000 | 1,900000 | 0,00 | 22,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14209 | PC-OLEO DE SOJA LEVE 900ML | 15079011 | 040 | 5929 | UN | 8,0000 | 3,590000 | 0,00 | 28,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15034 | PM-PC-CAFE BRASILEIRO ALMOFADA 500G TRADICIONAL | 09012100 | 040 | 5929 | UN | 8,0000 | 6,990000 | 0,00 | 55,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4863 | PM-FARINHA DE TRIGO CELINA 1KG | 11010010 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 2,190000 | 0,00 | 6,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11203 | PC-LEITE CONDENSADO ITALAC 395G | 04029900 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 3,290000 | 0,00 | 16,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20207 | LEITE UHT JUSSARA 1L INTEGRAL | 04012010 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 2,790000 | 0,00 | 8,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 49722 | PANELA DE PRESSAO POLIDA 10L ALUMINIO PATRIOTA | 76151000 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 156,090000 | 0,00 | 156,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 48891 | FRIGIDEIRA PAD TEFLONADA S/T 22 ALUMINIO PATRIOTA | 76151000 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 26,560000 | 0,00 | 26,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 49723 | ASSADEIRA TEFLONADA 3 ALUMINIO PATRIOTA | 76151000 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 38,790000 | 0,00 | 38,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1009 | SABAO EM PASTA ASSOLAN ATOL 500G | 34011900 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 4,970000 | 0,00 | 4,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1009 | SABAO EM PASTA ASSOLAN ATOL 500G | 34011900 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 4,970000 | 0,00 | 4,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1691 | PC-LA DE ACO BOMBRI 60G | 73231000 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 1,380000 | 0,00 | 1,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1691 | PC-LA DE ACO BOMBRI 60G | 73231000 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 1,380000 | 0,00 | 1,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 24883 | PC-VEJA MULTIUSO 500ML ORIGINAL L500P450ML | 34022000 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 3,990000 | 0,00 | 11,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1352 | FERMENTO EM PO QUIMICO DONA BENTA 100G | 21023000 | 040 | 5929 | UN | 2,0000 | 1,990000 | 0,00 | 3,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8002 | CHOCOLATE GRANULADO KODILAR 150G | 18069000 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 4,560000 | 0,00 | 27,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1173 | FARINHA DE ROSCA HIKARI 500G | 19059090 | 040 | 5929 | UN | 2,0000 | 4,610000 | 0,00 | 9,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5074 | MOLHO QUERO SACHE 340G TRADICIONAL | 21032010 | 040 | 5929 | UN | 7,0000 | 1,250000 | 0,00 | 8,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5125 | PC-ACHOCOLATADO NESCAU 2.0 400G LT | 18069000 | 040 | 5929 | UN | 2,0000 | 6,170000 | 0,00 | 12,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 17483 | VINAGRE CASTELO 750ML COLORIDO | 22090000 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 2,150000 | 0,00 | 6,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 91 | COCO RALADO SOCOCO 100G | 08011100 | 040 | 5929 | UN | 7,0000 | 4,190000 | 0,00 | 29,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20207 | LEITE UHT JUSSARA 1L INTEGRAL | 04012010 | 040 | 5929 | UN | 23,0000 | 2,790000 | 0,00 | 64,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 388 | PC-ACUCAR UNIAO 1KG | 17019900 | 040 | 5929 | UN | 10,0000 | 2,380000 | 0,00 | 23,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3681 | PC-QUEIJO MUSSARELA KG | 04061010 | 040 | 5929 | KG | 1,0320 | 22,590000 | 0,00 | 23,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3681 | PC-QUEIJO MUSSARELA KG | 04061010 | 040 | 5929 | KG | 1,0100 | 22,590000 | 0,00 | 22,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7742 | BACON FRIMESA KG | 02101200 | 040 | 5929 | KG | 1,7980 | 21,790000 | 0,00 | 39,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

R

124

RECEBEMOS DE RODRIGO SALETTI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO 03/10/2019 - DEST / REM INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - VALOR TOTAL: R\$ 9.048,50

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: **RODRIGO SALETTI**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000000193 FL. 4 / 7
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 3519 1029 8908 4100 0101 5500 1000 0001 9310 0000 2310

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: 135190728864614 03/10/2019 09:50:51

CNPJ / CPF: 29.890.841/0001-01

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 510021450116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

| CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------|-----|------|------|---------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|--------------------|
| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 2286 | PC-LINGUIÇA FRIMESA CALABRESA DEF KG | 16010000 | 040 | 5929 | KG | 1,9500 | 15,890000 | 0,00 | 30,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5168 | PC-CARNE BOVINA MOIDA KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 4,3400 | 11,990000 | 0,00 | 52,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1536 | PC-COXAO MOLE KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 3,7660 | 21,680000 | 0,00 | 81,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1536 | PC-COXAO MOLE KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 3,8440 | 21,680000 | 0,00 | 83,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5168 | PC-CARNE BOVINA MOIDA KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 3,5900 | 11,990000 | 0,00 | 43,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 957 | PC-PALETA BOVINA KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 4,1800 | 17,690000 | 0,00 | 73,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 957 | PC-PALETA BOVINA KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 2,0080 | 17,690000 | 0,00 | 35,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 996 | PM-PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 5,2960 | 9,990000 | 0,00 | 52,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8400 | PC-LINGUIÇA FRIMESA TOSCANA KG | 16010000 | 040 | 5929 | KG | 5,0000 | 11,890000 | 0,00 | 59,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8400 | PC-LINGUIÇA FRIMESA TOSCANA KG | 16010000 | 040 | 5929 | KG | 2,6220 | 11,890000 | 0,00 | 31,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 996 | PM-PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 5,5740 | 9,990000 | 0,00 | 55,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 996 | PM-PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 5,0560 | 9,990000 | 0,00 | 50,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1717 | P-REPOLHO KG | 07049000 | 040 | 5929 | KG | 4,2000 | 1,690000 | 0,00 | 7,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2484 | P-BATATA LAVADA KG | 07019000 | 040 | 5929 | KG | 4,9900 | 2,590000 | 0,00 | 12,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2484 | P-BATATA LAVADA KG | 07019000 | 040 | 5929 | KG | 2,7900 | 2,590000 | 0,00 | 7,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20566 | MARGARINA DORIANA 500G C/ SAL | 15171000 | 040 | 5929 | UN | 8,0000 | 5,390000 | 0,00 | 43,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1750 | P-CENOURA KG | 07061000 | 040 | 5929 | KG | 3,6850 | 2,790000 | 0,00 | 10,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1750 | P-CENOURA KG | 07061000 | 040 | 5929 | KG | 3,0300 | 2,790000 | 0,00 | 8,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1750 | P-CENOURA KG | 07061000 | 040 | 5929 | KG | 2,7250 | 2,790000 | 0,00 | 7,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2484 | P-BATATA LAVADA KG | 07019000 | 040 | 5929 | KG | 4,2100 | 2,590000 | 0,00 | 10,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5506 | P-RUCULA HIDROPONICA UN | 07099990 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 2,990000 | 0,00 | 14,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 995 | PC-PEITO DE FRANGO C/ OSSO KG | 02071300 | 040 | 5929 | KG | 8,6350 | 7,890000 | 0,00 | 68,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5168 | PC-CARNE BOVINA MOIDA KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 7,5800 | 11,990000 | 0,00 | 92,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7742 | BACON FRIMESA KG | 02101200 | 040 | 5929 | KG | 2,6380 | 21,790000 | 0,00 | 57,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 993 | PC-FRANGO A PASSARINHO TEMPERADO KC | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 6,1700 | 7,980000 | 0,00 | 49,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 993 | PC-FRANGO A PASSARINHO TEMPERADO KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 6,5550 | 7,980000 | 0,00 | 52,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 958 | PC-ACEM KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 7,3600 | 16,990000 | 0,00 | 125,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 962 | PC-COSTELA BOVINA KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 4,9720 | 14,350000 | 0,00 | 71,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 962 | PC-COSTELA BOVINA KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 3,4660 | 14,350000 | 0,00 | 49,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3346 | P-ALFACE HIDROPONICA UN | 07051900 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 2,290000 | 0,00 | 13,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5506 | P-RUCULA HIDROPONICA UN | 07099990 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 2,990000 | 0,00 | 14,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1720 | PC-BANANA NANICA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 3,1400 | 2,390000 | 0,00 | 7,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1720 | PC-BANANA NANICA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 4,1150 | 2,390000 | 0,00 | 9,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1728 | P-LARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 12,9550 | 2,090000 | 0,00 | 27,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1935 | P-MACA FUJI KG | 08081000 | 040 | 5929 | KG | 9,7100 | 5,590000 | 0,00 | 54,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1745 | P-ALHO KG | 07032090 | 040 | 5929 | KG | 2,0150 | 23,890000 | 0,00 | 48,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 49496 | MANDIOCA DESCASCADA PCT 1KG | 07141000 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 4,990000 | 0,00 | 19,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1717 | P-REPOLHO KG | 07049000 | 040 | 5929 | KG | 3,0350 | 1,890000 | 0,00 | 5,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1717 | P-REPOLHO KG | 07049000 | 040 | 5929 | KG | 4,7200 | 1,890000 | 0,00 | 8,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3330 | P-ACELGA UN | 07099990 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 2,890000 | 0,00 | 17,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3351 | P-CHEIRO VERDE MACO | 07052900 | 040 | 5929 | MC | 3,0000 | 1,950000 | 0,00 | 5,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1690 | P-TOMATE KG | 07020000 | 040 | 5929 | KG | 3,0950 | 3,890000 | 0,00 | 12,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1750 | P-CENOURA KG | 07061000 | 040 | 5929 | KG | 9,0100 | 3,190000 | 0,00 | 28,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2484 | P-BATATA LAVADA KG | 07019000 | 040 | 5929 | KG | 10,0900 | 3,490000 | 0,00 | 35,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2563 | P-CEBOLA KG | 07031019 | 040 | 5929 | KG | 5,0100 | 5,970000 | 0,00 | 29,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 47995 | OVOS BRANCOS KATAYAMA CX 12UN TIPO GRANDE | 04072100 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 4,690000 | 0,00 | 14,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 47995 | OVOS BRANCOS KATAYAMA CX 12UN TIPO GRANDE | 04072100 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 4,690000 | 0,00 | 4,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8316 | AZEITE EXTRA VIRGEM RENATA 500ML VD | 15091000 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 23,290000 | 0,00 | 69,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 23842 | BATATA PALHA KI SABOR TRADICIONAL 120G | 20052000 | 040 | 5929 | UN | 2,0000 | 4,390000 | 0,00 | 8,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 19671 | PC-CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G | 04015021 | 040 | 5929 | UN | 14,0000 | 1,990000 | 0,00 | 27,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10735 | PC-LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G | 04029900 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 3,790000 | 0,00 | 15,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 23951 | REFRESCO TANG 25G MARACUJA | 21069010 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 0,990000 | 0,00 | 0,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 26866 | REFRESCO TANG 25G UVA | 21069010 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 0,990000 | 0,00 | 5,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 23951 | REFRESCO TANG 25G MARACUJA | 21069010 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 0,990000 | 0,00 | 3,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3848 | FERMENTO BIOLÓGICO FERMIX 10G SECO/INSTANTANEO | 21021090 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 0,870000 | 0,00 | 0,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3848 | FERMENTO BIOLÓGICO FERMIX 10G SECO/INSTANTANEO | 21021090 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 0,870000 | 0,00 | 0,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3848 | FERMENTO BIOLÓGICO FERMIX 10G SECO/INSTANTANEO | 21021090 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 0,870000 | 0,00 | 0,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | |
|--|---|---|
| RECEBEMOS DE RODRIGO SALETTI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 03/10/2019 - DEST / REM. INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - VALOR TOTAL: R\$ 9.048,50 | | NF-e Nº 000000193 SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: <p style="text-align: center;">RODRIGO SALETTI</p> <p>AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP: 11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254</p> | | <p style="text-align: center;">DANFE</p> <p style="text-align: center;">DOCUMENTO AUXILIAR DA</p> <p style="text-align: center;">NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p style="text-align: center;">0 - ENTRADA 1</p> <p style="text-align: center;">1 - SAÍDA</p> <p style="text-align: center;">Nº 000000193 FL. 5 / 7</p> <p style="text-align: center;">SÉRIE 001</p> |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO: <p>NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL.</p> | |  CHAVE DE ACESSO 3519 1029 8908 4100 0101 5500 1000 0001 9310 0000 2310 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 135190728864614 03/10/2019 09:50:51 CNPJ / CPF 29.890.841/0001-01 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. |

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|-------------------------|---|----------|-----|------|-------|---------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 1352 | FERMENTO EM PO QUIMICO DONA BENTA 100G | 21023000 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,300000 | 0,00 | 2,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1352 | FERMENTO EM PO QUIMICO DONA BENTA 100G | 21023000 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,300000 | 0,00 | 2,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 707 | LEITE EM PO LEITESOL INTEGRAL PCT 400G | 04022110 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 8,990000 | 0,00 | 26,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5125 | PC-ACHOCOLATADO NESCAU 2 0 400G LT | 18069000 | 040 | 5929 | UN | 2,0000 | 6,280000 | 0,00 | 12,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15513 | PC-EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE LATA 340G | 20029090 | 040 | 5929 | UN | 8,0000 | 3,980000 | 0,00 | 31,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3078 | REQUEIJAO VIGOR 200G TRADICIONAL | 04061090 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 6,390000 | 0,00 | 6,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3078 | REQUEIJAO VIGOR 200G TRADICIONAL | 04061090 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 6,390000 | 0,00 | 6,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1441 | FUBA PROENCA 1KG | 11022000 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 2,490000 | 0,00 | 7,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 19444 | PC-FEIJAO SOLITO PREMIUM 1KG | 07133398 | 040 | 5929 | UN | 10,0000 | 4,990000 | 0,00 | 49,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2745 | MACARRAO RENATA C/ OVOS 500G PARAFUSO | 19021100 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 2,890000 | 0,00 | 8,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2063 | SAGU HIKARI 500G | 19030000 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 6,620000 | 0,00 | 19,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14209 | PC-OLEO DE SOJA LEVE 900ML | 15079011 | 040 | 5929 | UN | 8,0000 | 3,390000 | 0,00 | 27,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15034 | PM-PC-CAFE BRASILEIRO ALMOFADA 500G TRADICIONAL | 09012100 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 7,880000 | 0,00 | 47,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15034 | PM-PC-CAFE BRASILEIRO ALMOFADA 500G TRADICIONAL | 09012100 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 7,880000 | 0,00 | 7,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 17109 | ARROZ SOLITO INTEGRAL 1KG | 10062010 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 3,390000 | 0,00 | 16,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 354 | PC-MAIONESE HELLMANN'S 500G POTE TRADICIONAL | 21039011 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 4,990000 | 0,00 | 14,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 354 | PC-MAIONESE HELLMANN'S 500G POTE TRADICIONAL | 21039011 | 040 | 5929 | UN | 2,0000 | 4,990000 | 0,00 | 9,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 385 | PC-ARROZ PRATO FINO 5KG TIPO 1 | 10063021 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 16,890000 | 0,00 | 67,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 385 | PC-ARROZ PRATO FINO 5KG TIPO 1 | 10063021 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 16,890000 | 0,00 | 16,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 781 | PC-ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG | 17019900 | 040 | 5929 | UN | 9,0000 | 1,920000 | 0,00 | 17,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 781 | PC-ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG | 17019900 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 1,920000 | 0,00 | 5,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20207 | LEITE UHT JUSSARA 1L INTEGRAL | 04012010 | 040 | 5929 | UN | 24,0000 | 2,790000 | 0,00 | 66,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1536 | PC-COXAO MOLE KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 4,5020 | 21,680000 | 0,00 | 97,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1536 | PC-COXAO MOLE KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 5,5220 | 21,680000 | 0,00 | 119,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1536 | PC-COXAO MOLE KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 4,7360 | 21,680000 | 0,00 | 102,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5168 | PC-CARNE BOVINA MOIDA KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 7,0450 | 11,990000 | 0,00 | 84,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15168 | PM-LINGUICA MARBA CALABRESA DEF. KG | 16010000 | 040 | 5929 | KG | 2,5340 | 12,390000 | 0,00 | 31,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 49491 | BACON AURORA KG | 02101200 | 040 | 5929 | KG | 2,0200 | 25,490000 | 0,00 | 51,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 42678 | R-LINGUICA KIDELLI TOSCANA KG | 16010000 | 040 | 5929 | KG | 4,9260 | 12,590000 | 0,00 | 62,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 42678 | R-LINGUICA KIDELLI TOSCANA KG | 16010000 | 040 | 5929 | KG | 2,5620 | 12,590000 | 0,00 | 32,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1662 | PC-BISTECA SUINA KG | 02032900 | 040 | 5929 | KG | 2,5460 | 9,870000 | 0,00 | 25,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1662 | PC-BISTECA SUINA KG | 02032900 | 040 | 5929 | KG | 3,0100 | 9,870000 | 0,00 | 29,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1662 | PC-BISTECA SUINA KG | 02032900 | 040 | 5929 | KG | 2,1840 | 9,870000 | 0,00 | 21,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 996 | PM-PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 8,4500 | 9,990000 | 0,00 | 84,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 965 | R-PC-PEITO BOVINO C/ OSSO KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 6,1600 | 12,990000 | 0,00 | 80,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 385 | PC-ARROZ PRATO FINO 5KG TIPO 1 | 10063021 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 16,890000 | 0,00 | 101,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 23815 | FAR DE MANDIOCA GROSSA KI SABOR 1KG | 11062000 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 7,290000 | 0,00 | 36,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 19444 | PC-FEIJAO SOLITO PREMIUM 1KG | 07133398 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 5,290000 | 0,00 | 31,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1618 | PM-PC-OLEO DE SOJA SOYA 900ML | 15079011 | 040 | 5929 | UN | 10,0000 | 3,690000 | 0,00 | 36,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 388 | PC-ACUCAR UNIAO 1KG | 17019900 | 040 | 5929 | UN | 12,0000 | 2,380000 | 0,00 | 28,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21153 | PM-PC-LEITE UHT PIRACANJUBA 1L TP INTEGRAL | 04012010 | 040 | 5929 | UN | 26,0000 | 2,790000 | 0,00 | 72,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 13944 | CAFE SANTO ANDRE ALMOFADA 500G FRESQUINHO | 09012100 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 8,880000 | 0,00 | 53,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14018 | MARGARINA QUALY 500G C/ SAL | 15171000 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 5,890000 | 0,00 | 17,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6508 | FERMENTO EM PO QUIMICO ROYAL 100G | 21023000 | 040 | 5929 | UN | 2,0000 | 2,350000 | 0,00 | 4,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2508 | FARINHA DE ROSCA PROENCA 500G | 19059090 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 3,490000 | 0,00 | 17,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 359 | SAL CISNE REFINADO 1KG | 25010020 | 040 | 5929 | UN | 2,0000 | 2,590000 | 0,00 | 5,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36932 | GELATINA DR. OETKER 20G MORANGO | 21068029 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 1,080000 | 0,00 | 5,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36931 | GELATINA DR. OETKER 20G LIMAO | 21068029 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 1,080000 | 0,00 | 5,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15077 | AZEITE DE OLIVA GALLO 500ML VD | 15099090 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 20,990000 | 0,00 | 62,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5074 | MOLHO QUERO SACHE 340G TRADICIONAL | 21032010 | 040 | 5929 | UN | 10,0000 | 1,250000 | 0,00 | 12,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1816 | PM-BISCOITO VITARELLA 400G AGUA E SAL | 19053100 | 040 | 5929 | UN | 14,0000 | 4,590000 | 0,00 | 64,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15010 | LEITE CONDENSADO MOCA TRAD 395G TP | 04029900 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 6,250000 | 0,00 | 31,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 777 | CREME DE LEITE NESTLE 200G TP | 04015021 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 3,040000 | 0,00 | 18,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14316 | MAC DONA BENTA C/ OVOS 500G PARAFUSO | 19021100 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 2,650000 | 0,00 | 13,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 49741 | MILHO VERDE QUERO 170G LATA | 20058000 | 040 | 5929 | UN | 12,0000 | 1,900000 | 0,00 | 22,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

R

126

RECEBEMOS DE RODRIGO SALETTI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INDICADO AO LAÍDO

EMISSÃO 03/10/2019 - DEST / REM - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - VALOR TOTAL: R\$ 9.048,50

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: **RODRIGO SALETTI**
AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP
TEL: 3856-1254

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000000193 FL. 6 / 7
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 3519 1029 8908 4100 0101 5500 1000 0001 9310 0000 2310

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: 135190728864614 03/10/2019 09:50:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 510021450116
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRILÍ: CNPJ/CPE: 29.890.841/0001-01

NF-e
Nº 000000193
SÉRIE 001

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|-------------------------|---|----------|-----|------|-------|---------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|--------------------|
| 5125 | PC-ACHOCOLATADO NESCAU 2.0 400G LT | 18069000 | 040 | 5929 | UN | 2,0000 | 6,170000 | 0,00 | 12,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 15332 | VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL | 22090000 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 2,240000 | 0,00 | 6,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1691 | PC-LA DE AÇO BOMBRIIL 60G | 73231000 | 040 | 5929 | UN | 2,0000 | 1,380000 | 0,00 | 2,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 5074 | MOLHO QUERO SACHE 340G TRADICIONAL | 21032010 | 040 | 5929 | UN | 2,0000 | 1,250000 | 0,00 | 2,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 24883 | PC-VEJA MULTIUSO 500ML ORIGINAL L500P450ML | 34022000 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 3,990000 | 0,00 | 11,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 3848 | FERMENTO BIOLÓGICO FERMIX 10G SECO/INSTANTANEO | 21021090 | 040 | 5929 | UN | 2,0000 | 0,870000 | 0,00 | 1,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 23796 | OREGANO KI SABOR 8G | 12119010 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 1,590000 | 0,00 | 7,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 23795 | FOLHA DE LOURO KI SABOR 4G | 09109900 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 1,590000 | 0,00 | 6,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 3346 | P-ALFACE HIDROPONICA UN | 07051900 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 1,690000 | 0,00 | 10,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 3337 | PC-COUBE MANTEIGA MACO UN | 07041000 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 2,180000 | 0,00 | 10,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1720 | PC-BANANA NÁNICA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 2,4250 | 2,690000 | 0,00 | 6,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1720 | PC-BANANA NÁNICA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 3,4400 | 2,690000 | 0,00 | 9,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1720 | PC-BANANA NÁNICA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 3,1750 | 2,690000 | 0,00 | 8,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1750 | P-CENOURA KG | 07061000 | 040 | 5929 | KG | 3,1400 | 2,790000 | 0,00 | 8,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1717 | P-REPOLHO KG | 07049000 | 040 | 5929 | KG | 2,9300 | 1,690000 | 0,00 | 4,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1717 | P-REPOLHO KG | 07049000 | 040 | 5929 | KG | 3,5050 | 1,690000 | 0,00 | 5,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1717 | P-REPOLHO KG | 07049000 | 040 | 5929 | KG | 2,3800 | 1,690000 | 0,00 | 4,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1690 | P-TOMATE KG | 07020000 | 040 | 5929 | KG | 3,0150 | 3,990000 | 0,00 | 12,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1690 | P-TOMATE KG | 07020000 | 040 | 5929 | KG | 3,0800 | 3,990000 | 0,00 | 12,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 3330 | P-ACELGA UN | 07099990 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 2,780000 | 0,00 | 11,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1935 | P-MACA FUJI KG | 08081000 | 040 | 5929 | KG | 2,6600 | 5,690000 | 0,00 | 15,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1935 | P-MACA FUJI KG | 08081000 | 040 | 5929 | KG | 3,3650 | 5,690000 | 0,00 | 19,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1935 | P-MACA FUJI KG | 08081000 | 040 | 5929 | KG | 3,3800 | 5,690000 | 0,00 | 19,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1745 | P-ALHO KG | 07032090 | 040 | 5929 | KG | 2,1600 | 23,890000 | 0,00 | 51,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 2484 | P-BATATA LAVADA KG | 07019000 | 040 | 5929 | KG | 6,1150 | 3,890000 | 0,00 | 23,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 2563 | P-CEBOLA KG | 07031010 | 040 | 5929 | KG | 6,0750 | 3,490000 | 0,00 | 21,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1728 | P-LARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 3,5050 | 1,980000 | 0,00 | 6,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1728 | P-LARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 4,8800 | 1,980000 | 0,00 | 9,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1728 | P-LARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 4,4900 | 1,980000 | 0,00 | 8,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 47995 | OVOS BRANCOS KATAYAMA CX 12UN TIPO GRANDE | 04072100 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 4,780000 | 0,00 | 19,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 996 | PM-PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 8,0600 | 10,790000 | 0,00 | 86,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 5168 | PC-CARNE BOVINA MOIDA KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 7,1850 | 11,990000 | 0,00 | 86,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 958 | PC-ACEM KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 7,0750 | 16,990000 | 0,00 | 120,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 996 | PM-PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 7,2200 | 10,790000 | 0,00 | 77,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 7742 | BACON FRIMESA KG | 02101200 | 040 | 5929 | KG | 2,2100 | 21,760000 | 0,00 | 48,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 956 | PC-LAGARTO KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 9,7050 | 19,890000 | 0,00 | 193,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 955 | PC-COXAO DURO KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 6,9750 | 20,590000 | 0,00 | 143,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 2484 | P-BATATA LAVADA KG | 07019000 | 040 | 5929 | KG | 6,1800 | 3,090000 | 0,00 | 19,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1728 | P-LARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 6,4000 | 1,980000 | 0,00 | 12,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1728 | P-LARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 7,0550 | 1,980000 | 0,00 | 13,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1728 | P-LARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 3,5100 | 1,980000 | 0,00 | 6,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1720 | PC-BANANA NÁNICA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 3,3700 | 2,990000 | 0,00 | 10,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1720 | PC-BANANA NÁNICA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 2,7650 | 2,990000 | 0,00 | 8,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1720 | PC-BANANA NÁNICA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 2,2750 | 2,990000 | 0,00 | 6,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1935 | P-MACA FUJI KG | 08081000 | 040 | 5929 | KG | 4,9900 | 5,780000 | 0,00 | 28,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1935 | P-MACA FUJI KG | 08081000 | 040 | 5929 | KG | 4,7500 | 5,780000 | 0,00 | 27,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1750 | P-CENOURA KG | 07061000 | 040 | 5929 | KG | 3,0250 | 3,590000 | 0,00 | 10,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1745 | P-ALHO KG | 07032090 | 040 | 5929 | KG | 1,5400 | 23,990000 | 0,00 | 36,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 2563 | P-CEBOLA KG | 07031010 | 040 | 5929 | KG | 2,0650 | 5,990000 | 0,00 | 12,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 3346 | P-ALFACE HIDROPONICA UN | 07051900 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 2,390000 | 0,00 | 14,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 14018 | MARGARINA QUALY 500G C/ SAL | 15171000 | 040 | 5929 | UN | 2,0000 | 5,940000 | 0,00 | 11,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 168 | MILHO VERDE QUERO 200G LT | 20058000 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 1,950000 | 0,00 | 9,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 781 | PC-ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG | 17019900 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 1,920000 | 0,00 | 1,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 19444 | PC-FEIJAO SOLITO PREMIUM 1KG | 07133390 | 040 | 5929 | UN | 10,0000 | 4,990000 | 0,00 | 49,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 781 | PC-ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG | 17019900 | 040 | 5929 | UN | 11,0000 | 1,920000 | 0,00 | 21,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1863 | FARINHA DE MANDIOCA DO SÍTIO 1KG | 11062000 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 6,080000 | 0,00 | 6,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1863 | FARINHA DE MANDIOCA DO SÍTIO 1KG | 11062000 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 6,080000 | 0,00 | 6,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 2745 | MACARRAO RENATA C/ OVOS 500G PARAFUSO | 19021100 | 040 | 5929 | UN | 2,0000 | 2,920000 | 0,00 | 5,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 15034 | PM-PC-CAFE BRASILEIRO ALMOFADA 500G TRADICIONAL | 09012100 | 040 | 5929 | UN | 7,0000 | 7,880000 | 0,00 | 55,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 2740 | MACARRAO RENATA C/ OVOS 500G ESPAGUETE 8 | 19021100 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,920000 | 0,00 | 2,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 34693 | TOMATE RASTEIRO KG | 07020000 | 040 | 5929 | KG | 5,0900 | 2,590000 | 0,00 | 13,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |

R
127

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| RECEBEMOS DE RODRIGO SALETTI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | EMISSÃO 03/10/2019 - DEST. / REM. INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - VALOR TOTAL: R\$ 9.048,50 | | NF-e Nº 000000193 SÉRIE 001 | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | | <p style="text-align: center;">DANFE</p> <p style="text-align: center;">DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p style="text-align: center;">0 - ENTRADA 1</p> <p style="text-align: center;">1 - SAÍDA</p> <p style="text-align: center;">Nº 000000193 FL. 7 / 7</p> <p style="text-align: center;">SÉRIE 001</p> | |  <p>CHAVE DE ACESSO 3519 1029 8908 4100 0101 5500 1000 0001 9310 0000 2310</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> | |
| RODRIGO SALETTI | | | | | |
| AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254 | | | | | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL | | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | |
| 510021450116 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | | 135190728864614 03/10/2019 09:50:51 | |
| | | CNPJ / CPF | | 29.890.841/0001-01 | |

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS / IPI | |
|-------------------------|---|----------|-----|------|-------|---------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|----------------------|------|
| 1618 | PM-PC-OLEO DE SOJA SOYA 900ML | 15079011 | 040 | 5929 | UN | 8,0000 | 3,390000 | 0,00 | 27,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 354 | PC-MAIONESE HELLMANNS 500G POTE TRADICIONAL | 21039011 | 040 | 5929 | UN | 2,0000 | 5,480000 | 0,00 | 10,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2740 | MACARRAO RENATA C/ OVOS 500G ESPAGUETE 8 | 19021100 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,920000 | 0,00 | 2,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 17483 | VINAGRE CASTELO 750ML COLORIDO | 22090000 | 040 | 5929 | UN | 7,0000 | 2,150000 | 0,00 | 15,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 385 | PC-ARROZ PRATO FINO 5KG TIPO 1 | 10063021 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 16,890000 | 0,00 | 67,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 19949 | LEITE UHT ITALAC 1L INTEGRAL | 04012010 | 040 | 5929 | UN | 24,0000 | 2,990000 | 0,00 | 71,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3351 | P-CHEIRO VERDE MACO | 07052900 | 040 | 5929 | MC | 3,0000 | 1,990000 | 0,00 | 5,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12731 | P-BROCOLIS NINJA UN | 07041000 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 3,690000 | 0,00 | 11,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1743 | P-ABOBORA ITALIANA KG | 07099300 | 040 | 5929 | KG | 2,2750 | 2,690000 | 0,00 | 6,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3330 | P-ACELGA UN | 07099990 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 2,490000 | 0,00 | 9,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1717 | P-REPOLHO KG | 07049000 | 040 | 5929 | KG | 3,5050 | 1,290000 | 0,00 | 4,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1717 | P-REPOLHO KG | 07049000 | 040 | 5929 | KG | 3,1400 | 1,290000 | 0,00 | 4,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1717 | P-REPOLHO KG | 07049000 | 040 | 5929 | KG | 3,5450 | 1,290000 | 0,00 | 4,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

R

128

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

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Banco: | 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 2411 / 00000010110-9 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | RODRIGO SALETTI |
| CPF/CNPJ: | 29.890.841/0001-01 |
| Valor: | R\$ 9.048,50 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | RODRIGO SALETTI |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 07/10/2019 15:59:39 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00181545 |
| Chave de segurança: | AVQHFHKKL2G2EJZQ |

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

R

129

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|---|
| Banco: | 237 - BRADESCO - 060746948 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 207 / 1001691-6 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS |
| CPF/CNPJ: | 292.493.868-69 |
| Valor: | R\$ 1.627,45 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 04 - Pagamento de Salários |
| Identificação da operação: | CLAUDIA R. DOS SANTOS |
| Histórico: | PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 07/10/2019 10:51:03 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00182657 |
| Chave de segurança: | X7GLJJPNFNNR8TSA |

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

R

130

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e Nº 000000543 SÉRIE 001 |
| EMISSÃO: 01/10/2019 - DEST / REM - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 941,05 | | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME RUA DOS EXPEDICIONARIOS, 070 - CENTRO - CEP: 11940-000 - Jacupiranga - SP TEL: (13)99735-7731 | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000543 FL. 1 / 1 SÉRIE 001 | |  | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda | | CHAVE DE ACESSO 3519 1050 5372 1600 0169 5500 1000 0005 4318 6621 0588 | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 394001996114 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190723543183 01/10/2019 17:18:21 | |
| | | CNPJ / CPF | | 50.537.216/0001-69 | |

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|----------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE | | CNPJ / CPF 09.268.215/0018-00 | | DATA DA EMISSÃO 01/10/2019 | |
| ENDEREÇO RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 | | BARRIO / DISTRITO CENTRO | | CNPJ / CPF 11940-000 | | DATA SAÍDA / ENTRADA 01/10/2019 | |
| MUNICÍPIO JACUPIRANGA | | FONE / FAX (11)2236-5024 | | UF SP | | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA | |

| | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|---------------------|---------------------------|--------------------------|--|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 301,65 | 1.032,40 | | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | | |
| 0,00 | 0,00 | 91,35 | 0,00 | 0,00 | 941,05 | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|--------------|-----------|----------------------------------|--------------|--------------------|--|------------------|--|----|--|------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE | | CÓDIGO ANIT | | PLACA DO VEÍCULO | | UF | | CNPJ / CPF | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | | | | | | | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|---|----------|-------|------|-------|----------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 169 | PEN DRIVER MAXPRINT TWIST 8GB MAX * | 85235190 | 0102 | 5102 | PC | 2,0000 | 30,000 | 5,32 | 54,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 283 | FITA ADESIVA ADELBRAS TRANSPARENTE 48mmx40m * | 39191010 | 0102 | 5102 | UN | 15,0000 | 3,700 | 4,92 | 50,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 881 | ELASTICO LATEX 1KG UNIDADE - RED BOR * | 40169990 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 28,000 | 2,48 | 25,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1509 | BLOCO ADESIVO NEON 4 BLOCOS MAXPRINT * | 48114110 | 0102 | 5102 | UN | 9,0000 | 6,300 | 5,02 | 51,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1792 | BLOCO POST-IT CORES 653 50F 3M PT | 48201000 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 8,500 | 0,75 | 7,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2139 | BATERIA 9V ALCALINA GOLD EVEREADY * | 85061030 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 17,200 | 1,52 | 15,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2149 | ARQUIVO MORTO DE PAPELÃO SAO CARLOS * | 48191000 | 0102 | 5102 | UN | 40,0000 | 2,750 | 9,73 | 100,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2837 | CANETA PARA CD/DVD MARK 1.0 PRETO MAXPRINT * | 96082000 | 0500 | 5405 | UN | 5,0000 | 2,700 | 1,19 | 12,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3930 | MARCADOR QUADRO BRANCO AZUL MAXPRINT * | 96082000 | 0102 | 5102 | UN | 2,0000 | 3,800 | 0,67 | 6,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5419 | SKN347 ENVELOPE SACO NATURAL 370 X470 80GRS * | 48171000 | 0500 | 5405 | CX | 100,0000 | 1,300 | 11,50 | 118,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5511 | ARQUIVO MORTO DE PLASTICO VERDE POLIBRAS * | 39231090 | 0102 | 5102 | UN | 10,0000 | 5,280 | 4,67 | 48,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5851 | MARCADOR QUADRO BRANCO PRETO MAXPRINT * | 96082000 | 0500 | 5405 | CX | 2,0000 | 3,800 | 0,67 | 6,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6087 | PRESILHA PARA CRACHA METAL REMOVIVEL FECHO * | 83059000 | 0102 | 5102 | UN | 19,0000 | 1,000 | 1,88 | 17,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6269 | SULFITE A4 CHAMEX - 75GR CAIXA * | 48025610 | 0500 | 5405 | CX | 2,0000 | 233,000 | 41,23 | 424,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 176,63 Federal, R\$ 125,02 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq | RESERVADO AO FISCO |

R
131

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3915 / 003 / 00004716-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| 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\$ 941,05 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | CASA CARDOSO NF543 |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 07/10/2019 16:06:28 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00184244 |
| Chave de segurança: | F9X55LKNV3U8CUCH |


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

R
132

| | | | | |
|---|---|---------------|---|-------------------------------|
|  | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JACUPIRANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe | | Número da Nota 00000003 | Data do Serviço 20/09/2019 |
| | | | Data e Hora de Emissão 20/09/2019 09:33:09 | |
| | | | Código de Verificação VMJDUS-000003/2019 | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| CNPJ/CPF: 34.222.673/0001-08 Inscrição Municipal: 12499 Inscrição Estadual: - Nome/Razão Social: JOSE MACARIO DE LARA 39274357834 Telefone: () Endereço: JANUARIO LISBOA 55, - VILA ELIAS - CEP: 11940000 E-mail: JOSEMACARIODELARA@HOTMAIL.COM Celular: 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 | | | | |
| Serviços de jardinagem VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 550,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 550,00 | | | | |
| Código do Serviço: 07.01 Engenharia, agronomia, agrimensura, arquitetura, geologia, urbanismo, paisagismo e congêneres. | | | | |
| Base de Cálculo (R\$): | | Alíquota (%): | ISS (R\$): | |
| -- | | -- | -- | |
| I.R. (R\$): | I.N.S.S. (R\$): | COFINS (R\$): | C.S.L.L. (R\$): | P.I.S. (R\$): |
| -- | -- | -- | -- | -- |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | |
| Condições de Pagamento: À vista- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site http://jacupiranga.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx | | | Verifique aqui a autenticidade | |
| - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " MEI - SIMEI" | | | | |
| - Local da Prestação = Dentro do Município | | | | |
|  | | | | |
| Recebi (emos) de: JOSE MACARIO DE LARA 39274357834 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000003 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: À vista Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____ | | | | |

 R
 133

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3915 / 003 / 00004716-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| 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\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | JOSE MACARIO |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS DE JARDINAGEM NO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 07/10/2019 16:08:29 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00185034 |
| Chave de segurança: | 96VHPR94465UFPXU |

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

R
134
1/1



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

Número da
NFS-e
13

| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|----------|-----------------------|---------------|
| Data e Hora da Emissão | 03/10/2019 11:40:03 | Competência | 1/9/2019 | Código de Verificação | 217226899 |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | REGISTRO - SP |

Dados do Prestador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|----------|-----------|---------------|
| Razão Social/Nome | M DEL TORO RODRIGUEZ | | | | |
| Nome Fantasia | CAPRI SAÚDE CLINICA MÉDICA | | | | |
| CNPJ/CPF | 33.251.297/0001-17 | Inscrição Municipal | 3230191 | Município | REGISTRO - SP |
| Endereço e Cep | RUA DAS ANDORINHAS ,142 - JARDIM HATORI CEP: 11900-000 | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | 38217055 | e-mail: | |

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a execução de 12 plantões presenciais, e 4 plantões de sobreaviso pela Dra. Marianela Del Toro Rodriguez no período de 01/09/2019 à 30/09/2019.

Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Termo de Colaboração 005/2019 firmado entre o INCS e Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga.

Banco Santander

Agencia: 0362

Conta Corrente: 0101885-63

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | Outras Retenções | | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|--|-----------|----------------------------|----------------|--------------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços R\$ | 15.980,00 | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | 15.980,00 |
| (-) 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 | 15.980,00 |
| Outras Retenções | | Opção Simples Nacional | (x) Aliquota % | | 2,00 |
| (-) ISS Retido | 0,00 | 1 - Sim | | ISS a reter: | () Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$ | 15.980,00 | Incentivador Cultura | | (=) Valor do ISS: R\$ | 0,00 |
| | | 2-Não | | | |

Avisos

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

135

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3915 / 003 / 00004716-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| 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\$ 15.980,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | 1 SERV MED MARIANELA |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS NO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 07/10/2019 16:11:17 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00186076 |
| Chave de segurança: | 0NFFYACUVWA02HTC |

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

R
136

| | | | |
|---|---|---|-------------------------------|
|  | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe | Número da Nota 00000040 | Data do Serviço 03/10/2019 |
| | | Data e Hora de Emissão 03/10/2019 15:17:31 | |
| | | Código de Verificação FNXAZU-000040/2019 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **10.968.297/0001-37** Inscrição Municipal: **22394** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **GUSTAVO NELSON GARCIA CARDENAS** Telefone: ()

Endereço: **CUIABÁ 11, SALA 08 - JARDIM GRANIPAVI - CEP: 11950000**

E-mail: **GUSTFUT@HOTMAIL.COM** Celular:

Município: **CAJATI** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **09.268.215/0018-00** Insc.Municipal: Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

Endereço: **R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101, - CENTRO - CEP: 11940000**

Município: **JACUPIRANGA** UF: **SP** Email: Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

NOTA FISCAL REFERENTE A EXECUÇÃO DE 5 PLANTÕES PRESENCIAIS PELA DÉBORA DE SEIXAS BALTAZAR NO PERÍODO DE 01/09/2019 À 30/09/2019

SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA, EM CONFORMIDADE COM O TERMO DE COLABORAÇÃO 005/2019 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.875,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 5.513,68

Código do Serviço: **04.01**
Medicina e biomedicina.

| | | | | | |
|------------------------|----------|-----------------|------|-----------------------------------|--------|
| Base de Cálculo (R\$): | 5.875,00 | Alíquota (%): | 2,00 | ISS tributado ao Prestador (R\$): | 117,50 |
| I.R. (R\$): | 88,13 | I.N.S.S. (R\$): | 0,00 | COFINS (R\$): | 176,25 |
| | | | | C.S.L.L. (R\$): | 58,75 |
| | | | | P.I.S. (R\$): | 38,19 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://cajati.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

- Local da Prestação = Fora do Município



Recebi (emos) de: **GUSTAVO NELSON GARCIA CARDENAS**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000040** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ___/___/___ Assinatura: _____

R
137

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3915 / 003 / 00004716-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| 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\$ 5.513,68 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | 1 SERV MED DEBORA |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS NO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 07/10/2019 16:14:10 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00187194 |
| Chave de segurança: | 3J9G8KJE6P2G0E84 |

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



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

Número da
NFS-e
3382

| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|---------------|
| Data e Hora da Emissão | 03/10/2019 12:28:16 | Competência | 3/10/2019 | Código de Verificação | 311262189 |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | REGISTRO - SP |

Dados do Prestador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|---|---------------------|----------|-----------|---------------|
| Razão Social/Nome | VÊNUS MEDICINA FISICA E REABILITAÇÃO S/C LTDA - EPP | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 44.303.840/0001-07 | Inscrição Municipal | 3475301 | Município | REGISTRO - SP |
| Endereço e Cep | AV WILD JOSE DE SOUZA ,185 - CENTRO CEP: 11900-000 | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | 38212776 | e-mail: | |

Dados do Tomador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|---------------|-----------|------------------|
| Razão Social/Nome | INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE | | | | |
| CNPJ/CPF | 09.268.215/0018-00 | Inscrição Municipal | 8660700 | Município | JACUPIRANGA - SP |
| Endereço e CEP | JOSE MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000 | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | (11)2236-5024 | e-mail: | |

Discriminação dos Serviços

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$1.348,31

"Nota fiscal referente a execução de 15 plantões presenciais pelo Dr. Danilo Duarte Gebrin no período de 01/09/2019 à 30/09/2019"
"Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Termo de Colaboração 005/2019 firmado entre o INCS e Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga"

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 0402 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Onografia, Res

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

| | | | | | | | | | |
|-----|--------|--------|--------|---------|--------|-----------|--|-----------|--------|
| PIS | 114,56 | COFINS | 528,75 | IR(R\$) | 264,37 | INSS(R\$) | | CSLL(R\$) | 176,25 |
|-----|--------|--------|--------|---------|--------|-----------|--|-----------|--------|

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | Outras Retenções | | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|--|-----------|----------------------------|----------------|--------------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços R\$ | 17.625,00 | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | 17.625,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | | 1-Tributação no municipio | | (-) Deduções permitidas em lei | |
| (-) Desconto Condicionado | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | |
| (-) Retenções Federais | 1.083,93 | 0-Nenhum | | Base de Cálculo | 17.625,00 |
| Outras Retenções | | Opção Simples Nacional | (x) Aliquota % | | 4,00 |
| (-) ISS Retido | 0,00 | 2 - Não | | ISS a reter: | () Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$ | 16.541,07 | Incentivador Cultura | | (=) Valor do ISS: R\$ | 705,00 |
| | | 2-Não | | | |

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

R
139

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|---|
| Banco: | 033 - SANTANDER BANESPA - 090400888 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 42 / 13007581-5 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | VENUS MEDICINA FISICA E REAB. SC LTDA |
| CPF/CNPJ: | 44.303.840/0001-07 |
| Valor: | R\$ 16.541,07 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | 1 SERV MED DANILO |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS NO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 07/10/2019 16:20:45 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00189743 |
| Chave de segurança: | FPPRCENFR0P2YXYG |

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

R
140

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|---|
| Banco: | 341 - ITAU - 060701190 |
| Tipo de conta: | 02 - Conta Poupança |
| Conta destino: | 513 / 74220-5 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | RAFAEL DE MARI SANTOS |
| CPF/CNPJ: | 367.746.788-82 |
| Valor: | R\$ 4.127,54 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 04 - Pagamento de Salários |
| Identificação da operação: | RAFAEL DE MARI SANTOS |
| Histórico: | PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 07/10/2019 11:13:07 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00190059 |
| Chave de segurança: | UKQXQVVALXS88504 |

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004716-0**Conta destino:** 1222 / 013 / 00019750-7**Nome destinatário:** ALESSANDRO LUCAS R DE SOUZA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.253,29**Data de débito:** 07/10/2019**Data/hora da operação:** 07/10/2019 07:06:15**Código da operação:** 070706**Chave de segurança:** XH57G4REWRSQG76V

Operação realizada 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

R
142

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004716-0**Conta destino:** 3700 / 013 / 00013956-0**Nome destinatário:** LENI LIMA DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.016,73**Data de débito:** 07/10/2019**Data/hora da operação:** 07/10/2019 07:06:16**Código da operação:** 070706**Chave de segurança:** EMNKP8XSKKWR0SU5

Operação realizada 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

R
143

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004716-0**Conta destino:** 1222 / 013 / 00005525-7**Nome destinatário:** MARIA EDINA DIAS DA COSTA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.533,48**Data de débito:** 07/10/2019**Data/hora da operação:** 07/10/2019 07:06:16**Código da operação:** 070706**Chave de segurança:** FQYT3LXUNQFSLERM

Operação realizada 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

R
144

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004716-0**Conta destino:** 1222 / 013 / 00000415-6**Nome destinatário:** ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.345,68**Data de débito:** 07/10/2019**Data/hora da operação:** 07/10/2019 07:06:16**Código da operação:** 070706**Chave de segurança:** S5UGK5FGSS0VUWZ1

Operação realizada 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

R

145

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004716-0**Conta destino:** 1222 / 013 / 00019754-0**Nome destinatário:** PATRICIA CARRIEL P DE GODOY**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.396,96**Data de débito:** 07/10/2019**Data/hora da operação:** 07/10/2019 07:06:17**Código da operação:** 070706**Chave de segurança:** ZRGMP2MMH20FETL6

Operação realizada 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

R
146

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004716-0**Conta destino:** 1222 / 013 / 00029488-0**Nome destinatário:** FABIO HENRIQUE MARQUES SANTANA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.471,02**Data de débito:** 07/10/2019**Data/hora da operação:** 07/10/2019 07:06:16**Código da operação:** 070706**Chave de segurança:** QM5Q6R8ZQXLWFNTH

Operação realizada 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

R
147

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004716-0**Conta destino:** 1222 / 013 / 00011537-3**Nome destinatário:** CLAUDENICE DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.345,68**Data de débito:** 07/10/2019**Data/hora da operação:** 07/10/2019 07:06:15**Código da operação:** 070706**Chave de segurança:** 5Z9FQYH6VZY5V3LZ

Operação realizada 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

R

198

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| Conta origem: | 3915 / 003 / 00004716-0 |
| Conta destino: | 1222 / 013 / 00011857-7 |

| | |
|-----------------------------|--------------------------------|
| Nome destinatário: | MARIA IZABEL CERQUEIRA DA CRUZ |
| Quantidade de vezes: | |
| Valor: | R\$ 1.551,27 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 07/10/2019 |
| Data/hora da operação: | 07/10/2019 07:06:17 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 070706 |
| Chave de segurança: | 05WY59AEKWKC8M5X |

Operação realizada 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

R
149

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-------------------------------|----------------------------------|
| Conta origem: | 3915 / 003 / 00004716-0 |
| Conta destino: | 1222 / 013 / 00014629-5 |
| Nome destinatário: | EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CU |
| Quantidade de vezes: | |
| Valor: | R\$ 1.255,11 |
| Data de débito: | 07/10/2019 |
| Data/hora da operação: | 07/10/2019 07:06:16 |
| Código da operação: | 070706 |
| Chave de segurança: | 46ZHQNCF12NRXZS |

Operação realizada 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

R

150

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004716-0**Conta destino:** 1222 / 013 / 00019772-8**Nome destinatário:** SAMARA ARRAES LEITE**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.886,94**Data de débito:** 07/10/2019**Data/hora da operação:** 07/10/2019 07:06:17**Código da operação:** 070706**Chave de segurança:** Q0T5PJ8YJJR3XXEG

Operação realizada 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

R

151

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004716-0**Conta destino:** 1222 / 013 / 00006520-1**Nome destinatário:** GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.430,85**Data de débito:** 07/10/2019**Data/hora da operação:** 07/10/2019 07:06:16**Código da operação:** 070706**Chave de segurança:** 7F5WSVSGSR2K6FUY

Operação realizada 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

R
152

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004716-0**Conta destino:** 1222 / 013 / 00000287-0**Nome destinatário:** ELAINE APARECIDA PINTO NOGUEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.235,99**Data de débito:** 07/10/2019**Data/hora da operação:** 07/10/2019 07:06:15**Código da operação:** 070706**Chave de segurança:** 7UVGCM3F50W0A0RC

Operação realizada 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

R
153

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| Conta origem: | 3915 / 003 / 00004716-0 |
| Conta destino: | 3700 / 013 / 00010244-5 |

| | |
|-----------------------------|----------------------------------|
| Nome destinatário: | ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS M |
| Quantidade de vezes: | |
| Valor: | R\$ 1.458,49 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 07/10/2019 |
| Data/hora da operação: | 07/10/2019 07:06:15 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 070706 |
| Chave de segurança: | Y77SZQSRX72AVLH0 |

Operação realizada 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

R

154

RECEBEMOS DE QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 1.114,40 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO Jacupiranga-SP

NF-e
Nº. 000.033.876
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA
 AV ALBERTO RAMOS, 274
 INDEPENDENCIA - 03222-000
 Sao Paulo - SP Fone/Fax: 01120214004

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº. 000.033.876
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0907 1182 6400 0193 5500 1000 0338 7618 8864 3482
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
116974135111
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 CNPJ / CPF
07.118.264/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
 ENDEREÇO
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101
 MUNICÍPIO
Jacupiranga
 BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 UF
SP
 FONE / FAX
01122365024
 CEP
11940-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
03/09/2019
 DATA DA EMISSÃO
03/09/2019
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
03/09/2019
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA
17:02:00

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **03/10/2019**
 Valor **RS 1.114,40**

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUJST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,26 | 1.114,40 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 370,65 | 33,44 | 1.114,40 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|-----|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 00014380 | ABSORVENTE HOSPITALAR TAM U (20) Lote-Validade:(0000031371-31/10/2021) | 96190000 | 040 | 5102 | PC | 60,0000 | 0,4500 | 27,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00015523 | APARELHO BARBEAR DESC (5) Lote-Validade:(0000130114-31/01/2026) | 82121020 | 040 | 5102 | PC | 30,0000 | 0,4500 | 13,50 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00017560 | ATAD CREPE 13F 10CM Lote-Validade:(0000028763-30/06/2024) | 30059090 | 040 | 5102 | RL | 60,0000 | 0,5900 | 35,40 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00017533 | ATAD CREPE 13F 15CM Lote-Validade:(0000030699-31/08/2024) | 30059090 | 040 | 5102 | RL | 60,0000 | 0,7200 | 43,20 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00001240 | ATAD CREPE 13F 20CMX1,80M | 30059090 | 040 | 5102 | RL | 60,0000 | 1,0000 | 60,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00002908 | CANULA GUEDEL EST NR 02 | 90183929 | 040 | 5102 | PC | 5,0000 | 4,0000 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00002969 | CANULA TRAQUEOS DESC C/BL NR 7,0 (10) Lote-Validade:(0013318011-31/01/2023) | 90183929 | 040 | 5102 | PC | 5,0000 | 5,6000 | 28,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00002976 | CANULA TRAQUEOS DESC C/BL NR 8,0 (10) Lote-Validade:(3301161202-31/12/2021) | 90183929 | 040 | 5102 | PC | 5,0000 | 5,6000 | 28,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00018680 | CAMPO OPERAT 45X50CM S/ RX (50) Lote-Validade:(0000028755-30/06/2024) | 30059090 | 040 | 5102 | PCT | 5,0000 | 58,0000 | 290,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00019442 | EQ DIETA ENT MACRO CAM FLEX PINCA ROL ESCALONADO Lote-Validade:(0077118111-30/11/2023) | 90189099 | 040 | 5102 | PC | 20,0000 | 0,9000 | 18,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00009628 | MASCARA P/TUBERCULOSE N95 (20) Lote-Validade:(00NSAA0005-31/07/2023) | 63079010 | 040 | 5102 | PC | 60,0000 | 2,3000 | 138,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00014583 | SONDA P/ALIMENT ENTERAL C/GUIA NR 08 (1) Lote-Validade:(0000003492-31/12/2019) | 90183921 | 040 | 5102 | PC | 10,0000 | 9,8000 | 98,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00014888 | SONDA RETAL DESC NR 04 (10) Lote-Validade:(0000046902-31/08/2021) | 90183929 | 040 | 5102 | PC | 10,0000 | 0,4500 | 4,50 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00012684 | SONDA URETRAL DESC NR 04 (10) Lote-Validade:(0000049770-31/01/2023) | 90183929 | 040 | 5102 | PC | 10,0000 | 0,4800 | 4,80 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00012839 | SUPORTE P/MAT PERF CORT 07L Lote-Validade:(0005000917-30/09/2030) | 39269040 | 040 | 5102 | PC | 10,0000 | 30,6000 | 306,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. fisco: ISENCAO DO ICMS, CONF ART 94, A§ 1 ITEM 1.2.3 e 4 DO RICMS, COMBINADO COM CONVENIO ICMS 87/02. IS/COFINS ISENTO CONF. LEI 10.147/2000 TRIBUTACAO MONOFASICA DESCONTO DE ICMS NO VALOR DE \$...CONFORME A§ 4 DO ART.55 ANEXO I DO RICMS-SP/2000 VALOR DOS PRODUTOS: 1.359,02 VALOR DESCONTO:244,62 VALOR DA NOTA: 1.114,40 CAIXA ECONOMICA FEDERAL OPERACAO 003 AG: 4777-5 C/C:166-0 BANCO BRADESCO: AG: 6616 C/C: 100-7 BANCO DO BRASIL AG.1192-4 C/C: 117542-4 PreSaida:3264500 Pedido:32645 ACUPIRANGA Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 370,65

RESERVADO AO FISCO

R
155

**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: | 4777 / 003 / 00000166-0 |

| | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| Nome destinatário: | QUALITY MEDICAL |
| Valor: | R\$ 1.114,40 |
| Identificação da operação: | QUALITY MEDICAL NF33876 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 07/10/2019 |
| Data/hora da operação: | 07/10/2019 16:24:26 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 39211670 |
| Chave de segurança: | PHF1Z4XQU1S7AESX |

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

R
156

RECEBEMOS DE QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 2.724,80 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO Jacupiranga-SP

NF-e
Nº. 000.033.877
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA
AV ALBERTO RAMOS, 274
INDEPENDENCIA - 03222-000
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 01120214004

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.033.877
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0907 1182 6400 0193 5500 1000 0338 7719 7424 4911

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

135190643852197 - 03/09/2019 17:06:33

CNPJ / CPF

07.118.264/0001-93

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116974135111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

03/09/2019

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/09/2019

MUNICÍPIO

Jacupiranga

UF

SP

FONE / FAX
01122365024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:04:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 03/10/2019

Valor RS 2.724,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,46 | 2.724,80 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 567,36 | 2,12 | 2.724,80 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|------|----------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 00014179 | ACEBROFILINA XPE 5MG/ML FR 120ML (50) Lote-Validade:(000019D96G-30/04/2021) | 30044990 | 040 | 5102 | FR | 10,0000 | 3,5000 | 35,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00021231 | ACEBROFILINA XPE 10MG/ML FR 120ML (25) Lote-Validade:(0000019268-31/05/2022) | 30049099 | 040 | 5102 | FR | 10,0000 | 5,6000 | 56,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00000081 | ACETILSALAC CP 100MG (1000) Lote-Validade:(0000451665-31/01/2020) | 30049099 | 040 | 5102 | CP | 40,0000 | 0,0300 | 1,20 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00000234 | AGUA DESTILADA SOL AMP 10ML PL (200) Lote-Validade:(0009030566-31/03/2022) | 30049099 | 040 | 5102 | AMP | 600,0000 | 0,1600 | 96,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00014933 | AMOXICILINA CAP 500MG (840) Lote-Validade:(000018J02Q-31/10/2020) | 30041012 | 040 | 5102 | CAP | 90,0000 | 0,2000 | 18,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00001354 | ATENOLOL CP 50MG (600) Lote-Validade:(000019E913-31/05/2021) | 30049042 | 040 | 5102 | CP | 90,0000 | 0,0500 | 4,50 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00001449 | AZITROMICINA SUSP 600MG FR 15ML C/DIL (50) Lote-Validade:(000019F31N-30/06/2021) | 30042029 | 040 | 5102 | FR | 30,0000 | 8,5000 | 255,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00019979 | AZITROMICINA CPR 500MG Lote-Validade:(0018000223-31/01/2020) | 30042029 | 040 | 5102 | CPR | 90,0000 | 0,6500 | 58,50 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00015048 | BROMOPRIDA SOL 4MG/ML FRCG 20ML (96) Lote-Validade:(000180645A-30/06/2020) | 30049045 | 040 | 5102 | FRCG | 5,0000 | 1,4000 | 7,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00019395 | CAPTOPRIL CP 25MG Lote-Validade:(000077448S-31/08/2020) | 30049069 | 040 | 5102 | CP | 30,0000 | 0,0300 | 0,90 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00016442 | CARVEDILOL CP 6,25MG (60) Lote-Validade:(000000DW71-30/04/2020) | 30049039 | 040 | 5102 | CP | 180,0000 | 0,2300 | 41,40 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00003387 | CEFALEXINA SUSP 250MG/5ML FR 100ML (1) | 30042052 | 040 | 5102 | FR | 10,0000 | 10,5000 | 105,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00016127 | DIGOXINA CP 0,25MG (500) Lote-Validade:(0019000158-31/01/2021) | 30049079 | 040 | 5102 | CP | 90,0000 | 0,1000 | 9,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00007702 | FUROSEMIDA CP 40MG Lote-Validade:(000019E64H-30/04/2021) | 30049076 | 040 | 5102 | CP | 90,0000 | 0,0500 | 4,50 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00015047 | GLIBENCLAMIDA CP 5MG (500) Lote-Validade:(000081789S-28/02/2021) | 30049079 | 040 | 5102 | CP | 90,0000 | 0,0300 | 2,70 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00008071 | HALOPERIDOL,DECAN. SOL 50MG AMP IML (C1) P. 344/98 (C1) Lote-Validade:(0001916260-30/04/2021) | 30049099 | 040 | 5102 | AMP | 102,0000 | 7,2000 | 734,40 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

n.f. fisco: ISENCAO DO ICMS, CONF ART 94, A§ 1 ITEM 1.2.3 e 4 DO RICMS, COMBINADO COM CONVENIO ICMS 87/02, ISCOFINS ISENTO CONF. LEI 10.147/2000 TRIBUTACAO MONOFASICA V DESCONTO DE ICMS NO VALOR DE S. CONFORME A§ 4 DO ART 55 ANEXO I DO RICMS-SP/2000 VALOR DOS PRODUTOS: 3.322,92 VALOR DESCONTO: 598,12 VALOR DA NOTA: 2.724,80 CAIXA ECONOMICA FEDERAL OPERACAO.003 AG: 4777-5 C/C: 166-0 BANCO BRADESCO: AG: 6616 C/C: 100-7 BANCO DO BRASIL AG.1192-4 C/C: 117542-4 PreSaída:3264900 Pedido:32649 ACUPIRANGA
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 567,36

RESERVADO AO FISCO

R
157

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA

AV ALBERTO RAMOS, 274
INDEPENDENCIA - 03222-000
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 01120214004**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.033.877
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3519 0907 1182 6400 0193 5500 1000 0338 7719 7424 4911

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

135190643852197 - 03/09/2019 17:06:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116974135111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

07.118.264/0001-93

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|-------|----------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 00018660 | HIPOCLORITO SODIO SOL 1% FR 1000ML (12) Lote-Validade:(0102072019-31/07/2020) | 28289011 | 040 | 5102 | FR | 30,0000 | 2,3500 | 70,50 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00020910 | IBUPROFENO CP 300MG (20) | 30049029 | 040 | 5102 | CP | 100,0000 | 0,2100 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00008422 | ISOSSORBIDA,DINITRATO 5MG CPSL (30) Lote-Validade:(00001C1521-31/12/2020) | 30049099 | 040 | 5102 | CPSL | 90,0000 | 0,3800 | 34,20 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00009246 | LORATADINA XPE 1MG/ML FR 100ML (50) Lote-Validade:(000019C50M-31/03/2021) | 30049069 | 040 | 5102 | FR | 10,0000 | 3,1000 | 31,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00014295 | METFORMINA CPR 850MG (400) Lote-Validade:(000019G14J-31/07/2021) | 30049049 | 040 | 5102 | CPR | 90,0000 | 0,1000 | 9,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00019780 | METOPROLOL SOL 5MG SERPR 5ML | 30049039 | 040 | 5102 | SERPR | 10,0000 | 32,0000 | 320,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00019788 | OMEPRAZOL F/A 40MG 10ML+DIL (50) Lote-Validade:(0001929492-30/06/2021) | 30049069 | 040 | 5102 | F/A | 100,0000 | 7,2000 | 720,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00010321 | OCITOCINA SOL 5UI/ML AMP 1ML Lote-Validade:(0001921323-30/11/2020) | 30043922 | 040 | 5102 | AMP | 50,0000 | 1,6000 | 80,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00012801 | SULFATO FERROSO SOL 125MG/ML FRCG 30ML (50) Lote-Validade:(0000004682-31/07/2021) | 30039099 | 040 | 5102 | FRCG | 10,0000 | 1,0000 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

R

150

**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: | 4777 / 003 / 00000166-0 |

| | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| Nome destinatário: | QUALITY MEDICAL |
| Valor: | R\$ 2.724,80 |
| Identificação da operação: | QUALITY MEDICAL NF33877 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 07/10/2019 |
| Data/hora da operação: | 07/10/2019 16:25:59 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 39218254 |
| Chave de segurança: | ZT2GL8WE088F2FQF |

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

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 06/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 13.104,88 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA JOSE MIGUEL
 ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 000.004.396
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.004.396
Série 001
 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3519 0925 0676 5700 0105 5500 1000 0043 9610 5886 3972

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
135190652544119 - 06/09/2019 09:46:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **241070102110**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **25.067.657/0001-05**

CNPJ / CPF: **09.268.215/0018-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**

ENDEREÇO: **RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101**

MUNICÍPIO: **JACUPIRANGA**

BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**

UF: **SP**

CEP: **11940-000**

DATA DA EMISSÃO: **06/09/2019**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **06/09/2019**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **09:46:40**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUJEIT. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|-----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 13.104,88 | 2.358,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 85,19 | 13.104,88 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 393,14 | 13.104,88 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **PROPRIO**

FRETE POR CONTA: **(0) Emitente**

CÓDIGO ANTI: **0000**

PLACA DO VEÍCULO: **00000000**

UF: **SP**

CNPJ / CPF: **25.067.657/0001-05**

ENDEREÇO: **RUA DAS PALMAS, 235 (IPES POLVILHO)**

MUNICÍPIO: **CAJAMAR**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **241070102110**

QUANTIDADE: **00**

ESPECIE: **00**

MARCA: **00**

NUMERAÇÃO: **0000**

PESO BRUTO: **00,00**

PESO LÍQUIDO: **00,00**

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|----|----------|------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 2930 | ACIDOS GRAXOS+VITAMINA E+LEICITINA DE SOJA 100ML - NUTRIEX, Lote 1907131 Val 07/21 | 33049990 | 000 | 5102 | un | 24,0000 | 3,1752 | 76,20 | 76,20 | 13,72 | | 18,00 | |
| 3910 | AMIODARONA 200MG CP - GEOLAB, Lote 1905384 Val 06/21 | 30049099 | 000 | 5102 | un | 500,0000 | 0,7938 | 396,90 | 396,90 | 71,44 | | 18,00 | |
| 6340 | AMOXICILINA+CLAVULANATO 250MG/ML - GSK, Lote 854406 Val 07/20 | 30041012 | 000 | 5102 | un | 20,0000 | 25,3680 | 507,36 | 507,36 | 91,32 | | 18,00 | |
| 3050 | ANLÓDIPINO 5MG - GEOLAB, Lote 1905989 Val 06/21 | 30049099 | 000 | 5102 | un | 500,0000 | 0,0416 | 20,80 | 20,80 | 3,74 | | 18,00 | |
| 15580 | BIPERIDENO 5MG/ML - CRISTALIA, Lote 18080713 Val 08/20 | 30049099 | 000 | 5102 | un | 50,0000 | 2,3416 | 117,08 | 117,08 | 21,07 | | 18,00 | |
| 8230 | CEFALEXINA 500MG - TEUTO, Lote 3225576 Val 06/21 | 38220010 | 000 | 5102 | un | 500,0000 | 0,3920 | 196,00 | 196,00 | 35,28 | | 18,00 | |
| 4200 | CLONAZEPAM 2MG - GEOLAB, Lote 1905499 Val 06/21 | 30049099 | 000 | 5102 | un | 480,0000 | 0,0794 | 38,11 | 38,11 | 6,86 | | 18,00 | |
| 1150 | DICLOFENACO SÓDICO 50MG CP - PRATI, Lote 19F62K Val 06/21 | 30049037 | 000 | 5102 | un | 500,0000 | 0,1080 | 54,00 | 54,00 | 9,72 | | 18,00 | |
| 15610 | DOMPERIDONA 10MG CP - RANBAXY, Lote AA21719 Val 01/22 | 30049099 | 000 | 5102 | un | 90,0000 | 0,1498 | 13,48 | 13,48 | 2,43 | | 18,00 | |
| 16040 | ERGOMETRINA 0,2MG/ML IM/IV/SC - UNIAO QUIMICA, Lote 1921779 Val 05/21 | 30049099 | 000 | 5102 | un | 50,0000 | 1,7832 | 89,16 | 89,16 | 16,05 | | 18,00 | |
| 560 | HEPARINA SÓDICA 5000UI 5ML - CRISTALIA, Lote 19050520 Val 05/21 | 30019010 | 000 | 5102 | un | 25,0000 | 25,2000 | 630,00 | 630,00 | 113,40 | | 18,00 | |
| 2240 | INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML - N. NORDISK, Lote JZFC616 Val 04/21 | 30043100 | 000 | 5102 | un | 2,0000 | 23,8980 | 47,80 | 47,80 | 8,60 | | 18,00 | |
| 6430 | INSULINA HUMANA REGULAR 10ML - N. NORDISK, Lote HS67F02 Val 02/21 | 30043100 | 000 | 5102 | un | 10,0000 | 23,8980 | 238,98 | 238,98 | 43,02 | | 18,00 | |
| 3750 | ISOSSORBIDA DINITRATO 10MG - EMS, Lote 0Z1196 Val 01/21 | 30049099 | 000 | 5102 | un | 90,0000 | 0,2342 | 21,08 | 21,08 | 3,79 | | 18,00 | |
| 14720 | LEVONÓESTREL 0,75MG - UNIAO QUIMICA, Lote 1914723 Val 11/20 | 30049099 | 000 | 5102 | un | 10,0000 | 0,9240 | 9,24 | 9,24 | 1,66 | | 18,00 | |
| 16010 | METILPREDNISOLONA 500MG F/A + DIL 2ML - NOVA FARMA, LT: 78MG2092 VAL: 07/20 - LT: 78MI2706 VAL: 08/20 | 29372120 | 000 | 5102 | un | 50,0000 | 22,1760 | 1.108,80 | 1.108,80 | 199,58 | | 18,00 | |
| 4050 | METRONIDAZOL 250MG CP - PRATI, Lote 19B69H Val 01/21 | 29362210 | 000 | 5102 | un | 100,0000 | 0,1806 | 18,06 | 18,06 | 3,25 | | 18,00 | |
| 850 | ONDASETRONA 2MG/ML - HYPOFARMA, Lote 19050391 Val 05/21 | 29332993 | 000 | 5102 | un | 100,0000 | 1,4987 | 149,87 | 149,87 | 26,98 | | 18,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: div style="word-wrap: break-word" xmlns:func="http://exslt.org/functions" ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA EUNICE C. DE PAULA Nº 101, JACUPIRANGA, PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL, DADOS BANCARIOS: C.E.F. AGENCIA: 3499, CONTA CORRENTE: 868/8

rs/br/FATURAS: 06/10/2019 R\$ 13.104,88 / ISENTA DE ICMS CONFORME ARTIGO 55, ANEXO I DO RICMS - SP/2000

RESERVADO AO FISCO

160

MEDICAL CHIZZOLINI LTDARUA DAS PALMAS (P IPES 1), 235
IPES (POLVILHO) - 07791-655
CAJAMAR - SP Fone/Fax: 1530315700**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº. 000.004.396
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3519 0925 0676 5700 0105 5500 1000 0043 9610 5886 3972

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

135190652544119 - 06/09/2019 09:46:40

CNPJ / CPF

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

25.067.657/0001-05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|----------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 9170 | PROPATILNITRATO 10MG - FARMOQUIMICA, Lote 190639 Val 03/21 | 29329999 | 000 | 5102 | un | 100,0000 | 0,5656 | 56,56 | 56,56 | 10,18 | | 18,00 | |
| 3240 | RETINOL + ASSOCIACOES 3,5 G - LATINOFARMA Lote 19030693 Val 03/21 | 30045040 | 000 | 5102 | un | 2,0000 | 12,5860 | 25,17 | 25,17 | 4,53 | | 18,00 | |
| 16050 | SORBITOL+LAURILSULFATO MINILAX SOL RETAL - MOMENTA, Lote 622063 Val 06/21 | 30049099 | 000 | 5102 | un | 14,0000 | 5,0820 | 71,15 | 71,15 | 12,81 | | 18,00 | |
| 10200 | SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETROPINA 80MG 5ML - NEO QUIMICA, Lote B19C1654 Val 03/21 | 30049099 | 000 | 5102 | un | 50,0000 | 4,9300 | 246,50 | 246,50 | 44,37 | | 18,00 | |
| 14760 | SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML+TRIMETROPINA 40MG/5ML SUSP - PRATI, Lote 18H133 Val 07/20 | 30049099 | 000 | 5102 | un | 10,0000 | 2,8728 | 28,73 | 28,73 | 5,17 | | 18,00 | |
| 15570 | GLICERINA SUPOSITARIO INF - WYETH, Lote 109860 Val 11/20 | 30049099 | 000 | 5102 | un | 24,0000 | 1,1248 | 27,00 | 27,00 | 4,86 | | 18,00 | |
| 10250 | SUXAMETONIO 100MG AMP IM/IV - UNIAO QUIMICA, Lote 1928216 Val 07/21 | 29225099 | 000 | 5102 | un | 10,0000 | 12,9734 | 129,73 | 129,73 | 23,35 | | 18,00 | |
| 14120 | TENOXCAM 20MG - CRISTALIA, Lote 19040545 Val 04/21 | 30049073 | 000 | 5102 | un | 350,0000 | 17,1080 | 5987,80 | 5.987,80 | 1.077,80 | | 18,00 | |
| 14120 | TENOXCAM 20MG - CRISTALIA, Lote 18080286 Val 08/20 | 30049073 | 000 | 5102 | un | 150,0000 | 17,1080 | 2.566,20 | 2.566,20 | 461,92 | | 18,00 | |
| 10970 | TRAMADOL CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 2ML - HIPOLABOR, Lote AW-017/18 Val 09/20 | 30049079 | 000 | 5102 | un | 100,0000 | 0,9461 | 94,61 | 94,61 | 17,03 | | 18,00 | |
| 1210 | TETRACAINA 1% + FENILEFRINA 0,01% COLIRIO - ALLERGAN, Lote F61284 Val 12/20 | 29224951 | 000 | 5102 | un | 3,0000 | 9,7684 | 29,31 | 29,31 | 5,28 | | 18,00 | |
| 10870 | VERAPAMIL 2,5MG/ML 2ML - BLAU, Lote 18111075 Val 08/20 | 30049099 | 000 | 5102 | un | 50,0000 | 2,1840 | 109,20 | 109,20 | 19,66 | | 18,00 | |

R

161

**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: | 3499 / 003 / 00000868-8 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Nome destinatário: | MEDICAL CHIZZOLINI LTDA |
| Valor: | R\$ 13.104,88 |
| Identificação da operação: | MEDICAL CHIZZOLINI NF4396 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 07/10/2019 |
| Data/hora da operação: | 07/10/2019 16:30:02 |

| | |
|----------------------------|-----------------|
| Código da operação: | 39235199 |
| Chave de segurança: | YLPX7FY27NQRZHT |

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

R

162

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 06/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 2.783,88 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA JOSE MIGUEL
 ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e

Nº. 000.004.401
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.401
Série 001
 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0925 0676 5700 0105 5500 1000 0044 0117 7059 3011

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

135190652996034 - 06/09/2019 11:24:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

25.067.657/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

06/09/2019

ENDEREÇO

RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUJST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 2.783,88 | 501,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,11 | 2.783,88 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 83,52 | 2.783,88 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

25.067.657/0001-05

ENDEREÇO

RUA DAS PALMAS, 235 (IPES POLVILHO)

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|------------|------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 9850 | AGULHA HIPODERMICA 30X7 - SOLIDOR, Lote 55118031 Val 03/23 | 90183910 | 000 | 5102 | un | 500,0000 | 0,0605 | 30,25 | 30,25 | 5,45 | | 18,00 | |
| 1000 | AGULHA HIPODERMICA 30X8 - SOLIDOR Lote 22082018 Val 08/21 | 90183910 | 000 | 5102 | un | 200,0000 | 0,0605 | 12,10 | 12,10 | 2,18 | | 18,00 | |
| 2230 | AGULHA HIPODERMICA 40X12 - SOLIDOR, Lote 24052019 Val 05/22 | 90183910 | 000 | 5102 | un | 1,000,0000 | 0,0696 | 69,60 | 69,60 | 12,53 | | 18,00 | |
| 9210 | ALCOOL 70% ILT - ITAJA, Lote 19176-70 Val 06/22 | 22072019 | 000 | 5102 | un | 24,0000 | 4,1720 | 100,13 | 100,13 | 18,02 | | 18,00 | |
| 9510 | ALGODAO HIDROFILIO 500GR - FAROL, Lote 23119 Val 07/24 | 30059090 | 000 | 5102 | rl | 10,0000 | 8,4000 | 84,00 | 84,00 | 15,12 | | 18,00 | |
| 14260 | CANULA GUEDEL EST Nº 1 - GOODCOME, Lote 20171115 Val 10/22 | 90183921 | 000 | 5102 | un | 5,0000 | 2,4500 | 12,25 | 12,25 | 2,21 | | 18,00 | |
| 14270 | CANULA GUEDEL EST Nº 4 - GOODCOME, Lote 20190220 Val 01/24 | 90183921 | 000 | 5102 | un | 5,0000 | 2,4500 | 12,25 | 12,25 | 2,21 | | 18,00 | |
| 14280 | CANULA GUEDEL EST Nº 5 - GOODCOME, Lote 20171115 Val 10/22 | 90183921 | 000 | 5102 | un | 5,0000 | 2,4500 | 12,25 | 12,25 | 2,21 | | 18,00 | |
| 14290 | CANULA GUEDEL EST Nº 3 - GOODCOME, Lote 20190220 Val 01/24 | 90183921 | 000 | 5102 | un | 5,0000 | 2,4500 | 12,25 | 12,25 | 2,21 | | 18,00 | |
| 1640 | COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13F EST - MEDICAL, Lote 36 Val 08/22 | 30059090 | 000 | 5102 | un | 1,000,0000 | 0,4200 | 420,00 | 420,00 | 75,60 | | 18,00 | |
| 13820 | FIO NYLON 5/0 PRETO AG 25MM C/ 24 - PROCARE, LOTE 42418103 VAL 10/23 | 56075011 | 000 | 5102 | cx | 5,0000 | 28,0000 | 140,00 | 140,00 | 25,20 | | 18,00 | |
| 5640 | FIO NYLON 6/0 PRETO AG 25MM C/24 - PROCARE, LOTE 42719042 VAL 04/24 | 30061090 | 000 | 5102 | cx | 5,0000 | 28,0000 | 140,00 | 140,00 | 25,20 | | 18,00 | |
| 2070 | FRALDA GERIÁTRICA P - MASTERSOFT, Lote 12766 Val 08/22 | 96190000 | 000 | 5102 | un | 100,0000 | 1,2460 | 124,60 | 124,60 | 22,43 | | 18,00 | |
| 13940 | KIT MICRONEBULIZADOR DE OXIGENIO INFANTIL - FOYMED, Lote FY1806056 Val 07/23 | 90192020 | 000 | 5102 | un | 10,0000 | 7,7000 | 77,00 | 77,00 | 13,86 | | 18,00 | |
| 14060 | MALHA TUBULAR 10CMX15M - MSO, Lote 100568 Val 06/24 | 60029010 | 000 | 5102 | rl | 10,0000 | 7,9800 | 79,80 | 79,80 | 14,36 | | 18,00 | |
| 16110 | MALHA TUBULAR 15CMX15M - MSO, Lote 100567 Val 01/24 | 60029010 | 000 | 5102 | rl | 10,0000 | 12,4600 | 124,60 | 124,60 | 22,43 | | 18,00 | |
| 16120 | MALHA TUBULAR 20CM - MSO, Lote 100568 Val 06/24 | 60029010 | 000 | 5102 | rl | 10,0000 | 16,5200 | 165,20 | 165,20 | 29,74 | | 18,00 | |
| 6070 | MASCARA P/ OXIGENIO ADULTO - GOODCOME, Lote 20180425 Val 06/23 | 63079010 | 000 | 5102 | un | 10,0000 | 19,6560 | 196,56 | 196,56 | 35,38 | | 18,00 | |
| 4870 | MASCARA P/ OXIGENIO PEDIÁTRICA - GOODCOME, Lote 20171015 Val 10/22 | 63079010 | 000 | 5102 | un | 10,0000 | 19,6560 | 196,56 | 196,56 | 35,38 | | 18,00 | |
| 7630 | SERINGA 60ML - DESCARPACK, Lote SSSAAA0019 Val 05/24 | 90183119 | 000 | 5102 | un | 100,0000 | 1,8480 | 184,80 | 184,80 | 33,26 | | 18,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte: div style="word-wrap: break-word" xmlns:func="http://exslt.org/functions" ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA EUNICE C. DE PAULA Nº 101, JACUPIRANGA, PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL, DADOS BANCARIOS: C.E.F. AGENCIA: 3499. CONTA CORRENTE: 868/8 r/br/FATURAS: 06/10/2019 R\$ 2.783,88 / ISENTA DE ICMS CONFORME ARTIGO 55, ANEXO I DO RICMS - SP/2000

RESERVADO AO FISCO

R
163

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

3519 0925 0676 5700 0105 5500 1000 0044 0117 7059 3011

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190652996034 - 06/09/2019 11:24:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

25.067.657/0001-05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 7660 | SERINGA 20ML - SR, Lote F379 Val 08/23 | 90183119 | 000 | 5102 | un | 250,0000 | 0,4620 | 115,50 | 115,50 | 20,79 | | 18,00 | |
| 4290 | SERINGA 5ML - PROCARE, Lote 0519065 Val 04/24 | 90183119 | 000 | 5102 | un | 2.000,0000 | 0,1596 | 319,20 | 319,20 | 57,46 | | 18,00 | |
| 8740 | SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 06 - GOODCOME Lote 20171015 Val 09/22 | 90183921 | 000 | 5102 | un | 10,0000 | 0,5460 | 5,46 | 5,46 | 0,98 | | 18,00 | |
| 15490 | SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 16 C/ BALAO - WELL LEAD, Lote 1903010013 Val 02/24 | 90183921 | 000 | 5102 | un | 10,0000 | 2,6600 | 26,60 | 26,60 | 4,79 | | 18,00 | |
| 15500 | SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 16 - SOLIDOR, Lote 10019021 Val 02/24 | 90183921 | 000 | 5102 | un | 10,0000 | 3,6400 | 36,40 | 36,40 | 6,55 | | 18,00 | |
| 920 | SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 18 - SOLIDOR, Lote 10119021 Val 02/24 | 90183921 | 000 | 5102 | un | 10,0000 | 3,6400 | 36,40 | 36,40 | 6,55 | | 18,00 | |
| 14540 | SONDA NASOGASTRICA Nº 22 - MEDSONDA, Lote 51054 Val 05/23 | 90183921 | 000 | 5102 | un | 10,0000 | 1,4700 | 14,70 | 14,70 | 2,65 | | 18,00 | |
| 13900 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 7,0MM - GOODCOME, Lote 20180225 Val 01/23 | 90183999 | 000 | 5102 | un | 10,0000 | 3,5420 | 35,42 | 35,42 | 6,38 | | 18,00 | |

R
164

**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: | 3499 / 003 / 00000868-8 |

| | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| Nome destinatário: | MEDICAL CHIZZOLINI LTDA |
| Valor: | R\$ 2.783,88 |
| Identificação da operação: | MEDICAL CHIZZOLINI 4401 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 07/10/2019 |
| Data/hora da operação: | 07/10/2019 16:33:36 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 39253957 |
| Chave de segurança: | J8EL686S33UMG5S2 |

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

R
165



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

5

Data e Hora de Emissão

03/10/2019 15:04:32

Código de Verificação

DCNIJ30S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ANDRE LUIS YAMAMOTO NOSE SERVICOS MEDICO EIRELI
CPF / CNPJ: 34.195.861/0001-94 **Inscrição Municipal:** 04 01 0840799-7
Endereço: AV.DO BATEL, 001384 - BAIRRO: BATEL **Tel.:** 41 - 30824456
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** contato@connectcontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF / CNPJ: 09.268.215/0018-00 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 11940000
Município: Jacupiranga **UF:** SP **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente a execução de 10 plantões presenciais e 4 plantões de sobreaviso pelo Dr. André Luís Yamamoto Nose no período de 01/09/2019 à 30/09/2019.

Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Termo de Colaboração 005/2019 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 13.630,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$13.630,00

Código da Atividade

04 - 01 - Medicina e biomedicina.

| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ Abatimento do IPTU |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-------------------------------|
| 0,00 | 13.630,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

R

166

**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: | 3700 / 003 / 00000892-1 |



| | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| Nome destinatário: | ANDRE L YAMAMOTO NOSE SERV MED |
| Valor: | R\$ 13.630,00 |
| Identificação da operação: | 1 SERV MED ANDRE |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 07/10/2019 |
| Data/hora da operação: | 07/10/2019 16:39:51 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 39279860 |
| Chave de segurança: | X5F90KV0MSLNWLUQ |

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

R
107

| | | | | |
|--|--|---------------------------------------|--------------------|-----------------|
|  PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 7883236 Série 1, emitido em 09/10/2019 | Número da Nota 07865905 | | | |
| | Data e Hora de Emissão 09/10/2019 19:13:01 | | | |
| | Código de Verificação LLNM-H2QT | | | |
|  PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 02.535.864/0001-33 Inscrição Municipal: 6.131.480-3 Nome/Razão Social: VR BENEFICIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO Endereço: AV DOSBANDEIRANTES 00460, - Brooklin Paulista - CEP: 04553-900 Município: São Paulo UF: SP | 20191024u02535864000133 | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R Jose Miguel Abu Yagui 101 - Centro - CEP: 11940-000 Município: Jacupiranga UF: SP E-mail: aline.costa@incs.org.br | | | | |
| INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ---- | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Total de Credito VR Alimentação: R\$ 3.767,14 - (26 cartão(ões)) | | | | |
| Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5A16F8 19.2.A Valor da corretagem ou comissão: zero Número do protocolo do pedido: 20191004000690 Autorização de Regime especial - SEI 6017.2018/0055420-5 REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS. | | | | |
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.767,14 | | | | |
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| - | - | - | - | - |
| Código do Serviço | | | | |
| 03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
| 3.767,14 | 0,00 | 2,00% | 0,00 | 0,00 |
| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte | | |
| - | - | 17,64% / IBPT | | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | |
| (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7883236 Série 1, emitido em 09/10/2019. (3) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.; | | | | |

R

168



Prefeitura Municipal de Iguape
Departamento de Economia e Finanças
NOTA FISCAL ELETRÔNICA - ISSQN
Rua XV de Novembro, 272 - Centro - CEP 11920-000 - Iguape/SP

Número da NF
00000005
Data e Hora de Emissão
08/10/2019 15:05:38
Código de Verificação
B85A-DB714

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

"NOTA FISCAL REFERENTE A EXECUÇÃO DE 38 PLANTÕES PRESENCIAIS, 14 PLANTÕES DE SOBREVISO, COORDENAÇÃO E DIREÇÃO MÉDICA NO PERÍODO DE 01/09/2019 À 30/09/2019"

"SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA, EM CONFORMIDADE COM O TERMO DE COLABORAÇÃO 005/2019 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA"

Retenções de Impostos

CSLL: R\$ 762,30 - IRRF: R\$ 1143,45 - COFINS: R\$ 2286,90 - PIS: R\$ 495,50 -

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 76.230,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 71.541,85

Código do Serviço

4-03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|
| 0,00 | 76.230,00 | 3,00% | 2.286,90 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Local de Prestação: JACUPIRANGA/SP.
- Base de cálculo de R\$ 76.230,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 2.286,90

R

169

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3915 / 003 / 00004716-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| 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\$ 71.541,85 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | 1 SERV MED JULIANO |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS NO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 08/10/2019 15:30:41 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00112298 |
| Chave de segurança: | 9GLQT3HYWM9QEN3L |

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

R
170



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota
00000038
 Data e Hora de Emissão
02/10/2019 17:45:44
 Código de Verificação
VYBW-EY6U

20191002930651803000177

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **30.651.803/0001-77** Inscrição Municipal: **5.992.232-0**
 Nome/Razão Social: **DELTA SOLUCOES CONTABEIS LTDA**
 Endereço: **R ARPUI 99, ANDAR 1 - CASA VERDE - CEP: 02514-050**
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
 CPF/CNPJ: **09.268.215/0018-00** Inscrição Municipal: **----**
 Endereço: **R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO - CEP: 11940-000**
 Município: **Jacupiranga** UF: **SP** E-mail: **----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE ASSESSORIA CONTÁBIL SETEMBRO 2019

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.000,00

| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
|--|--------------------------|--------------|---------------------------------------|-----------------|
| - | - | - | - | - |
| Código do Serviço | | | | |
| 05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza. | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
| 0,00 | * | * | * | 0,00 |
| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte | |
| - | - | | - | |

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

R
171

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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



| | |
|-----------------------------------|---|
| Banco: | 341 - ITAU - 060701190 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 762 / 21444-3 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | DELTA SOLUCOES CONTABEIS LTDA |
| CPF/CNPJ: | 30.651.803/0001-77 |
| Valor: | R\$ 5.000,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | DELTA SOLUCOES |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS AO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 08/10/2019 15:36:09 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00113749 |
| Chave de segurança: | YM7SURT3YVKHQSYR |

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

R
172

| | | | | |
|---|---|---------------------------------------|--------------------|-----------------|
|  PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20191002030851803000177</small> | Número da Nota 00000037 | | | |
| | Data e Hora de Emissão 02/10/2019 17:44:32 Código de Verificação TQBU-CAW7 | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 30.651.803/0001-77 Inscrição Municipal: 5.992.232-0 Nome/Razão Social: DELTA SOLUCOES CONTABEIS LTDA Endereço: R ARPUI 99, ANDAR 1 - CASA VERDE - CEP: 02514-050 Município: São Paulo UF: SP | | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO - CEP: 11940-000 Município: Jacupiranga UF: SP E-mail: ---- | | | | |
| INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ---- | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS RH E FOLHA SETEMBRO 2019 25 FUNCIONÁRIOS X R\$49,00 = R\$1.225,00 | | | | |
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.225,00 | | | | |
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| - | - | - | - | - |
| Código do Serviço | | | | |
| 05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza. | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Aliquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
| 0,00 | * | * | * | 0,00 |
| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte | | |
| - | - | - | | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; | | | | |

R
173

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|---|
| Banco: | 341 - ITAU - 060701190 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 762 / 21444-3 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | DELTA SOLUCOES CONTABEIS LTDA |
| CPF/CNPJ: | 30.651.803/0001-77 |
| Valor: | R\$ 1.225,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | DELTA SOLUCOES NF37 |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS AO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 08/10/2019 15:38:16 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00114350 |
| Chave de segurança: | U76WTU61JMTC777Z |

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

R
174

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARIQUERA-AÇU**

ESTADO DE SÃO PAULO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE

Rua XV de Novembro, 686 - Centro - Telefone: (13) 3856-7100 - CEP 11930-000 - e-mail: gabinete@parqueraacu.sp.gov.br

Número da NF

00000092

Data e Hora de Emissão

04/10/2019 12:59:00

Código de Verificação

B321-13ADF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 22.369.580/0001-21 I.M.: 4959 I.E.:

Nome / Razão Social: AMYCLINIC - CONJUNTO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS LTDA

Endereço: RUA PROF. JOSE CILINEU MARTINS, 378 - JARDIM SÃO CARLOS

Município: PARIQUERA-ACU UF: SP CEP: 11930000

E-mail: santos.magalhaes@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0018-00 I.M.: I.E.:

Nome / Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO CEP: 11940-000

Município: JACUPIRANGA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

"SERVIÇOS DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA NO PERIODO DE 01/09/2019 E 30/09/2019, PERFAZENDO 96 CONSULTAS, EM CONFORMIDADE COM O TERMO DE COLABORAÇÃO 005/2019 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA"

Retenções de Impostos

PIS: R\$ 48,75 - IRRF: R\$ 112,50 - CSLL: R\$ 75,00 - COFINS: R\$ 225,00

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 7.500,00**VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 7.038,75**

Código do Serviço

4-01 - medicina e biomedicina

| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|
| 0,00 | 7.500,00 | 3,00% | 225,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Local de Prestação: JACUPIRANGA/SP.

- Base de cálculo de R\$ 7.500,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 225,00

R
175

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3915 / 003 / 00004716-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| 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\$ 7.038,75 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | 1 SERV MED JORGE GO |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS NO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 08/10/2019 14:33:52 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00196721 |
| Chave de segurança: | 8QLEVJ7HXK1THK5Y |

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

R

176



W. S PINO EIRELI

RUA CAPITAO MORAES, 1670
COTIANOS - PIEDADE - SP
CEP: 18170000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.004.416

SÉRIE: 1

Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 1029 4953 4100 0167 5500 1000 0044 1616 2930 0478

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

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135190744849853 - 09/10/2019 09:03:40-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

526.070.491.114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

29.495.341/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS - INTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSAO

09/10/2019

ENDEREÇO

RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131

BAIRRO/DISTRITO

PARQUE CAMPOLIM

CEP

18047-626

DATA DE SAÍDA

09/10/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

(15) 991419070

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:03:06

FATURA

/ Num.: V 8454 / V. Orig.: 240,00 / V. Liq.: 240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 240,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 240,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CPF/CNPJ |
| | 0 - EMITENTE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| | | | | | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM | CSOSN | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | DESC. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIO ICMS | ALIO IPI |
|--------|---|----------|-------|------|-------|---------|------------|-------|------------|---------|-----------|----------|-----------|----------|
| 10 | OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5 l) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10.0 M | 28044000 | 0400 | 5102 | m³ | 30,0000 | 8,0000 | 0,000 | 240,00 | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL APROX TRIBUTOS R\$ 10,08 FEDERAL / R\$ 43,20 ESTADUAL FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO COM BR DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012 CHAVE 5A16F8/FATURAS-09/11/2019 R\$ 240,00 / DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IMPOSTO. | RESERVADO AO FISCO |
| | |

RECEBEMOS DE W. S PINO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA INDICADA ACIMA

DATA DE RECEBIMENTO

INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.004.416

SÉRIE: 1

R

177

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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




| | |
|-----------------------------------|---|
| Banco: | 033 - SANTANDER BANESPA - 090400888 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 187 / 13003176-3 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | W. S PINO EIRELI |
| CPF/CNPJ: | 29.495.341/0001-67 |
| Valor: | R\$ 240,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | AIRBIOX WS PINO NF4416 |
| Histórico: | FORNECIMENTO DE OXIGENIO HOSPITALAR PARA O PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 09/10/2019 11:37:22 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00161715 |
| Chave de segurança: | J9XK8J76W9CNP4XW |

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

R
178

| | | | | | |
|--|---|--|-----------------------------------|---|--|
|  | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JACUPIRANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe | | Número da Nota 00000243 | Data do Serviço 01/10/2019 | |
| | | | | Data e Hora de Emissão 03/10/2019 17:13:17 | |
| | | | | Código de Verificação CLIDQJ-000243/2019 | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
|  | CNPJ/CPF: 12.768.664/0001-84 | | Inscrição Municipal: 11944 | | |
| Nome/Razão Social: LEIA DOS PASSOS DOMINGUES - ME | | Inscrição Estadual: 394.019.167.119 | | | |
| Endereço: PINTO ALMEIDA 224, CASA - CENTRO - CEP: 11940000 | | Telefone: (13) 3864-2549 | | | |
| E-mail: LEGAVIOZ@GMAIL.COM | | Celular: | | | |
| 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 CIENCIAS E SAÚDE | | | | | |
| Endereço: RUA- JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI 101, - CENTRO - CEP: 11940000 | | | | | |
| Município: JACUPIRANGA UF: SP Email: DELTA@DELTAASSESSORIA.COM.BR Telefone: | | | | | |
| DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | | | | | |
| Retirada e instalação, manutenção em aparelho de ar condicionado | | | | | |
| VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 540,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 540,00 | | | | | |
| Código do Serviço: 14.01 Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS). | | | | | |
| Base de Cálculo (R\$): | | Aliquota Simples Nacional(%): | | ISS (R\$): | |
| --- | | 2,00 | | --- | |
| I.R. (R\$): | I.N.S.S. (R\$): | COFINS (R\$): | C.S.L.L. (R\$): | P.I.S. (R\$): | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | | |
| Condições de Pagamento: a vista via depósito bancário c/c 18321-0 ag. 207 banc0 237 - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site http://jacupiranga.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx | | | | Verifique aqui a autenticidade | |
| - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL" | | | |  | |
| DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. | | | | | |
| - Local da Prestação = Dentro do Município | | | | | |

| | |
|--|-------------------|
| Recebi (emos) de: LEIA DOS PASSOS DOMINGUES - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000243 - Série ELETRONICA | |
| Condições de Pagamento: a vista via depósito bancário c/c 18321-0 ag. 207 banc0 237 | |
| Data de Recebimento: ____/____/____ | Assinatura: _____ |

R

179

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|----------------------------------|
| Emitente: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| Conta origem: | 3915 / 003 / 00004716-0 |
| Conta destino: | 207/18321-0 |
| Tipo: | DOC E |

| | |
|------------------------------------|------------------------------|
| Banco: | 237-BANCO BRADESCO S/A |
| Finalidade: | 07-Pagamento a Fornecedores |
| Nome destinatário: | LEIA DOS PASSOS DOMINGUES ME |
| CPF/CNPJ destinatário: | 12.768.664/0001-84 |
| Valor a ser transferido: | R\$ 540,00 |
| Tarifa de emissão de DOC: | R\$ 9,50 |
| Valor total a ser debitado: | R\$ 549,50 |
| Identificação da operação: | LEGAVIOZ NFE243 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 10/10/2019 |
| Data/hora da operação: | 10/10/2019 09:53:55 |

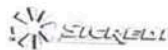
| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00021916 |
| Chave de segurança: | PFCS151CJ5YA5A67 |

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

R
180

RECIBO DO PAGADOR

| |
|--|
| Beneficiário EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME |
| 16.996.727/0001-00 |
| Numero do Documento 19239358 |
| Vencimento 10/09/2019 |
| Agência / Código do Beneficiário 0730.15.06088 |
| Nosso número 19/239358-0 |
| (=) Valor do documento 99,90 |
| (-) Descontos |
| (-) Outras deduções / Abatimentos |
| (+) Mora / Multa / Juros |
| (+) Outros acréscimos |
| (=) Valor cobrado |
| Pagador INCS - INSTITUTO NA CIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0001-62 |



748-X 74891.11927 39358.007308 15060.881099 7 80080000009990

| | | |
|---|-------------------------------------|---|
| Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI | | Vencimento 10/09/2019 |
| Beneficiário EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME | | CPF / CNPJ 16.996.727/0001-00 |
| Endereço do Beneficiário Rua Jeronimo Monteiro Lopes, 35 - Sala 2 | | Agência / Código do Beneficiário 0730.15.06088 |
| Data do documento 22/06/2019 | Nº do documento 19239358 | Espeçie Doc. DM |
| Aceite N | Data de processamento 26/07/2019 | |
| Uso do banco | Carteira 1 | Moeda R\$ |
| Quantidade | | X Valor 99,90 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento Multa de 2 % Juros de 0,50 % ao dia. | | |
| Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62 R. EUNICE C DE PAULA, N. 101 HOSPITAL MUNICIPAL 11940000 CENTRO - Jacupiranga SP Pagador / Avalista | | |
| CPF / CNPJ | | Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO |



RECIBO DO PAGADOR

| |
|--|
| Beneficiário EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME |
| 16.996.727/0001-00 |
| Numero do Documento 19239359 |
| Vencimento 10/10/2019 |
| Agência / Código do Beneficiário 0730.15.06088 |
| Nosso número 19/239359-9 |
| (=) Valor do documento 99,90 |
| (-) Descontos |
| (-) Outras deduções / Abatimentos |
| (+) Mora / Multa / Juros |
| (+) Outros acréscimos |
| (=) Valor cobrado |
| Pagador INCS - INSTITUTO NA CIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0001-62 |



748-X 74891.11927 39359.907308 15060.881040 6 80380000009990

| | | |
|---|-------------------------------------|---|
| Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI | | Vencimento 10/10/2019 |
| Beneficiário EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME | | CPF / CNPJ 16.996.727/0001-00 |
| Endereço do Beneficiário Rua Jeronimo Monteiro Lopes, 35 - Sala 2 | | Agência / Código do Beneficiário 0730.15.06088 |
| Data do documento 22/06/2019 | Nº do documento 19239359 | Espeçie Doc. DM |
| Aceite N | Data de processamento 26/07/2019 | |
| Uso do banco | Carteira 1 | Moeda R\$ |
| Quantidade | | X Valor 99,90 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento Multa de 2 % Juros de 0,50 % ao dia. | | |
| Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62 R. EUNICE C DE PAULA, N. 101 HOSPITAL MUNICIPAL 11940000 CENTRO - Jacupiranga SP Pagador / Avalista | | |
| CPF / CNPJ | | Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO |



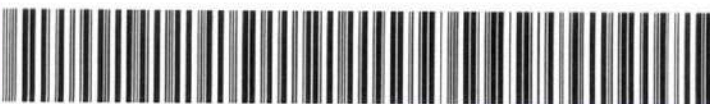
RECIBO DO PAGADOR

| |
|--|
| Beneficiário EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME |
| 16.996.727/0001-00 |
| Numero do Documento 19239360 |
| Vencimento 10/11/2019 |
| Agência / Código do Beneficiário 0730.15.06088 |
| Nosso número 19/239360-2 |
| (=) Valor do documento 99,90 |
| (-) Descontos |
| (-) Outras deduções / Abatimentos |
| (+) Mora / Multa / Juros |
| (+) Outros acréscimos |
| (=) Valor cobrado |
| Pagador INCS - INSTITUTO NA CIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0001-62 |



748-X 74891.11927 39360.207300 15060.881065 4 80690000009990

| | | |
|---|-------------------------------------|---|
| Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI | | Vencimento 10/11/2019 |
| Beneficiário EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME | | CPF / CNPJ 16.996.727/0001-00 |
| Endereço do Beneficiário Rua Jeronimo Monteiro Lopes, 35 - Sala 2 | | Agência / Código do Beneficiário 0730.15.06088 |
| Data do documento 22/06/2019 | Nº do documento 19239360 | Espeçie Doc. DM |
| Aceite N | Data de processamento 26/07/2019 | |
| Uso do banco | Carteira 1 | Moeda R\$ |
| Quantidade | | X Valor 99,90 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento Multa de 2 % Juros de 0,50 % ao dia. | | |
| Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62 R. EUNICE C DE PAULA, N. 101 HOSPITAL MUNICIPAL 11940000 CENTRO - Jacupiranga SP Pagador / Avalista | | |
| CPF / CNPJ | | Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO |



R
181

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário
EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME

16.996.727/0001-00

Numero do Documento
19239361

Vencimento
10/12/2019

Agência / Código do Beneficiário
0730.15.06088

Nosso numero
19/239361-0

(=) Valor do documento
99,90

(-) Descontos

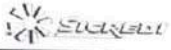
(-) Outras deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
INCS - INSTITUTO NA
CIONAL DE CIENCIAS
DA SAUDE
09.268.215/0001-62

 **748-X** 74891.11927 39361.007303 15060.881016 3 80990000009990

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI

Vencimento
10/12/2019

Beneficiário
EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME

CPF / CNPJ
16.996.727/0001-00

Agência / Código do Beneficiário
0730.15.06088

Endereço do Beneficiário
Rua Jeronimo Monteiro Lopes, 35 - Sala 2

Nosso numero
19/239361-0

Data do documento
22/06/2019

Nº do documento
19239361

Espécie Doc.
DM

Aceite
N

Data de processamento
26/07/2019

(=) Valor do documento
99,90

Uso do banco
Carteira 1

Moeda
R\$

Quantidade
x Valor

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
Após o vencimento
Multa de 2 %
Juros de 0,50 % ao dia.

(-) Desconto

(-) Outras deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62
R. EUNICE C DE PAULA, N. 101 HOSPITAL MUNICIPAL
11940000 CENTRO - Jacupiranga SP
Pagador / Avalista CPF / CNPJ Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário
EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME

16.996.727/0001-00

Numero do Documento
19239362

Vencimento
10/01/2020

Agência / Código do Beneficiário
0730.15.06088

Nosso numero
19/239362-9

(=) Valor do documento
99,90

(-) Descontos

(-) Outras deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
INCS - INSTITUTO NA
CIONAL DE CIENCIAS
DA SAUDE
09.268.215/0001-62

 **748-X** 74891.11927 39362.907303 15060.881073 6 81300000009990

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI

Vencimento
10/01/2020

Beneficiário
EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME

CPF / CNPJ
16.996.727/0001-00

Agência / Código do Beneficiário
0730.15.06088

Endereço do Beneficiário
Rua Jeronimo Monteiro Lopes, 35 - Sala 2

Nosso numero
19/239362-9

Data do documento
22/06/2019

Nº do documento
19239362

Espécie Doc.
DM

Aceite
N

Data de processamento
26/07/2019

(=) Valor do documento
99,90

Uso do banco
Carteira 1

Moeda
R\$

Quantidade
x Valor

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
Após o vencimento
Multa de 2 %
Juros de 0,50 % ao dia.

(-) Desconto

(-) Outras deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62
R. EUNICE C DE PAULA, N. 101 HOSPITAL MUNICIPAL
11940000 CENTRO - Jacupiranga SP
Pagador / Avalista CPF / CNPJ Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário
EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME

16.996.727/0001-00

Numero do Documento
19239363

Vencimento
10/02/2020

Agência / Código do Beneficiário
0730.15.06088

Nosso numero
19/239363-7

(=) Valor do documento
99,90

(-) Descontos

(-) Outras deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
INCS - INSTITUTO NA
CIONAL DE CIENCIAS
DA SAUDE
09.268.215/0001-62

 **748-X** 74891.11927 39363.707306 15060.881024 1 81610000009990

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI

Vencimento
10/02/2020

Beneficiário
EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME

CPF / CNPJ
16.996.727/0001-00

Agência / Código do Beneficiário
0730.15.06088

Endereço do Beneficiário
Rua Jeronimo Monteiro Lopes, 35 - Sala 2

Nosso numero
19/239363-7

Data do documento
22/06/2019

Nº do documento
19239363

Espécie Doc.
DM

Aceite
N

Data de processamento
26/07/2019

(=) Valor do documento
99,90

Uso do banco
Carteira 1

Moeda
R\$

Quantidade
x Valor

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
Após o vencimento
Multa de 2 %
Juros de 0,50 % ao dia.

(-) Desconto

(-) Outras deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62
R. EUNICE C DE PAULA, N. 101 HOSPITAL MUNICIPAL
11940000 CENTRO - Jacupiranga SP
Pagador / Avalista CPF / CNPJ Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

R



182

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário
EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME

16.996.727/0001-00
Número do Documento
19239364

Vencimento
10/03/2020

Agência / Código do Beneficiário
0730.15.06088

Nosso número
19/239364-5

(=) Valor do documento
99,90

(-) Descontos


(-) Outras deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
INCS - INSTITUTO NA
CIONAL DE CIENCIAS
DA SAUDE
09.268.215/0001-62

 **748-X** 74891.11927 39364.507309 15060.881081 4 81900000009990

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI

Beneficiário
EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME

CPF / CNPJ
16.996.727/0001-00

Vencimento
10/03/2020

Agência / Código do Beneficiário
0730.15.06088

Endereço do Beneficiário
Rua Jeronimo Monteiro Lopes, 35 - Sala 2

Nosso número
19/239364-5

Data do documento
22/06/2019

Nº do documento
19239364

Espécie Doc.
DM

Aceite
N

Data de processamento
26/07/2019

(=) Valor do documento
99,90

Uso do banco
Carteira
1

Moeda
R\$

Quantidade
x

Valor

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
Após o vencimento
Multa de 2 %
Juros de 0,50 % ao dia.

(-) Desconto

(-) Outras deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62
R. EUNICE C DE PAULA, N. 101 HOSPITAL MUNICIPAL
11940000 CENTRO - Jacupiranga SP
Pagador / Avalista

CPF / CNPJ

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário
EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME

16.996.727/0001-00
Número do Documento
19239365

Vencimento
10/04/2020

Agência / Código do Beneficiário
0730.15.06088

Nosso número
19/239365-3

(=) Valor do documento
99,90

(-) Descontos

(-) Outras deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
INCS - INSTITUTO NA
CIONAL DE CIENCIAS
DA SAUDE
09.268.215/0001-62

 **748-X** 74891.11927 39365.307303 15060.881032 7 82210000009990

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI

Beneficiário
EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME

CPF / CNPJ
16.996.727/0001-00

Vencimento
10/04/2020

Agência / Código do Beneficiário
0730.15.06088

Endereço do Beneficiário
Rua Jeronimo Monteiro Lopes, 35 - Sala 2

Nosso número
19/239365-3

Data do documento
22/06/2019

Nº do documento
19239365

Espécie Doc.
DM

Aceite
N

Data de processamento
26/07/2019

(=) Valor do documento
99,90

Uso do banco
Carteira
1

Moeda
R\$

Quantidade
x

Valor

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
Após o vencimento
Multa de 2 %
Juros de 0,50 % ao dia.

(-) Desconto

(-) Outras deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

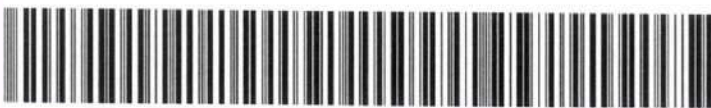
(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62
R. EUNICE C DE PAULA, N. 101 HOSPITAL MUNICIPAL
11940000 CENTRO - Jacupiranga SP
Pagador / Avalista

CPF / CNPJ

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário
EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME

16.996.727/0001-00
Número do Documento
19239366

Vencimento
10/05/2020

Agência / Código do Beneficiário
0730.15.06088

Nosso número
19/239366-1

(=) Valor do documento
99,90

(-) Descontos

(-) Outras deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
INCS - INSTITUTO NA
CIONAL DE CIENCIAS
DA SAUDE
09.268.215/0001-62

 **748-X** 74891.11927 39366.107306 15060.881099 6 82510000009990

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI

Beneficiário
EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME

CPF / CNPJ
16.996.727/0001-00

Vencimento
10/05/2020

Agência / Código do Beneficiário
0730.15.06088

Endereço do Beneficiário
Rua Jeronimo Monteiro Lopes, 35 - Sala 2

Nosso número
19/239366-1

Data do documento
22/06/2019

Nº do documento
19239366

Espécie Doc.
DM

Aceite
N

Data de processamento
26/07/2019

(=) Valor do documento
99,90

Uso do banco
Carteira
1

Moeda
R\$

Quantidade
x

Valor

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
Após o vencimento
Multa de 2 %
Juros de 0,50 % ao dia.

(-) Desconto

(-) Outras deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62
R. EUNICE C DE PAULA, N. 101 HOSPITAL MUNICIPAL
11940000 CENTRO - Jacupiranga SP
Pagador / Avalista

CPF / CNPJ

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



R

183

| | |
|--|--|
| RECIBO DO PAGADOR | |
| Beneficiário | |
| EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME | |
| 16.996.727/0001-00 | |
| Número do Documento | |
| 19239367 | |
| Vencimento | |
| 10/06/2020 | |
| Agência / Código do Beneficiário | |
| 0730.15.06088 | |
| Nosso número | |
| 19/239367-0 | |
| (-) Valor do documento | |
| 99,90 | |
| (-) Descontos | |
| (-) Outras deduções / Abatimentos | |
| (+) Mora / Multa / Juros | |
| (+) Outros acréscimos | |
| (-) Valor cobrado | |
| Pagador | |
| INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE | |
| 11940000 CENTRO - Jacupiranga SP | |
| 09.268.215/0001-62 | |



748-X 74891.11927 39367.007307 15060.881081 6 82820000009990

| | | | | | | | |
|---|--|-----------------|--------------|--|-----------------------|----------------------------------|------------------------|
| Local de pagamento | | | | | | Vencimento | |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI | | | | | | 10/06/2020 | |
| Beneficiário | | | | CPF / CNPJ | | Agência / Código do Beneficiário | |
| EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME | | | | 16.996.727/0001-00 | | 0730.15.06088 | |
| Endereço do Beneficiário | | | | | | Nosso número | |
| Rua Jeronimo Monteiro Lopes, 35 - Sala 2 | | | | | | 19/239367-0 | |
| Data do documento | | Nº do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data de processamento | | (-) Valor do documento |
| 22/06/2019 | | 19239367 | DM | N | 26/07/2019 | | 99,90 |
| Uso do banco | | Carteira | Moeda | Quantidade | | X | Valor |
| | | 1 | R\$ | | | | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) | | | | | | | |
| Após o vencimento | | | | | | | |
| Multa de 2 % | | | | | | | |
| Juros de 0,50 % ao dia. | | | | | | | |
| Pagador | | | | | | | |
| INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62 | | | | | | | |
| R. EUNICE C DE PAULA, N. 101 HOSPITAL MUNICIPAL | | | | | | | |
| 11940000 CENTRO - Jacupiranga SP | | | | | | | |
| Pagador / Avalista | | CPF / CNPJ | | Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO | | | |



R

184



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 - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| Conta de débito: | 3915 / 003 / 00004716-0 |

| | |
|--|---|
| Representação numérica do código de barras: | 74891.11927 39359.907308 15060.881040 6 80380000009990 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A |
| Código do Banco: | 748 |
| Código do ISPB: | 01181521 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | EXPAND TV REGIONAL LTDA ME |
| Nome/Razão Social: | EXPAND TV REGIONAL LTDA ME |
| CPF/CNPJ: | 16.996.727/0001-00 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA |
| CPF/CNPJ: | 09.268.215/0001-62 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| CPF/CNPJ: | 09.268.215/0018-00 |

| | |
|--|--------------|
| Data do Vencimento: | 10/10/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 10/10/2019 |
| Valor Nominal do Boleto: | 99,90 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 99,90 |
| Valor Pago (R\$): | 99,90 |
| Identificação do Pagamento: | EXPAND 10.19 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 10/10/2019 09:38:51 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 083211480 |
| Chave de segurança: | HZJA0YQNGYXAN7EJ |

Operação realizada 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

R
185

RECEBEMOS DE PATRICIA MORAES COSTA PIAYA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 3.724,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 PARQUE CAMPOLIM SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.000.162
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.162
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0914 6660 7900 0107 5500 1000 0001 6216 9337 4922

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

135190701245645 - 24/09/2019 12:04:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669995363110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

14.666.079/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

24/09/2019

ENDEREÇO

RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131

BAIRRO / DISTRITO

PARQUE CAMPOLIM

CEP

18047-626

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/09/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

FONE / FAX

SP

1533576906

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:49:49

FATURA / DUPLICATA

Num 001

Venc 10/10/2019

Valor R\$ 3.724,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|---------------|-------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.724,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COPS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.724,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|-------------------------------------|----------|---------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 11000000045223 | FIXADOR G334I | 37079010 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 195,0000 | 195,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11000000045222 | REVELADOR G138I | 37079029 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 285,0000 | 285,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11000000045197 | FILME RADIOGRAFICO 24X30CM CX 100UN | 37011029 | 0102 | 5102 | UN | 5,0000 | 171,4000 | 857,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11000000045199 | FILME RADIOGRAFICO 30X40CM CX 100UN | 37011029 | 0102 | 5102 | UN | 2,0000 | 286,0000 | 572,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11000000045201 | FILME RADIOGRAFICO 35X43CM CX 100UN | 37011029 | 0102 | 5102 | UN | 5,0000 | 363,0000 | 1.815,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IF. Contribuinte: EQUIPAMENTOS ENTREGUES PARA A O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA, LOCALIZADA A RUA EUNICE C. DE PAULA, 101, JACUPIRANGA - SP, 11940-000. ----- BANCO: 756 SICOOB AGENCIA 5052 CC 03.988-5 ----- Email do Destinatário: DELTA@DELTAASSESSORIA.COM.BR Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

R
180

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3915 / 003 / 00004716-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| 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\$ 3.724,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | PATRICIA PIAYA |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 10/10/2019 09:40:09 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00131826 |
| Chave de segurança: | 2JLH2MATZMT546VG |

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

R
187

NF-e

Nº. 000.002.897
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Osvaldo Bolsonaro Campos - ME

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.897
Série 000
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1005 0512 5000 0255 5500 0000 0028 9711 9971 0063

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

135190721690782 - 01/10/2019 10:35:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas P/ NFe

INSCRIÇÃO ESTADUAL

394020217111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.051.250/0002-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(Cc2)Instituto Nacional de Ciencia da Saude INCS

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

01/10/2019

ENDEREÇO

R:Jose Miguel Abu Yagui, 101

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/10/2019

MUNICÍPIO

Jacupiranga

UF

SP

FONE / FAX
1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:35:57

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**

Venc. **10/10/2019**

Valor **R\$ 83,97**

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 83,97 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,18 | 0,00 | 83,97 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTI | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---------------------|----------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| | (9) Sem Frete | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 7897203427924 | Sistema X Canaleta Branca 20x10cmx2,00m Dupla Face Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 31.2800, %FCP Retido: 2.0000, SFCP Retido: 0.6300 | 39169090 | 060 | 5405 | Un | 4,0000 | 7,8200 | 31,28 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 5214555 | Silicone 280g Incolor Quartzolit BC FCP Retido: 22.3600, %FCP Retido: 2.0000, SFCP Retido: 0.4500 | 32141010 | 060 | 5405 | Un | 1,0000 | 22,3600 | 22,36 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 7898263063817 | SistemaX Int. 1Tecla Branca XBC 2001 Apoio Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 9.4500, %FCP Retido: 2.0000, SFCP Retido: 0.1900 | 85366990 | 060 | 5405 | Un | 1,0000 | 9,4500 | 9,45 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 7891065000165 | Cadeado Pado 30mm E-30 Soprano Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 20.8800, %FCP Retido: 2.0000, SFCP Retido: 0.4200 | 83011000 | 060 | 5405 | Un | 1,0000 | 20,8800 | 20,88 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte: div style="font-size: small;">"word-wrap: break-word" xmlns:func="http://exslt.org/functions"&|&
 if. fisco: SFCP Retido: 2
 alor Aproximado dos Tributos : R\$ 18,18

RESERVADO AO FISCO

2

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3915 / 003 / 00004716-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| 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\$ 83,97 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | CAMPOS MATERIAIS |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE MATERIAIS DE MANUTENCAO DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 10/10/2019 09:45:30 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00133395 |
| Chave de segurança: | VP8WGPF17FNQ0LME |

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

R
189



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

Número da NFS-e
109

| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|-----------|
| Data e Hora da Emissão | 01/10/2019 17:25:21 | Competência | 1/10/2019 | Código de Verificação | 353013890 |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | ITU - SP |

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

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

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) Aliquota % | | 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 | | | |

Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.

2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, itu.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

R

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3915 / 003 / 00004716-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| 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 EIRELI |
| CPF/CNPJ: | 00.345.654/0001-57 |
| Valor: | R\$ 8.000,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | INTEGRA LOGISTICA |
| Histórico: | PAGAMENTO DE PRESTADOR DE SERVICO DE COMPRAS E LOGISTICA DE ALMOXARIFADO DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 10/10/2019 09:47:19 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00133951 |
| Chave de segurança: | EKC01X3WGR04KHNR |

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

R
191



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

Número da Nota

0000002220

Data e Hora de Emissão

01/10/2019 10:12

Código de Verificação

749266550

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

| | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|--|------------------------------------|------------------------|
| Competência: 10/2019 | Número do RPS: 1738 | Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP | Número da NFSe substituída: | Página 1 / 2 |
|--------------------------------|-------------------------------|--|------------------------------------|------------------------|

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CORREA, RIBEIRO & BRAGA SOCIEDADE DE ADVOGADOS**
 CPF/CNPJ: **11.639.106/0001-56** Inscrição Municipal: **14117701**
 Endereço: **RUA ALICE ALEM SAADI, 855 - NOVA RIBEIRANIA - CEP: 14096-570**
 Complemento: **CONJ 1901** Telefone: **(10)3235-8185**
 Município: **3543402 - Ribeirão Preto/SP** UF: **SP** e-mail:



TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
 CPF/CNPJ: **09.268.215/0018-00** Inscrição Estadual:
 Endereço: **RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101, 0 - CENTRO - CEP: 11940-000** Inscrição Municipal:
 Complemento: Telefone:
 Município: **3524600 - Jacupiranga/SP** UF: **SP** e-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ADVOCATICIOS

Advocacia consultiva e contenciosa, com atuação exclusiva nas áreas de direito civil, penal e administrativo, nos termos contratados.
 (Serviços prestados no mês de Junho/2019 - 08 dias - Termo de Colaboração n. 05/2019 - Processo n. 1022/2019 - PM de Jacupiranga x INCS)

Forma de Pagamento: Depósito Bancário.

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

Aliquota ISS 3,88 %

Vencimento: 15/10/2019

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 | 7.500,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | 0,00 |
| (-) Desconto Condicionado | 0,00 |
| (-) Retenções Federais | 0,00 |
| (-) Outras Retenções | 0,00 |
| (-) ISS Retido | 0,00 |

Outras Informações

Natureza da Operação
1 - Tributação no município

Regime Especial de Tributação
esário e Empresa de Pequeno Porte (ME E

Opção Simples Nacional Sim
Incentivador Cultural Não

Cálculo do ISSQN devido no Município

| | |
|--------------------------------|----------|
| Valor dos Serviços | 7.500,00 |
| (-) Deduções permitidas em Lei | 0,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | 0,00 |
| (=) Base de Cálculo | 7.500,00 |
| (x) Alíquota (%) | 3,88 |
| ISS a reter: | 2 - Não |

(=) Valor Líquido 7.500,00

(=) Valor ISS 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

R

192



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

Número da Nota
00000002220

Data e Hora de Emissão
01/10/2019 10:12

Código de Verificação
749266550

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:
10/2019

Número do RPS:
1738

Município de Prestação do Serviço:
Ribeirão Preto/SP

Número da NFSe substituída:

Página
2 / 2

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Recebi(emos) de **CORREA, RIBEIRO & BRAGA SOCIEDADE DE ADVOGADOS**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.
Emissão:01/10/19-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:7.500,00

Número da Nota
00000002220

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

R

193

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|--|
| Banco: | 001 - BANCO DO BRASIL - 000000000 |
| 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\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | CORREA RIBEIRO ADV |
| Histórico: | PAGAMENTO DE ASSESSORIA JURIDICA REF AO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 10/10/2019 09:48:47 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00134429 |
| Chave de segurança: | QQV0TJZW2U4T442W |

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

R
194



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000049 - E

Autenticidade
ON7Z-U8DD

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão:02/10/2019 17:59:27
Competência (Serv.):10/2019



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Locação de máquinas e servidor referente ao mês de setembro de 2019 para o Pronto Atendimento de Jacupiranga-SP

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

Processo executado por: 201.92.143.49
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

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

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

| VALOR TOTAL | DEDUÇÕES | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | VALOR DO ISS | VALOR LÍQUIDO |
|-------------|----------|-----------------|----------|--------------|---------------|
| 7.000,00 | 0,00 | 7.000,00 | 4,1340% | 289,38 | 7.000,00 |

R

195

**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: | 0323 / 003 / 00002493-8 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------|
| Nome destinatário: | INTECC INTELIGENCIA |
| Valor: | R\$ 7.000,00 |
| Identificação da operação: | INTECC NF49 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 10/10/2019 |
| Data/hora da operação: | 10/10/2019 09:58:08 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 44981406 |
| Chave de segurança: | S060U1HU5LPUFGAN |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE WR ETIQUETAS & ROTULOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/08/2019 VALOR TOTAL: R\$ 6.605,60 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO Jacupiranga-SP

NF-e
Nº. 000.000.040
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

WR ETIQUETAS & ROTULOS LTDA
RUA VICTORIO TEDESCO, 17 wr.etiqueta@gmail.com
PARQUE OURO FINO - 18055-660
Sorocaba - SP Fone/Fax: 01532024068

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.000.040
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0814 2750 3800 0181 5500 1000 0000 4010 2106 1061
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
135190581897575 - 12/08/2019 20:23:43
CNPJ / CPF
14.275.038/0001-81

NATUREZA DA OPERAÇÃO
venda de mercadoria
INSCRIÇÃO ESTADUAL
669428983119

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ENDEREÇO
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101
MUNICÍPIO
Jacupiranga

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF
09.268.215/0018-00
DATA DA EMISSÃO
12/08/2019
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
11940-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
UF FONE / FAX
SP 01122365024
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

| FATURA / DUPLICATA | | CÁLCULO DO IMPOSTO | | V. IMP. IMPORTAÇÃO | | V. ICMS UF REMET. | | VALOR DO FCP | | VALOR DO PIS | | V. TOTAL PRODUTOS | |
|---------------------------------------|---------------|------------------------|----------------------|----------------------|-------------------|-------------------|--------------|-------------------|------|------------------|------|-------------------|------|
| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS S/T | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS | | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.605,60 | | | | | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS | | VALOR TOTAL IPI | | V. ICMS UF DEST. | | V. TOT. TRIB. | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | NOME / RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEÍCULO | | UF | | CNPJ / CPF | |
| | | | | (9) Sem Frete | | | | | | | | | |
| QUANTIDADE | | ESPÉCIE | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | | | |
| 2 | | VOLUME | | | | | | | | | | | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----------|--------|------|----|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/COSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B-CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
| 1 | ETIQUETA COUCHE BRANCA 34X23MM - ROLO COM 5.000 UNIDADES | 48211000 | 0102 | 5102 | UN | 20,0000 | 147,4000 | 2.948,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 2 | ETIQUETA COUCHE VERMELHA 34X23MM - ROLO COM 5.000 UNIDADES | 48211000 | 0102 | 5102 | UN | 8,0000 | 147,4000 | 1.179,20 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 3 | ETIQUETA COUCHE AMARELA 34X23MM - ROLO COM 5.000 UNIDADES | 48211000 | 0102 | 5102 | UN | 8,0000 | 147,4000 | 1.179,20 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 4 | ETIQUETA COUCHE AZUL 34X23MM - ROLO COM 5.000 UNIDADES | 48211000 | 0102 | 5102 | UN | 8,0000 | 147,4000 | 1.179,20 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 5 | RIBBON CERA / EXTERNO | 96121019 | 0102 | 5102 | UN | 10,0000 | 12,0000 | 120,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

| DADOS ADICIONAIS | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | | | | | | | | | RESERVADO AO FISCO | | | |
| nf. fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLE NACIONAL, NÃO GERA CREDITO ICMS CONFORME LEI: 123/2006. VENCIMENTO PARCELA 1: 11/09/2019, VALOR: R\$ 3.302,80. VENCIMENTO DA PARCELA 2: 11/10/2019, VALOR: R\$ 3.302,80 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00 | | | | | | | | | | R | | | |
| Impresso em 06/09/2019 as 08:20:21 | | | | | | | | | | | | | |

197

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | |
|---|-------------------------------|---------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | Vencimento 12/10/2019 |
| Beneficiário WR ETIQUETAS & ROTULOS LTDA CNPJ 14.275.038/0001-81 | | | | | Agência/Código Beneficiário 8513/35515-9 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA VICTORIO TEDESCO 17 PQ OURO FINO SOROCABA SP 18055 660 | | | | | |
| Data do documento 14/08/2019 | No. Do documento 000000040 | Espécie doc. DMI | Aceite N | Data Processamento 14/08/2019 | Nosso Número 157/26707565-9 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 3.302,80 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,10 AO DIA APOS 12/10/2019 MULTA DE 66,06 | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: INCS -INST. N. DE C. DA SAUDE Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, Nº 101 Sacador/Avalista: | | | | | |
| CNPJ/CPF 009268215001800 11940-000 CENTRO JACUPIRANGA SP | | | | | |

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57262 70756.598515 33551.590004 7 80400000330280

| | | | | | |
|---|-------------------------------|---------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | Vencimento 12/10/2019 |
| Beneficiário WR ETIQUETAS & ROTULOS LTDA CNPJ 14.275.038/0001-81 | | | | | Agência/Código Beneficiário 8513/35515-9 |
| Data do documento 14/08/2019 | No. Do documento 000000040 | Espécie doc. DMI | Aceite N | Data Processamento 14/08/2019 | Nosso Número 157/26707565-9 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 3.302,80 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,10 AO DIA APOS 12/10/2019 MULTA DE 66,06 | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: INCS -INST. N. DE C. DA SAUDE Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, Nº 101 Sacador/Avalista: | | | | | |
| CNPJ/CPF 009268215001800 11940-000 CENTRO JACUPIRANGA SP | | | | | |

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

 R
198



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 - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| Conta de débito: | 3915 / 003 / 00004716-0 |

| | |
|--|---|
| Representação numérica do código de barras: | 34191.57262 70756.598515 33551.590004 7 80400000330280 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | ITAU UNIBANCO S.A. |
| Código do Banco: | 341 |
| Código do ISPB: | 60701190 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | WR ETIQUETAS ROTULOS LTDA |
| Nome/Razão Social: | WR ETIQUETAS ROTULOS LTDA |
| CPF/CNPJ: | 14.275.038/0001-81 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | INCS INST N DE C DA SAUDE |
| CPF/CNPJ: | 09.268.215/0018-00 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| CPF/CNPJ: | 09.268.215/0018-00 |

| | |
|--|--------------------------|
| Data do Vencimento: | 12/10/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 11/10/2019 |
| Valor Nominal do Boleto: | 3.302,80 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 3.302,80 |
| Valor Pago (R\$): | 3.302,80 |
| Identificação do Pagamento: | WR ETIQUETAS NF40 PARC 2 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 11/10/2019 09:15:16 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 084092308 |
| Chave de segurança: | 837RCP5MVM2QS8RJ |

Operação realizada 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 VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e Nº 000000486 SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000486 FL. 1 / 1 SÉRIE 001 |  |
| VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP AV. CLARA GIANOTTI DE SOUZA, 258 C - CENTRO - CEP: 11900-000 - REGISTRO - SP TEL: (13)3821-6859 | | | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | CHAVE DE ACESSO 3519 0927 4320 3000 0123 5500 1000 0004 8610 0020 0518 | |
| Venda | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 574070586114 | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190668769581 12/09/2019 11:40:56 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | | CNPJ 27.432.030/0001-23 | |

| | | | |
|--|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE | | CNPJ / CPF 09.268.215/0018-00 | DATA DA EMISSÃO 12/09/2019 |
| ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 11900-000 |
| MUNICÍPIO REGISTRO | FONE / FAX (11)2236-5024 | UF SP | DATA SAÍDA / ENTRADA 12/09/2019 |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA 11:40:37 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 89,90 | 554,94 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 554,94 |

| | | | | | |
|---|---------|----------------------------------|-------------|--------------------|--------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL O MESMO DO DESTINATARIO | | FRETE POR CONTA 1 - DESTINATA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|---------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|-------------------------|------|
| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS IPI | |
| 2072 | TERMOMETRO DIGITAL GTECH BRANCO | 90189099 | 0500 | 5405 | UND | 5,00 | 14,99 | 0,00 | 74,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3000 | MINI OTOSCOPIO MIKATOS PRETO | 90189099 | 0102 | 5102 | UND | 1,00 | 279,99 | 0,00 | 279,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3695 | SERINGA 10ML LUER LOCK SR | 90183119 | 0102 | 5102 | UND | 400,00 | 0,50 | 0,00 | 200,00 | 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 GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI" Valor Aprox. dos Tributos R\$ 89,90 (16,20%) Fonte: IBPT | RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right; font-size: 2em; color: blue;">R</div> <div style="text-align: right; font-size: 2em; color: blue;">200</div> |

| | | | | | | |
|---|-----------------------------|----------------------------|-------------------|---------------------------------------|--|--|
| Santander 033-7 | | | | | RECIBO DO PAGADOR | |
| Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER | | | | | Vencimento: 12/10/2019 | |
| Beneficiário: VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP CNPJ: 27.432.030/0001-23 RUA GERSONI NAPOLI, 65 - - CENTRO - REGISTRO - SP - CEP: 11900-000 | | | | | Agência/Código Beneficiário: 4564 / 0519707 | |
| Data do documento: 12/09/2019 | No. do documento: 25 | Espécie doc.: DM | Aceite: -- | Data Processamento: 12/09/2019 | Nosso Número: 0000000000039 | |
| Uso do Banco: | Carteira: COB | Espécie Moeda: REAL | Quantidade: | (x) Valor: | (*) Valor do Documento: 554,94 | |
| Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DE 09.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABU YACUI - CENTRO JACUPIRANGA/SP - 11940-000 | | | | | | |
| Sacador/Avalista: | | | | | | |
| Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): MULTA APOS 13/10/2019 R\$ 5,54 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,18 PROTESTAR APOS 5 DIAS | | | | | | |

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

| | | | | | | |
|--|-----------------------------|----------------------------|-------------------|---------------------------------------|--|--|
| Santander 033-7 | | | | | 03399.05192 70700.000006 00003.901014 1 80400000055494 | |
| Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER | | | | | Vencimento: 12/10/2019 | |
| Beneficiário: VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP CNPJ: 27.432.030/0001-23 RUA GERSONI NAPOLI, 65 - - CENTRO - REGISTRO - SP - CEP: 11900-000 | | | | | Agência/Código Beneficiário: 4564 / 0519707 | |
| Data do documento: 12/09/2019 | No. do documento: 25 | Espécie doc.: DM | Aceite: -- | Data Processamento: 12/09/2019 | Nosso Número: 0000000000039 | |
| Uso do Banco: | Carteira: COB | Espécie Moeda: REAL | Quantidade: | (x) Valor: | (*) Valor do Documento: 554,94 | |
| Instruções: MULTA APOS 13/10/2019 R\$ 5,54 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,18 | | | | | (-) Descontos/Abatimento | |
| | | | | | (+*) Mota/Multa | |
| | | | | | (*) Valor Cobrado | |
| Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DE 09.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABU YACUI - CENTRO JACUPIRANGA/SP - 11940-000 | | | | | Ficha de Compensação | |
| Sacador/Avalista: | | | | | Código de Baixa | |
|  | | | | | Autenticação Mecânica | |

R
201



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 - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| Conta de débito: | 3915 / 003 / 00004716-0 |

| | |
|--|---|
| Representação numérica do código de barras: | 03399.05192 70700.000006 00003.901014 1 80400000055494 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO SANTANDER S.A. |
| Código do Banco: | 033 |
| Código do ISPB: | 90400888 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP |
| Nome/Razão Social: | VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP |
| CPF/CNPJ: | 27.432.030/0001-23 |
| Beneficiário Final | |
| Nome/Razão Social: | VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP |
| CPF/CNPJ: | 27.432.030/0001-23 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DE |
| CPF/CNPJ: | 09.268.215/0018-00 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| CPF/CNPJ: | 09.268.215/0018-00 |

| | |
|--|-----------------|
| Data do Vencimento: | 12/10/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 11/10/2019 |
| Valor Nominal do Boleto: | 554,94 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 554,94 |
| Valor Pago (R\$): | 554,94 |
| Identificação do Pagamento: | VALLEMED NFE486 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 11/10/2019 09:16:50 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 084093908 |
| Chave de segurança: | 53QC5XRGTA43ZWR2 |

Operação realizada 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

R
202

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
 EMISSÃO: 11/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 507,28 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA JOSE MIGUEL ABU
 YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 000.004.450
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.450
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0925 0676 5700 0105 5500 1000 0044 5012 8474 7887

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

135190666160402 - 11/09/2019 16:04:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

25.067.657/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

11/09/2019

ENDEREÇO

RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 507,28 | 91,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,30 | 507,28 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15,20 | 507,28 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

25.067.657/0001-05

ENDEREÇO

RUA DAS PALMAS, 235 (IPES POLVILHO)

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|-----|----------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 9980 | AVENTAL MANGA LONGA - TALGE, Lote TAEX024 Val 10/23 | 62011300 | 000 | 5102 | un | 100,0000 | 1,4700 | 147,00 | 147,00 | 26,46 | | 18,00 | |
| 2220 | SERINGA 10ML - PROCARE, Lote 1019038 Val 01/24 | 90183119 | 000 | 5102 | un | 500,0000 | 0,2622 | 131,10 | 131,10 | 23,60 | | 18,00 | |
| 12590 | SERINGA 3ML - PROCARE, Lote 0319022 Val 12/23 | 90183119 | 000 | 5102 | un | 500,0000 | 0,1302 | 65,10 | 65,10 | 11,72 | | 18,00 | |
| 9990 | TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO C/100 - FARMATEX, Lote TYPHAR-T0319 Val 07/24 | 65069900 | 000 | 5102 | pct | 5,0000 | 9,0160 | 45,08 | 45,08 | 8,11 | | 18,00 | |
| 15060 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 3,0MM - SOLIDOR, Lote 219021 Val 02/24 | 90183999 | 000 | 5102 | un | 10,0000 | 3,5420 | 35,42 | 35,42 | 6,38 | | 18,00 | |
| 13910 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 6,0MM - SOLIDOR, Lote 819051 Val 05/24 | 90183999 | 000 | 5102 | un | 10,0000 | 3,5420 | 35,42 | 35,42 | 6,38 | | 18,00 | |
| 11030 | TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO 2,5MM - SOLIDOR, Lote 1818123 Val 12/23 | 90183999 | 000 | 5102 | un | 10,0000 | 2,4080 | 24,08 | 24,08 | 4,33 | | 18,00 | |
| 15070 | TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO 4,5MM - SOLIDOR, Lote 2218101 Val 10/23 | 90183999 | 000 | 5102 | un | 10,0000 | 2,4080 | 24,08 | 24,08 | 4,33 | | 18,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: div style="word-wrap: break-word" xmlns:func="http://exslt.org/functions" ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA UNICE C. DE PAULA Nº 101, JACUPIRANGA, PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL, DADOS BANCARIOS: C.E.F. GENCIA: 3499, CONTA CORRENTE: 868/8 /br/FATURAS: 11/10/2019 R\$ 507,28 / ISENTA DE ICMS CONFORME ARTIGO 55, ANEXO I DO RICMS - SP/2000

RESERVADO AO FISCO

203

**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: | 3499 / 003 / 00000868-8 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Nome destinatário: | MEDICAL CHIZZOLINI LTDA |
| Valor: | R\$ 507,28 |
| Identificação da operação: | MEDICAL CHIZZOLINI NF4450 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 11/10/2019 |
| Data/hora da operação: | 11/10/2019 09:22:37 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 47274309 |
| Chave de segurança: | TWE07ZGJX2F61ZT1 |

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

RECEBEMOS DE DELTA HIGIENE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 26/08/2019 VALOR TOTAL: R\$ 3.420,56 DESTINATÁRIO: INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD - RUA JOSE MIGUEL ABU
 YAGUI, 000101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 000.029.764
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.029.764
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0808 8945 4100 0112 5500 1000 0297 6410 0050 4933

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

135190620233827 - 26/08/2019 18:48:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278205571117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

08.894.541/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

26/08/2019

ENDEREÇO

RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 000101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

1533576906

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num **001**
 Venc **15/10/2019**
 Valor **RS 3.420,56**

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 2.787,12 | 501,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22,23 | 3.420,56 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 966,65 | 102,61 | 3.420,56 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

DELTA HIGIENE LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

08.894.541/0001-12

ENDEREÇO

TV MONTE ALEGRE 664 KM 21 - JD REBELATO

MUNICÍPIO

COTIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278205571117

QUANTIDADE

13

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

00013

PESO BRUTO

151,640

PESO LÍQUIDO

151,640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 010679 | AMACIANTE HS 3000 5 L - SPARTAN | 38099190 | 060 | 5405 | BB | 8,0000 | 79,1800 | 633,44 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 010744 | DESINF. PERACETICFRESH 20 L - SPARTAN | 38089429 | 000 | 5102 | BD | 1,0000 | 540,4400 | 540,44 | 540,44 | 97,28 | | 18,00 | |
| 010745 | DETERG. ALCALINO BREAKFRESH 20 L - SPART | 34029039 | 000 | 5102 | BD | 2,0000 | 561,6700 | 1.123,34 | 1.123,34 | 202,20 | | 18,00 | |
| 010746 | DETERG. BRIGHTENFRESH 20 L - SPARTAN | 34029039 | 000 | 5102 | BD | 2,0000 | 561,6700 | 1.123,34 | 1.123,34 | 202,20 | | 18,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte: div style="word-wrap: break-word" xmlns:func="http://exslt.org/functions" ICMS COBRADO ANT POR SUBST
 RIB (DEC 45490/00 ART 313K DO RICMS/SP)
 rib aprox R\$ 486.24 Federal, 480.41 Estadual e 0.00 Municipal.
 onte: IBPT/FECOMERCIO "
 P"
 e67eQ
 mail do Destinatario: compras1@integralogsaude.com.br
 alor Aproximado dos Tributos : R\$ 966,65

RESERVADO AO FISCO

R
205

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | |
|--|---------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | Vencimento 15/10/2019 |
| Beneficiário DELTA HIGIENE LTDA CNPJ 08.894.541/0001-12 | | | | | Agência/Código Beneficiário 0253/25879-2 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R SOLUCOES DO LAR 291 GALPAO 2 JARDIM RIO COTI COTIA SP 06716 020 | | | | | |
| Data do documento 26/08/2019 | No. Do documento 29764 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Processamento 26/08/2019 | Nosso Número 157/28810276-5 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 3.420,56 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 5,70 AO DIA APOS 15/10/2019 MULTA DE 68,41 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO PROTESTO AUTOMATICO NO 5º DIA DO VENCIMENTO | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| | | | | | |
| Pagador: INCS INST NAC DE CIENCIAS DA S Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 Sacador/Avalista: | | | | | CNPJ/CPF 009268215001800 11940-000 CENTRO JACUPIRANGA SP |

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57288 81027.650258 32587.920003 1 80430000342056

| | | | | | |
|--|---------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | Vencimento 15/10/2019 |
| Beneficiário DELTA HIGIENE LTDA CNPJ 08.894.541/0001-12 | | | | | Agência/Código Beneficiário 0253/25879-2 |
| Data do documento 26/08/2019 | No. Do documento 29764 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Processamento 26/08/2019 | Nosso Número 157/28810276-5 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 3.420,56 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 5,70 AO DIA APOS 15/10/2019 MULTA DE 68,41 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO PROTESTO AUTOMATICO NO 5º DIA DO VENCIMENTO | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| | | | | | |
| Pagador: INCS INST NAC DE CIENCIAS DA S Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 Sacador/Avalista: | | | | | CNPJ/CPF 009268215001800 11940-000 CENTRO JACUPIRANGA SP |

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



R

206



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 - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| Conta de débito: | 3915 / 003 / 00004716-0 |

| | |
|--|---|
| Representação numérica do código de barras: | 34191.57288 81027.650258 32587.920003 1 80430000342056 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | ITAU UNIBANCO S.A. |
| Código do Banco: | 341 |
| Código do ISPB: | 60701190 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | DELTA HIGIENE LTDA |
| Nome/Razão Social: | DELTA HIGIENE LTDA |
| CPF/CNPJ: | 08.894.541/0001-12 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | INCS INST NAC DE CIENCIAS DA S |
| CPF/CNPJ: | 09.268.215/0018-00 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| CPF/CNPJ: | 09.268.215/0018-00 |

| | |
|--|-----------------|
| Data do Vencimento: | 15/10/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 15/10/2019 |
| Valor Nominal do Boleto: | 3.420,56 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 3.420,56 |
| Valor Pago (R\$): | 3.420,56 |
| Identificação do Pagamento: | DELTA NFE 29764 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 15/10/2019 09:24:27 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 088133572 |
| Chave de segurança: | KM3WPJMTRRSZT8WN |

Operação realizada 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

R
207

RECEBEMOS DE DELTA HIGIENE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 26/08/2019 VALOR TOTAL: R\$ 1.580,36 DESTINATÁRIO: INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD - RUA JOSE MIGUEL ABU
 YAGUI, 000101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e

Nº. 000.029.765
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.029.765
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0808 8945 4100 0112 5500 1000 0297 6510 0050 4949
 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
135190620234729 - 26/08/2019 18:48:38
 CNPJ / CPF
08.894.541/0001-12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
278205571117
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE
INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD
 ENDEREÇO
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 000101
 MUNICÍPIO
JACUPIRANGA
 BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 UF
SP
 FONE / FAX
1533576906
 CEP
11940-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
09.268.215/0018-00
 DATA DA EMISSÃO
26/08/2019
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
 Num **001**
 Venc. **15/10/2019**
 Valor **R\$ 1.580,36**

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 959,50 | 172,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,27 | 1.580,36 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 401,04 | 47,42 | 1.580,36 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
DELTA HIGIENE LTDA
 ENDEREÇO
TV MONTE ALEGRE 664 KM 21 - JD REBELATO
 QUANTIDADE
136
 ESPECIE
 MARCA
 FRETE POR CONTA
(0) Emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
SP
 CNPJ / CPF
08.894.541/0001-12
 MUNICÍPIO
COTIA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
278205571117
 NUMERAÇÃO
00136
 PESO BRUTO
154,440
 PESO LÍQUIDO
154,440

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 010290 | ALCOOL 70% 1 L - ITAJA | 38089429 | 000 | 5102 | UN | 25,0000 | 4,5000 | 112,50 | 112,50 | 20,25 | 18,00 | 18,00 | 18,00 |
| 010770 | CERA ACRILICA ECONOWAX 2X1 - AUDAX | 34042010 | 000 | 5102 | BB | 4,0000 | 44,0000 | 176,00 | 176,00 | 31,68 | 18,00 | 18,00 | 18,00 |
| 010251 | CLORO BUTTERFLY 5 L 5% | 38089419 | 060 | 5405 | BB | 10,0000 | 16,8900 | 168,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 010367 | DESINF. MAX FLORAL 5 - AUDAX | 38089419 | 000 | 5102 | UN | 2,0000 | 43,0000 | 86,00 | 86,00 | 15,48 | 18,00 | 18,00 | 18,00 |
| 010478 | DETERGENTE NEUTRO GOLD 5 L - AUDAX | 34022000 | 060 | 5405 | BB | 6,0000 | 26,0000 | 156,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 050339 | ESPONJA DUPLA FACE - NOBRE | 68053090 | 060 | 5405 | UN | 20,0000 | 0,6000 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 050771 | FLANELA OURO 38 X 58 | 63071000 | 060 | 5405 | UN | 10,0000 | 1,9000 | 19,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 050357 | LUVA SANRO SOFT VERDE - G | 40151900 | 060 | 5405 | UN | 10,0000 | 6,0000 | 60,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 050336 | LUVA SANRO SOFT VERDE - M | 40151900 | 060 | 5405 | UN | 5,0000 | 6,0000 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 050018 | LUVA SANRO STANDARD AMARELA - M | 40151900 | 000 | 5102 | UN | 10,0000 | 6,0000 | 60,00 | 60,00 | 10,80 | 18,00 | 18,00 | 18,00 |
| 050267 | LUVA SANRO STANDART AMARELA - G | 40151900 | 060 | 5405 | UN | 5,0000 | 6,0000 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 050420 | PANO MULTIUSO AZUL - 300 MTS | 56031230 | 000 | 5102 | RL | 5,0000 | 105,0000 | 525,00 | 525,00 | 94,50 | 18,00 | 18,00 | 18,00 |
| 050434 | PULVERIZADOR GRADUADO 500 ML - EMBAGEL | 39233000 | 060 | 5405 | UN | 10,0000 | 5,0500 | 50,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 050799 | SACO ALVEJADO 68 X 45 G | 63071000 | 060 | 5405 | UN | 10,0000 | 2,9400 | 29,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 020338 | SACO PAPEL BCO P/ LANCHE C/500 14X10CM | 48194000 | 000 | 5102 | PC | 2,0000 | 20,1800 | 40,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 040256 | SL PRETO 0,60 X 0,70 60 LTS - 0,8 KG | 39232910 | 060 | 5405 | FD | 2,0000 | 12,3500 | 24,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 nf. Contribuinte: ICMS COBRADO ANT POR SUBST TRIB (DEC 45490/00 ART 313K DO RICMS/SP)
 Trib aprox R\$: 183,41 Federal, 217,61 Estadual e 0,00 Municipal.
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO "
 P"
 ce67eQ
 mail do Destinatário: compras1@integralogsaude.com.br
 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 401,04

RESERVADO AO FISCO

R
208

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | | |
|--|---------------------------|--------------------------|-------------|----------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | Vencimento 15/10/2019 | |
| Beneficiário DELTA HIGIENE LTDA CNPJ 08.894.541/0001-12 | | | | | Agência/Código Beneficiário 0253/25879-2 | |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R SOLUCOES DO LAR 291 GALPAO 2 JARDIM RIO COTI COTIA SP 06716 020 | | | | | | |
| Data do documento 26/08/2019 | No. Do documento 29765 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Processamento 26/08/2019 | Nosso Número 157/28810325-0 | |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 1.580,36 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,63 AO DIA APOS 15/10/2019 MULTA DE 31,61 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO PROTESTO AUTOMATICO NO 5º DIA DO VENCIMENTO | | | | | (-) Descontos/Abatimento | |
| | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: INCS INST NAC DE CIENCIAS DA S | | CNPJ/CPF 009268215001800 | | | | |
| Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 | | 11940-000 CENTRO | | JACUPIRANGA SP | | |
| Sacador/Avalista: | | | | | | |

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57288 81032.500258 32587.920003 1 80430000158036

| | | | | | | |
|--|---------------------------|--------------------------|-------------|----------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | Vencimento 15/10/2019 | |
| Beneficiário DELTA HIGIENE LTDA CNPJ 08.894.541/0001-12 | | | | | Agência/Código Beneficiário 0253/25879-2 | |
| Data do documento 26/08/2019 | No. Do documento 29765 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Processamento 26/08/2019 | Nosso Número 157/28810325-0 | |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 1.580,36 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,63 AO DIA APOS 15/10/2019 MULTA DE 31,61 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO PROTESTO AUTOMATICO NO 5º DIA DO VENCIMENTO | | | | | (-) Descontos/Abatimento | |
| | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: INCS INST NAC DE CIENCIAS DA S | | CNPJ/CPF 009268215001800 | | | | |
| Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 | | 11940-000 CENTRO | | JACUPIRANGA SP | | |
| Sacador/Avalista: | | | | | | |

Ficha de Compensação
Autenticação MecânicaR
209



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|--|---|
| Representação numérica do código de barras: | 34191.57288 81032.500258 32587.920003 1 80430000158036 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | ITAU UNIBANCO S.A. |
| Código do Banco: | 341 |
| Código do ISPB: | 60701190 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | DELTA HIGIENE LTDA |
| Nome/Razão Social: | DELTA HIGIENE LTDA |
| CPF/CNPJ: | 08.894.541/0001-12 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | INCS INST NAC DE CIENCIAS DA S |
| CPF/CNPJ: | 09.268.215/0018-00 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| CPF/CNPJ: | 09.268.215/0018-00 |

| | |
|--|-----------------|
| Data do Vencimento: | 15/10/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 15/10/2019 |
| Valor Nominal do Boletto: | 1.580,36 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 1.580,36 |
| Valor Pago (R\$): | 1.580,36 |
| Identificação do Pagamento: | DELTA NFE 29765 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 15/10/2019 09:29:40 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 088141188 |
| Chave de segurança: | E26U3LRAE1KX2YUM |

Operação realizada 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

R
210

RECEBEMOS DE DELTA HIGIENE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 26/08/2019 VALOR TOTAL: R\$ 2.037,65 DESTINATÁRIO: INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD - RUA JOSE MIGUEL ABU
 YAGUI, 000101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e

Nº. 000.029.766
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.029.766
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0808 8945 4100 0112 5500 1000 0297 6610 0050 4954
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190620235275 - 26/08/2019 18:48:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278205571117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

08.894.541/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

26/08/2019

ENDEREÇO

RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 000101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

1533576906

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
 Venc. **15/10/2019**
 Valor **RS 2.037,65**

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 1.406,54 | 253,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,27 | 2.037,65 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 617,97 | 61,14 | 2.037,65 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

DELTA HIGIENE LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

08.894.541/0001-12

ENDEREÇO

TV MONTE ALEGRE 664 KM 21 - JD REBELATO

MUNICÍPIO

COTIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278205571117

QUANTIDADE

110

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

00110

PESO BRUTO

184,240

PESO LIQUIDO

184,190

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | Q/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 010732 | ALCOOL GEL ALL CLEAN - AUDAX | 33029019 | 000 | 5102 | UN | 24,0000 | 12,1500 | 291,60 | 291,60 | 52,49 | | 18,00 | |
| 060065 | BOBINA PLASTICA PICOTADA 20X30 - PEQUENA | 39234000 | 000 | 5102 | UN | 2,0000 | 22,1100 | 44,22 | 44,22 | 7,96 | | 18,00 | |
| 060066 | BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 - MEDIA | 39234000 | 000 | 5102 | UN | 2,0000 | 22,1100 | 44,22 | 44,22 | 7,96 | | 18,00 | |
| 060090 | COLHER REFEICAO BRANCA C/1000 | 39241000 | 000 | 5102 | PC | 1,0000 | 78,0000 | 78,00 | 78,00 | 14,04 | | 18,00 | |
| 020287 | COPO DESC 180ML BC TOPFORM C/ 2500 | 39241000 | 060 | 5405 | CX | 3,0000 | 78,0000 | 234,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 020286 | COPO DESC 50ML BC TOPFORM C/5000 | 39241000 | 060 | 5405 | CX | 1,0000 | 75,0000 | 75,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 020337 | MARMITEX WYDA W-8 MANUAL 850 ML C/100 | 76071110 | 000 | 5102 | CX | 3,0000 | 68,1300 | 204,39 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 020230 | P.H.R.100% CELULOSE PSA 8 X 300 MTS | 48181000 | 000 | 5102 | FD | 12,0000 | 37,0000 | 444,00 | 444,00 | 79,92 | | 18,00 | |
| 020331 | P.T.I.100% CEL.23 X 21 C/1000 - 26 G PRE | 48182000 | 000 | 5102 | FD | 50,0000 | 10,0900 | 504,50 | 504,50 | 90,81 | | 18,00 | |
| 010388 | SAB. ERVA DOCE 800 ML - AUDAX | 34013000 | 060 | 5405 | UN | 12,0000 | 9,8100 | 117,72 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf: Contribuinte: div style="word-wrap: break-word" xmlns:func="http://exslt.org/functions" Trib aprox RS: 283.27 Federal, 334.70 Estadual e 0.00 Municipal.
 fonte: IBPT/FECOMERCIO "
 &P"
 &e67eQ
 &mail do Destinatário: compras1@integralogsaude.com.br
 &valor Aproximado dos Tributos : RS 617.97

RESERVADO AO FISCO

R
 211

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | |
|--|---------------------------|--------------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | Vencimento 15/10/2019 |
| Beneficiário DELTA HIGIENE LTDA CNPJ 08.894.541/0001-12 | | | | | Agência/Código Beneficiário 0253/25879-2 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R SOLUCOES DO LAR 291 GALPAO 2 JARDIM RIO COTI COTIA SP 06716 020 | | | | | |
| Data do documento 26/08/2019 | No. Do documento 29766 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Processamento 26/08/2019 | Nosso Número 157/28810362-3 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 2.037,65 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,40 AO DIA APOS 15/10/2019 MULTA DE 40,75 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO PROTESTO AUTOMATICO NO 5º DIA DO VENCIMENTO | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: INCS INST NAC DE CIENCIAS DA S | | CNPJ/CPF 009268215001800 | | | |
| Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 | | 11940-000 CENTRO | | JACUPIRANGA SP | |
| Sacador/Avalista: | | | | | |

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57288 81036.230258 32587.920003 2 80430000203765

| | | | | | |
|--|---------------------------|--------------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | Vencimento 15/10/2019 |
| Beneficiário DELTA HIGIENE LTDA CNPJ 08.894.541/0001-12 | | | | | Agência/Código Beneficiário 0253/25879-2 |
| Data do documento 26/08/2019 | No. Do documento 29766 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Processamento 26/08/2019 | Nosso Número 157/28810362-3 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 2.037,65 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,40 AO DIA APOS 15/10/2019 MULTA DE 40,75 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO PROTESTO AUTOMATICO NO 5º DIA DO VENCIMENTO | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: INCS INST NAC DE CIENCIAS DA S | | CNPJ/CPF 009268215001800 | | | |
| Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 | | 11940-000 CENTRO | | JACUPIRANGA SP | |
| Sacador/Avalista: | | | | | |

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica2
212



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 - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| Conta de débito: | 3915 / 003 / 00004716-0 |

| | |
|--|---|
| Representação numérica do código de barras: | 34191.57288 81036.230258 32587.920003 2 80430000203765 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | ITAU UNIBANCO S.A. |
| Código do Banco: | 341 |
| Código do ISPB: | 60701190 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | DELTA HIGIENE LTDA |
| Nome/Razão Social: | DELTA HIGIENE LTDA |
| CPF/CNPJ: | 08.894.541/0001-12 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | INCS INST NAC DE CIENCIAS DA S |
| CPF/CNPJ: | 09.268.215/0018-00 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| CPF/CNPJ: | 09.268.215/0018-00 |

| | |
|--|----------------|
| Data do Vencimento: | 15/10/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 15/10/2019 |
| Valor Nominal do Boleto: | 2.037,65 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 2.037,65 |
| Valor Pago (R\$): | 2.037,65 |
| Identificação do Pagamento: | DELTA NFE29766 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 15/10/2019 09:33:49 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 088147172 |
| Chave de segurança: | JYLSSFQTC7HQ8A1S |

Operação realizada 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

R

213

RECEBEMOS DE DELTA HIGIENE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 26/08/2019 VALOR TOTAL: R\$ 6.544,00 DESTINATÁRIO: INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD - RUA JOSE MIGUEL ABU
 YAGUI, 000101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e

Nº. 000.029.767
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Nº. 000.029.767
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0808 8945 4100 0112 5500 1000 0297 6710 0050 4960

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

135190620235669 - 26/08/2019 18:49:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278205571117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

08.894.541/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

26/08/2019

ENDEREÇO

RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 000101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAIDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX
1533576906

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

| | | | | | |
|-------|-------------|-------|-------------|-------|-------------|
| Num | 001 | Num | 002 | Num | 003 |
| Venc | 15/09/2019 | Venc | 15/10/2019 | Venc | 15/11/2019 |
| Valor | RS 2.181,34 | Valor | RS 2.181,33 | Valor | RS 2.181,33 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
| 1.659,00 | 298,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 42,54 | 6.544,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.010,47 | 196,32 | 6.544,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

DELTA HIGIENE LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

08.894.541/0001-12

ENDEREÇO

TV MONTE ALEGRE 664 KM 21 - JD REBELATO

MUNICÍPIO

COTIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278205571117

QUANTIDADE

175

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

00175

PESO BRUTO

241,900

PESO LIQUIDO

241,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 050670 | ADESIVO PEQUENO PRETO - DIVERSOS | 39199090 | 060 | 5405 | UN | 95,0000 | 7,2800 | 691,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 110113 | CESTO RE 40X34X47 30L C/ PEDAL JSN P30 | 39249000 | 060 | 5405 | UN | 60,0000 | 69,8900 | 4.193,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 110045 | CESTO RET. BRANCA 60L C/PEDAL | 39249000 | 000 | 5102 | UN | 20,0000 | 82,9500 | 1.659,00 | 1.659,00 | 298,62 | 18,00 | 18,00 | 18,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte: div style="word-wrap: break-word" xmlns:func="http://exslt.org/functions" ICMS COBRADO ANT POR SUBST
 TRIB (DEC 45490/00 ART 313K DO RICMS/SP)
 Trib aprox R\$: 832,55 Federal, 1177,92 Estadual e 0,00 Municipal.
 Fonte: IBPT/ECOMERCIO "
 P"
 e67eQ
 Email do Destinatário: compras1@integralogsaude.com.br
 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2.010,47

RESERVADO AO FISCO

R

214

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | |
|--|-----------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | Vencimento 15/10/2019 |
| Beneficiário DELTA HIGIENE LTDA CNPJ 08.894.541/0001-12 | | | | | Agência/Código Beneficiário 0253/25879-2 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R SOLUCOES DO LAR 291 GALPAO 2 JARDIM RIO COTI COTIA SP 06716 020 | | | | | |
| Data do documento 26/08/2019 | No. Do documento 29767/2 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Processamento 26/08/2019 | Nosso Número 157/28810459-7 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 2.181,33 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,64 AO DIA APOS 15/10/2019 MULTA DE 43,63 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO PROTESTO AUTOMATICO NO 5º DIA DO VENCIMENTO | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: INCS INST NAC DE CIENCIAS DA S Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 Sacador/Avalista: | | | | | |
| CNPJ/CPF 009268215001800 11940-000 CENTRO JACUPIRANGA SP | | | | | |

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57288 81045.970258 32587.920003 2 80430000218133

| | | | | | |
|--|-----------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | Vencimento 15/10/2019 |
| Beneficiário DELTA HIGIENE LTDA CNPJ 08.894.541/0001-12 | | | | | Agência/Código Beneficiário 0253/25879-2 |
| Data do documento 26/08/2019 | No. Do documento 29767/2 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Processamento 26/08/2019 | Nosso Número 157/28810459-7 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 2.181,33 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,64 AO DIA APOS 15/10/2019 MULTA DE 43,63 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO PROTESTO AUTOMATICO NO 5º DIA DO VENCIMENTO | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: INCS INST NAC DE CIENCIAS DA S Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 Sacador/Avalista: | | | | | |
| CNPJ/CPF 009268215001800 11940-000 CENTRO JACUPIRANGA SP | | | | | |

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



R

215

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

| | |
|--|---|
| Representação numérica do código de barras: | 34191.57288 81045.970258 32587.920003 2 80430000218133 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | ITAU UNIBANCO S.A. |
| Código do Banco: | 341 |
| Código do ISPB: | 60701190 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | DELTA HIGIENE LTDA |
| Nome/Razão Social: | DELTA HIGIENE LTDA |
| CPF/CNPJ: | 08.894.541/0001-12 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | INCS INST NAC DE CIENCIAS DA S |
| CPF/CNPJ: | 09.268.215/0018-00 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| CPF/CNPJ: | 09.268.215/0018-00 |

| | |
|--|-----------------|
| Data do Vencimento: | 15/10/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 15/10/2019 |
| Valor Nominal do Boleto: | 2.181,33 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 2.181,33 |
| Valor Pago (R\$): | 2.181,33 |
| Identificação do Pagamento: | DELTA NFE 29767 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 15/10/2019 09:37:35 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 088152703 |
| Chave de segurança: | NYYA0SUKW4ML0FGC |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

Número da
NFS-e
3004

| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|------------|-----------------------|------------------|
| Data e Hora da Emissão | 14/10/2019 14:14:26 | Competência | 14/10/2019 | Código de Verificação | 053867800 |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | JACUPIRANGA - SP |

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL DE RSSS

CONTRATO 010/2019

REF. SETEMBRO/2019

COND. PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO

Código do Serviço / Atividade

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

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\$ | 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 | 2.500,00 |
| Outras Retenções | | Opção Simples Nacional | | (x) Alíquota % | 5,00 |
| (-) ISS Retido | | 1 - Sim | | ISS a reter: | () Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$ | 2.500,00 | Incentivador Cultura | | (=) Valor do ISS: R\$ | 0,00 |
| | | 2-Não | | | |

Avisos

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

R

217



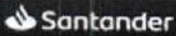
033-7

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | | |
|--|--------------------------------|------------------------------|---------------------|---|---|-----------------------|
| Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER | | | | | Vencimento | 15/10/2019 |
| 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 09/10/2019 | No. do documento 268 | Espécie doc. DM | Aceite -- | Data Processamento 09/10/2019 | Nosso Número 0000001009174 | |
| Uso do Banco | Carteira COB | Espécie Moeda REAL | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 2.500,00 | |
| Pagador: 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) MULTA APOS 16/10/2019 R\$ 50,00 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,66 REFERENTE A MENSALIDADE DE SETEMBRO/19 | | | | | | |

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.70428 26400.000019 00917.401010 5 80430000250000

| | | | | | | |
|---|--------------------------------|------------------------------|---------------------|---|---|-----------------------|
| Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER | | | | | Vencimento | 15/10/2019 |
| 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 09/10/2019 | No. do documento 268 | Espécie doc. DM | Aceite -- | Data Processamento 09/10/2019 | Nosso Número 0000001009174 | |
| Uso do Banco | Carteira COB | Espécie Moeda REAL | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 2.500,00 | |
| Instruções MULTA APOS 16/10/2019 R\$ 50,00 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,66 | | | | | (-) Descontos/Abatimento | |
| | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| 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 | |
| Sacador/Avalista: | | | | | Código de Baixa | |
|  | | | | | Autenticação Mecânica | |

P

218



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 - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| Conta de débito: | 3915 / 003 / 00004716-0 |

| | |
|--|---|
| Representação numérica do código de barras: | 03399.70428 26400.000019 00917.401010 5 80430000250000 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO SANTANDER S.A. |
| Código do Banco: | 033 |
| Código do ISPB: | 90400888 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME |
| Nome/Razão Social: | R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME |
| CPF/CNPJ: | 08.266.573/0001-73 |
| Beneficiário Final | |
| Nome/Razão Social: | R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME |
| CPF/CNPJ: | 08.266.573/0001-73 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | INC SINSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE |
| CPF/CNPJ: | 09.268.215/0018-00 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| CPF/CNPJ: | 09.268.215/0018-00 |

| | |
|--|----------------------|
| Data do Vencimento: | 15/10/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 15/10/2019 |
| 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 NFSE3004 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 15/10/2019 10:33:30 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 088239025 |
| Chave de segurança: | EXJJ11S4GS6VP0FJ |

Operação realizada 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



W. S PINO EIRELI

RUA CAPITAO MORAES, 1670
COTIANOS - PIEDADE - SP
CEP: 18170000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.004.467
SÉRIE: 1
Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 1029 4953 4100 0167 5500 1000 0044 6718 2089 2880

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

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135190766667176 - 16/10/2019 13:57:33-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

526.070.491.114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

29.495.341/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS - INTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

16/10/2019

ENDEREÇO

RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131

BAIRRO/DISTRITO

PARQUE CAMPOLIM

CEP

18047-626

DATA DE SAÍDA

16/10/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

(15) 991419070

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:57:11

FATURA

/ Num.: V 8560 / V. Orig.: 320,00 / V. Liq.: 320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 320,00 |
| 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 | 320,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CPF/CNPJ |
| | 0 - EMITENTE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
| | | | | | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM | CSOSN | CFOP | UNID | QTD | VLR UNIT | DESC | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--------|--|----------|-------|------|------|---------|----------|--------|-----------|---------|----------|---------|-----------|----------|
| 10 | OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL. 10.0 M | 28044000 | 0400 | 5102 | m³ | 40,0000 | 8,0000 | 0,0000 | 320,00 | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL. APROX. TRIBUTOS R\$ 13,44 FEDERAL / R\$ 57,60 ESTADUAL FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO COM BR DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012. CHAVE: 5A16F80FATURAS: 16/11/2019 R\$ 320,00 / DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IMPOSTO. | RESERVADO AO FISCO |
| | |

| | |
|--|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE W. S PINO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA INDICADA ACIMA | NF-e Nº 000.004.467 SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
| | |

220

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA


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

| | |
|-----------------------------------|---|
| Banco: | 033 - SANTANDER BANESPA - 090400888 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 187 / 13003176-3 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | W. S PINO EIRELI |
| CPF/CNPJ: | 29.495.341/0001-67 |
| Valor: | R\$ 320,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | AIRBIOX OXIGENIO NF4467 |
| Histórico: | FORNECIMENTO DE OXIGENIO HOSPITALAR PARA O PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 16/10/2019 16:03:29 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00104872 |
| Chave de segurança: | 7EZXHQAK5QVZRJV0 |

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

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|----------------------------|--|-------------------------------------|--|--------------------------------------|--|---------------|--|--|--|--|--|
|  | | PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e | | | | Número da NFS-e 24 | | | | | | | | | |
| Data e Hora da Emissão | | 03/10/2019 11:43:12 | | Competência | | 3/10/2019 | | Código de Verificação | | 507181459 | | | | | |
| Número do RPS | | | | No. da NFS-e substituído | | | | Local da Prestação | | REGISTRO - SP | | | | | |
| Dados do Prestador de Serviços | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | POLISEG SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Fantasia | | POLISEG SEGURANÇA DO TRABALHO | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | | 33.975.952/0001-80 | | Inscrição Municipal | | 5242391 | | Município | | REGISTRO - SP | | | | | |
| Endereço e Cep | | AV NELSON BRHH BADUR ,445 - JARDIM SAO NICOLAU CEP: 11900-000 | | | | | | | | | | | | | |
| Complemento | | | | Telefone | | 38212633 | | e-mail | | | | | | | |
| Dados do Tomador de Serviços | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | | 09.268.215/0001-62 | | Inscrição Municipal | | | | Município | | SOROCABA - SP | | | | | |
| Endereço e CEP | | R EMYGDIA CAMPOLIM ,131 - PARQUE CAMPOLIM CEP: 18047-626 | | | | | | | | | | | | | |
| Complemento | | | | Telefone | | | | e-mail | | | | | | | |
| Discriminação dos Serviços | | | | | | | | | | | | | | | |
| PGRSS | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código do Serviço / Atividade | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17.08 / 1708 - Perícias, Laudos, Exames Técnicos E Análises Técnicas | | | | | | | | | | | | | | | |
| Detalhamento Específico da Construção Civil | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código da Obra | | | | | | | | Codigo ART | | | | | | | |
| Tributos Federais | | | | | | | | | | | | | | | |
| PIS | | COFINS | | IR(RS) | | INSS(RS) | | CSLL(RS) | | | | | | | |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | | | Outras Retenções | | | | Cálculo do ISSQN devido no Município | | | | | | | |
| Valor dos Serviços R\$ | | 1.300,00 | | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | | 1.300,00 | | | | | | | |
| (-) Desconto Incondicionado | | | | 1-Tributação no município | | (-) Deduções permitidas em lei | | | | | | | | | |
| (-) Desconto Condicionado | | | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | | | | | | | | | |
| (-) Retenções Federais | | 0,00 | | 0-Nenhum | | Base de Cálculo | | 1.300,00 | | | | | | | |
| Outras Retenções | | | | Opção Simples Nacional | | (x) Aliquota % | | 2,01 | | | | | | | |
| (-) ISS Retido | | 0,00 | | 1 - Sim | | ISS a reter | | () Sim (X) Não | | | | | | | |
| (=) Valor Líquido R\$ | | 1.300,00 | | Incentivador Cultura | | (=) Valor do ISS: R\$ | | 0,00 | | | | | | | |
| | | | | 2-Não | | | | | | | | | | | |
| Avisos | | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: registro.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. | | | | | | | | | | | | | |

R


222

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.


Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

| | | | | | |
|--|---------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--|
|  001-9 | | | | | |
| Beneficiário | | Espécie | Quantidade | Nosso Número | |
| R M R SAUDE OCUPACIONAL LTDA | | R\$ | | 0002950306000003934 | |
| Endereço | | | | | |
| RUA CUIABA 11 JARDIM GRANIPAVE CAJATI SP - 11950000 | | | | | |
| Nr. do documento | Contrato | CPF/CNPJ Beneficiário | Vencimento | Valor Documento | |
| 09/2019 | 19.742.090 | 03.986.292/0001-71 | 18/10/2019 | 1.300,00 | |
| (-) Desconto/Abatimento | (-) Outras Deduções | (-) Mora/Multa | (-) Outros Acrescimos | (=) Valor Cobrado | |
| | | | | 1.300,00 | |
| Pagador | | | | | |
| INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0001-62 | | | | | |
| Instruções | | | | Autenticação mecânica | |
| JRS:V p/Dia Atraso R\$ 3,00 A PARTIR DE:19.10.2019 | | | | | |
| MULTA DE 3,00 % A PARTIR DE 21/10/2019 | | | | | |
| NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. | | | | | |
| PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. | | | | | |

Corte na linha pontilhada

| | | | | | |
|--|------------------|--|---------|-----------------------------|---------------------|
|  001-9 | | 00190.00009 02950.306007 00003.934171 4 80460000130000 | | | |
| Pagável em qualquer banco até o vencimento | | | | | |
| Beneficiário | | | | 18/10/2019 | |
| R M R SAUDE OCUPACIONAL LTDA | | | | Agência/Código Beneficiário | |
| | | | | 4671-X / 10912-6 | |
| Data do Documento | Nr. do documento | Espécie doc. | Acerte | Data process. | Nosso número |
| 03/10/2019 | 09/2019 | DM | N | 03/10/2019 | 0002950306000003934 |
| Carteira | Espécie | Quantidade | x Valor | | Valor Documento |
| 17 | R\$ | | | | 1.300,00 |
| Instruções | | | | (-) Desconto/Abatimento | |
| JRS:V p/Dia Atraso R\$ 3,00 A PARTIR DE:19.10.2019 | | | | (-) Outras Deduções | |
| MULTA DE 3,00 % A PARTIR DE 21/10/2019 | | | | (-) Mora/Multa | |
| NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. | | | | (-) Outros Acrescimos | |
| PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. | | | | (=) Valor Cobrado | |
| | | | | 1.300,00 | |
| Pagador | | | | | |
| INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0001-62 | | | | | |
| R EMYGDIA CAMPOLIM 131 | | | | | |
| SOROCABA - SP - 18047-625 | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | |



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

R
223

R

224



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 - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| Conta de débito: | 3915 / 003 / 00004716-0 |

| | |
|--|---|
| Representação numérica do código de barras: | 00190.00009 02950.306007 00003.934171 4 80460000130000 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO DO BRASIL S/A |
| Código do Banco: | 001 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | R M R SAUDE OCUPACIONAL LTDA |
| Nome/Razão Social: | R M R SAUDE OCUPACIONAL LTDA |
| CPF/CNPJ: | 03.986.292/0001-71 |
| Beneficiário Final | |
| Nome/Razão Social: | R M R SAUDE OCUPACIONAL LTDA |
| CPF/CNPJ: | 03.986.292/0001-71 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | INCS . INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE |
| CPF/CNPJ: | 09.268.215/0001-62 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| CPF/CNPJ: | 09.268.215/0018-00 |

| | |
|--|-----------------------|
| Data do Vencimento: | 18/10/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 21/10/2019 |
| Valor Nominal do Boleto: | 1.300,00 |
| Juros (R\$): | 9,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 39,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 1.348,00 |
| Valor Pago (R\$): | 1.348,00 |
| Identificação do Pagamento: | RMR SAUDE OCUPACIONAL |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 21/10/2019 12:23:43 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 094450057 |
| Chave de segurança: | SHM6WYL4L85KWLHV |

Operação realizada 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

R

225


Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

| | | |
|---|---|---------------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/09/2019 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 09.268.215/0001-62 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 18/10/2019 |
| | 07 VALOR PRINCIPAL | 322,46 |
| <p>01 NOME / TELEFONE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA</p> <p>DARF válido para pagamento até 21/10/2019 Domicílio tributário informado: SOROCABA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> | 08 VALOR DA MULTA | 1,06 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 323,52 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |
| | SicalcWeb versão 1.7.66.7145 21/10/2019 15:09:30 | |

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

| | | |
|--|---|---------------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/09/2019 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 09.268.215/0001-62 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 18/10/2019 |
| | 07 VALOR PRINCIPAL | 322,46 |
| <p>01 NOME / TELEFONE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA</p> <p>DARF válido para pagamento até 21/10/2019 Domicílio tributário informado: SOROCABA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> | 08 VALOR DA MULTA | 1,06 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 323,52 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |
| | SicalcWeb versão 1.7.66.7145 21/10/2019 15:09:30 | |

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

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 vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

R

226

R
225



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

| | | |
|---|--|-------------------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p> | 02- PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/09/2019 |
| | 03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 09.268.215/0001-62 |
| | 04- CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| | 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 01- NOME / TELEFONE | 06- DATA DE VENCIMENTO |
| INCS INSTITUTO NACIONAL DE / (15) 3035-2779 | 07- VALOR DO PRINCIPAL | R\$ 322,46 |
| <p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> | 08- VALOR DA MULTA | R\$ 1,06 |
| | 09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69 | R\$ 0,00 |
| | 10- VALOR TOTAL | R\$ 323,52 |
| | 11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 21102019 391500300004716 00466587 | |

| | |
|-----------------------------------|---------------------|
| Identificação da operação: | IR FOLHA 09.19 |
| Data de débito: | 21/10/2019 |
| Data/hora da operação: | 21/10/2019 15:20:30 |


| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00466587 |
| Chave de segurança: | AUPZ0Q9CF9YPJ97M |

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

R
228

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 09/2019 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 09.268.215/0018-00 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 JACUPIRANGA SP CEP 11940-000 | | 5 - IDENTIFICADOR | 09.268.215/0018-00 |
| | | 6 - VALOR DO INSS | 4.036,10 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 21/10/2019 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 13,31 |
| | | 11 - TOTAL | 4.049,41 |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 09/2019 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 09.268.215/0018-00 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 JACUPIRANGA SP CEP 11940-000 | | 5 - IDENTIFICADOR | 09.268.215/0018-00 |
| | | 6 - VALOR DO INSS | 4.036,10 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 21/10/2019 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 13,31 |
| | | 11 - TOTAL | 4.049,41 |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE


R
229



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

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

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

| | | |
|---|--------------------------------------|----------------|
|  PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 09/2019 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 13-38643440 | 05- IDENTIFICADOR | 09268215001800 |
| | 06- VALOR DO INSS | 4.036,10 |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 07- | |
| | 08- | |
| <p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | 10- ATM/MULTA E JUROS | 13,31 |
| | 11- VALOR TOTAL | 4.049,41 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | |
| CEFIC 21102019 391500300004716 861491 | | |

| | |
|-----------------------------------|---------------------|
| Identificação da operação: | GPS MENSAL 09.2019 |
| Data/hora da operação: | 21/10/2019 15:22:34 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00861491 |
| Chave de segurança: | P3P2A947R5TRM0Y9 |

Operação realizada 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

R
230

RECEBEMOS DE QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 6.206,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO Jacupiranga-SP

NF-e

Nº. 000.034.192
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA
AV ALBERTO RAMOS, 274
INDEPENDENCIA - 03222-000
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 01120214004

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.034.192
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0907 1182 6400 0193 5500 1000 0341 9211 4417 7858

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

135190689937096 - 19/09/2019 16:16:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros.

NSCRIPTION ESTADUAL

116974135111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

07.118.264/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

19/09/2019

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/09/2019

MUNICÍPIO

Jacupiranga

UF

SP

FONE / FAX
01122365024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:15:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
/enc. 19/10/2019
/valor. R\$ 6.206,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,68 | 6.206,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 64,81 | 40,02 | 6.206,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

SOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| ODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---------------|---|----------|-------|------|-------|----------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 00005161 | DIMENIDRINATO/VIT B6 SOL 25/5MG/ML FRCG 20ML (100) Lote-Validade:(000003LB37-31/03/2021) | 30049039 | 040 | 5102 | FR | 10,0000 | 3,5000 | 35,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00012139 | SODIO, CLOR. SOL 0,9% AMP 10ML Lote-Validade:(0001931521-31/08/2021) | 30049099 | 040 | 5102 | AMP | 400,0000 | 0,2100 | 84,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00001145 | ASCORBICO,AC SOL 500MG AMP 5ML Lote-Validade:(0002843735-31/05/2021) | 30049029 | 040 | 5102 | AMP | 100,0000 | 0,8000 | 80,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00011300 | PROMETAZINA SOL 25MG/ML AMP 2ML (50) Lote-Validade:(0019050424-31/05/2021) | 30049075 | 040 | 5102 | AMP | 10,0000 | 2,4500 | 24,50 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00014917 | IMUNOGLOB. ANTI RH0 D SOL 300MCG SERPR 2ML (1) Lote-Validade:(P100080473-31/03/2022) | 30021221 | 040 | 5102 | SERPR | 10,0000 | 422,0000 | 4.220,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00008709 | LEVOFLOXACINO F/A 500MG 100ML | 30049099 | 040 | 5102 | FR | 24,0000 | 25,0000 | 600,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00008709 | LEVOFLOXACINO F/A 500MG 100ML | 30049099 | 040 | 5102 | FR | 26,0000 | 25,0000 | 650,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00015108 | NISTATINA/ZINCO.OX. POM 100,000UI/200MG/G BNG 60G Lote-Validade:(00001C4334-30/06/2021) | 30042099 | 040 | 5102 | BNG | 20,0000 | 2,4500 | 49,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00009233 | LORATADINA CP 10MG (12) Lote-Validade:(0000051038-31/07/2021) | 30039079 | 040 | 5102 | CP | 90,0000 | 0,1500 | 13,50 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00010146 | NALOXONA,CLORID. SOL 0,4MG AMP IML (C1) P. 344/98 (C1) Lote-Validade:(0018110547-30/11/2020) | 30044990 | 040 | 5102 | AMP | 50,0000 | 9,0000 | 450,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. fisco: ISENCAO DO ICMS, CONF ART 94, A§ 1 ITEM 1,2,3 e 4 DO RICMS, COMBINADO COM CONVENIO ICMS 87/02. PIS/COFINS ISENTO CONF. LEI 10.147/2000 TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA DESCONTO DE ICMS NO VALOR DE R\$. CONFORME A§ 4 DO ART.55 ANEXO I DO RICMS-SP/2000 VALOR DOS PRODUTOS:7.568,29 VALOR DESCONTO:1.362,29 VALOR DA NOTA: 6.206,00 CAIXA ECONOMICA FEDERAL OPERAÇÃO.003 AG: 4777-5 C/C:166-0 BANCO BRADESCO: AG: 6616 C/C: 100-7 BANCO DO BRASIL AG.1192-4 C/C: 117542-4 PreSaida:3264901 3264902

100530101

100530102

100530103

100530104

100530105 Pedido: 32649 INCS - JACUPIRANGA

/valor Aproximado dos Tributos : R\$ 64,81

RESERVADO AO FISCO

R

231

**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: | 4777 / 003 / 00000166-0 |
| Nome destinatário: | QUALITY MEDICAL |
| Valor: | R\$ 4.956,00 |
| Identificação da operação: | QUALITY MEDICAL NF34192 |
| Data de débito: | 21/10/2019 |
| Data/hora da operação: | 21/10/2019 12:26:21 |
| Código da operação: | 61576660 |
| Chave de segurança: | QWTL1YAK451W96HM |

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

RECEBEMOS DE QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 176,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO Jacupiranga-SP

NF-e

Nº. 000.034.193
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA
AV ALBERTO RAMOS, 274
INDEPENDENCIA - 03222-000
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 01120214004

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.034.193
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0907 1182 6400 0193 5500 1000 0341 9314 7838 1051

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

135190689956377 - 19/09/2019 16:19:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116974135111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

07.118.264/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

19/09/2019

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/09/2019

MUNICÍPIO

Jacupiranga

UF

FONE / FAX

01122365024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:18:00

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **19/10/2019**
Valor **RS 176,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,15 | 176,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 62,88 | 5,28 | 176,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|----|----------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 00014310 | COLETOR MAT PERF CORT 07L (20) Lote-Validade:(0000030377-31/07/2024) | 48191000 | 040 | 5102 | PC | 20,0000 | 3,2000 | 64,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00014311 | COLETOR MAT PERF CORT 13L (20) Lote-Validade:(0000025474-31/12/2023) | 48191000 | 040 | 5102 | PC | 20,0000 | 3,5000 | 70,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00015017 | SERINGA DESC 20ML S/AG Lote-Validade:(000000F395-31/08/2023) | 90183119 | 040 | 5102 | PC | 100,0000 | 0,4200 | 42,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. fisco: ISENCAO DO ICMS, CONF ART 94, § 1 ITEM 1,2,3 e 4 DO RICMS, COMBINADO COM CONVENIO ICMS 87/02. PIS/COFINS ISENTO CONF. LEI 10.147/2000 TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA DESCONTO DE ICMS NO VALOR DE R\$. CONFORME § 4 DO ART. 55 ANEXO I DO RICMS-SP/2000 VALOR DOS PRODUTOS: 214,63 VALOR DESCONTO: 38,63 VALOR DA NOTA: 176,00 PreSaida: 3286400 Pedido: 32864 BRADESCO: AG: 6616 C/C: 100-7 CAIXA ECONOMICA FEDERAL OPERAÇÃO.003 AG: 4777-5 C/C: 166-0 BANCO DO BRASIL AG.1192-4 C/C: 117542-4 JACUPIRANGA Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 62,88

RESERVADO AO FISCO

R
233

**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: | 4777 / 003 / 00000166-0 |

| | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| Nome destinatário: | QUALITY MEDICAL |
| Valor: | R\$ 176,00 |
| Identificação da operação: | QUALITY MEDICAL NF34193 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 21/10/2019 |
| Data/hora da operação: | 21/10/2019 12:28:01 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 61580731 |
| Chave de segurança: | FSJJ4TXE31Q2SANJ |

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

R
234

RECEBEMOS DE QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 4.628,82 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO Jacupiranga-SP

NF-e

Nº. 000.034.195
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA

AV ALBERTO RAMOS, 274
INDEPENDENCIA - 03222-000
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 01120214004

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 000.034.195
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0907 1182 6400 0193 5500 1000 0341 9519 9125 9144

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

135190689992293 - 19/09/2019 16:26:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116974135111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

07.118.264/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

19/09/2019

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/09/2019

MUNICÍPIO

Jacupiranga

UF

FONE / FAX

01122365024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:25:00

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **19/10/2019**
Valor **RS 4.628,82**

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|----------------------|-----------------|---------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,45 | 4.628,82 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 476,06 | 94,36 | 4.628,82 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|------|----------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 00019395 | CAPTOPRIL CP 25MG Lote-Validade:(000077448S-31/08/2020) | 30049069 | 040 | 5102 | CP | 500,0000 | 0,0300 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00012139 | SODIO, CLOR. SOL 0,9% AMP 10ML Lote-Validade:(0001931522-31/08/2021) | 30049099 | 040 | 5102 | AMP | 200,0000 | 0,2000 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00005235 | DIPIRONA SODICA SOL 500MG/ML AMP 2ML Lote-Validade:(00DP19E120-31/05/2021) | 30039099 | 040 | 5102 | AMP | 300,0000 | 0,5900 | 177,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00014870 | LIDOCAINA GEL 2% BNG 30G (100) Lote-Validade:(0019000038-31/01/2021) | 30049043 | 040 | 5102 | BNG | 100,0000 | 3,0000 | 300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00009246 | LORATADINA XPE 1MG/ML FR 100ML (50) Lote-Validade:(000019C50M-31/03/2021) | 30049069 | 040 | 5102 | FR | 50,0000 | 3,1000 | 155,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00009861 | METOCLOPRAMIDA CP 10MG | 30049041 | 040 | 5102 | CP | 500,0000 | 0,1300 | 65,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00009870 | METOCLOPRAMIDA SOL 10MG AMP 2ML PL (240) Lote-Validade:(0009060572-30/06/2021) | 30049041 | 040 | 5102 | AMP | 200,0000 | 0,3900 | 78,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00014934 | PREDNISOLONA.FOS SODICO SOL 3MG/ML FR 60ML (50) Lote-Validade:(000019B17B-28/02/2021) | 30043999 | 040 | 5102 | FR | 50,0000 | 8,4200 | 421,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00019187 | SODIO, CLOR. SOL 0,9% BOLS 100ML Lote-Validade:(0019065020-30/06/2021) | 30049099 | 040 | 5102 | BOLS | 600,0000 | 2,3500 | 1.410,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00014299 | RINGER/LACTATO SOL FR 500ML (24) Lote-Validade:(0001813159-30/06/2020) | 30049099 | 040 | 5102 | FR | 24,0000 | 3,1800 | 76,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00021231 | ACEBROFILINA XPE 10MG/ML FR 120ML (25) Lote-Validade:(0000019268-31/05/2022) | 30049099 | 040 | 5102 | FR | 25,0000 | 5,6000 | 140,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00020926 | BETAM. DIP./BETAM. FOSF. SUSP 5/2MG/ML AMP 1ML (25) Lote-Validade:(0018120106-31/12/2020) | 30043999 | 040 | 5102 | AMP | 50,0000 | 5,4500 | 272,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00016192 | LEVOFLOXACINO SOL 500MG BOLS 100ML (60) Lote-Validade:(0009060426-30/06/2021) | 30049099 | 040 | 5102 | BOLS | 60,0000 | 24,6500 | 1.479,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. fisco: ISENCAO DO ICMS, CONF ART 94, Â§ 1 ITEM 1,2,3 e 4 DO RICMS, COMBINADO COM CONVENIO ICMS 87/02. PIS/COFINS ISENTO CONF. LEI 10.147/2000 TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA DESCONTO DE ICMS NO VALOR DE R\$. CONFORME ÂS 4 DO ART.55 ANEXO I DO RICMS-SP/2000 VALOR DOS PRODUTOS:5.644,90 VALOR DESCONTO:1.016,08 VALOR DA NOTA:4.628,82 PreSaida:3286300 Pedido:32863 BRADESCO. AG: 6616 C/C: 100-7 CAIXA ECONOMICA FEDERAL OPERACAO.003 AG: 4777-5 C/C:166-0 BANCO DO BRASIL AG.1192-4 C/C: 117542-4 JACUPIRANGA
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 476,06

RESERVADO AO FISCO

2
235

**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: | 4777 / 003 / 00000166-0 |
| Nome destinatário: | QUALITY MEDICAL |
| Valor: | R\$ 4.628,82 |
| Identificação da operação: | QUALITY MEDICAL NF34195 |
| Data de débito: | 21/10/2019 |
| Data/hora da operação: | 21/10/2019 12:31:24 |
| Código da operação: | 61592139 |
| Chave de segurança: | 5HAJC8SCNX75JVMM |

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

R
236

RECEBEMOS DE QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 4.727,50 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO Jacupiranga-SP

NF-e

Nº. 000.034.198
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA
AV ALBERTO RAMOS, 274
INDEPENDENCIA - 03222-000
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 01120214004

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.034.198
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0907 1182 6400 0193 5500 1000 0341 9811 9740 2221

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
135190690048183 - 19/09/2019 16:38:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116974135111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

07.118.264/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

19/09/2019

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/09/2019

MUNICÍPIO

Jacupiranga

UF

FONE / FAX

01122365024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:37:00

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **19/10/2019**
Valor **RS 4.727,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 30,73 | 4.727,50 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.531,68 | 141,83 | 4.727,50 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|----|-------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 00014686 | CAT VENOSO/ARTERIAL PERIF SEG 22G (100) Lote-Validade:(0000190602-29/02/2024) | 90183924 | 040 | 5102 | PC | 600,0000 | 2,0000 | 1.200,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00020810 | PAPEL LENCOL HOSP 70CMX50M (10) Lote-Validade:(0000003930-31/08/2024) | 48030090 | 040 | 5102 | RL | 60,0000 | 6,5000 | 390,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00012341 | SONDA FOLEY 2V 30CC NR 18 (10) Lote-Validade:(0009418122-31/12/2023) | 90183921 | 040 | 5102 | PC | 10,0000 | 4,5000 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00009413 | LUVA PROCED TALCO M (100) CT Lote-Validade:(000CAA351M-31/03/2024) | 40151900 | 040 | 5102 | PC | 500,0000 | 0,1850 | 92,50 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00018213 | TOUCA DESC BCA ELASTICO SANF GR 20 (100) JARC Lote-Validade:(19DM014408-30/06/2022) | 63079010 | 040 | 5102 | PC | 30.000,0000 | 0,1000 | 3.000,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
nf. fisco: ISENCAO DO ICMS, CONF ART 94, ÀS 1 ITEM 1,2,3 e 4 DO RICMS, COMBINADO COM CONVENIO ICMS 87/02. PIS/COFINS ISENTO CONF. LEI 10.147/2000 TRIBUTAÇÃO MONOFASICA DESCONTO DE ICMS NO VALOR DE R\$. CONFORME ÀS 4 DO ART.55 ANEXO I DO RICMS-SP/2000 VALOR DOS PRODUTOS:5.765,24 VALOR DESCONTO:1.037,74 VALOR DA NOTA:4.727,50 CAIXA ECONOMICA FEDERAL OPERAÇÃO.003 AG: 4777-5 C/C:166-0 BANCO BRADESCO: AG: 6616 C/C: 100-7 BANCO DO BRASIL AG:1192-4 C/C: 117542-4 PreSaída:3249201
198450103
198450104
198450105
198450106 Pedido:32492 INCS - JACUPIRANGA
Valor Aproximado dos Tributos : RS 1.531,68

RESERVADO AO FISCO

R
237

**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: | 4777 / 003 / 00000166-0 |

| | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| Nome destinatário: | QUALITY MEDICAL |
| Valor: | R\$ 527,50 |
| Identificação da operação: | QUALITY MEDICAL NF34198 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 21/10/2019 |
| Data/hora da operação: | 21/10/2019 12:34:20 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 61599344 |
| Chave de segurança: | J459KJCQ08C71859 |

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

R
238

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 20/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 2.952,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA JOSE MIGUEL
 ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e

Nº. 000.004.516
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Nº. 000.004.516
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0925 0676 5700 0105 5500 1000 0045 1616 0215 6287

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

135190693124575 - 20/09/2019 15:11:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

25.067.657/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

20/09/2019

ENDEREÇO

RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 2.952,00 | 531,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 19,19 | 2.952,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 88,56 | 2.952,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

25.067.657/0001-05

ENDEREÇO

RUA DAS PALMAS, 235 (IPES POLVILHO)

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 9640 | AGUA DESTILADA AMP 10ML - EQUIPLEX, Lote 1931396 Val 07/21 | 38119090 | 000 | 5102 | un | 1.000.0000 | 0,2029 | 202,90 | 202,90 | 36,52 | | 18,00 | |
| 12880 | CEFTRIAXONA 1G EV F/A - BLAU, Lote 19070270 Val 07/21 | 30042059 | 000 | 5102 | un | 200.0000 | 12,5541 | 2.510,82 | 2.510,82 | 451,95 | | 18,00 | |
| 8900 | BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML - HIPOLABOR, Lote AT-039118 Val 08/20 | 30049045 | 000 | 5102 | un | 100.0000 | 1,6128 | 161,28 | 161,28 | 29,03 | | 18,00 | |
| 15970 | DEXAMETASONA 2MG/ML AMP 1ML - HYPOFARMA, Lote 19070699 Val 07/21 | 29372120 | 000 | 5102 | un | 100.0000 | 0,7700 | 77,00 | 77,00 | 13,86 | | 18,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte: div style="word-wrap: break-word" xmlns:func="http://exslt.org/functions" ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA EUNICE C. DE PAULA Nº 101, JACUPIRANGA, PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL. DADOS BANCARIOS: C.E.F. AGENCIA: 3499, CONTA CORRENTE: 868/8 r/br/FATURAS: 20/10/2019 R\$ 2.952,00 / ISENTA DE ICMS CONFORME ARTIGO 55, ANEXO I DO RICMS - SP/2000

RESERVADO AO FISCO

R
239

**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: | 3499 / 003 / 00000868-8 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Nome destinatário: | MEDICAL CHIZZOLINI LTDA |
| Valor: | R\$ 2.952,00 |
| Identificação da operação: | MEDICAL CHIZZOLINI NF4516 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 21/10/2019 |
| Data/hora da operação: | 21/10/2019 15:49:44 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 62152107 |
| Chave de segurança: | 416VMJVLCAUXP1N7 |

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

R
240

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 20/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 2.138,07 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA JOSE MIGUEL
 ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 000.004.517
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MEDICAL CHIZZOLINI LTDA
 RUA DAS PALMAS (P IPES I), 235
 IPES (POLVILHO) - 07791-655
 CAJAMAR - SP Fone/Fax: 1530315700

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.004.517
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0925 0676 5700 0105 5500 1000 0045 1710 7431 1234
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **241070102110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF **25.067.657/0001-05**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135190693199818 - 20/09/2019 15:25:44**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE** CNPJ / CPF **09.268.215/0018-00** DATA DA EMISSÃO **20/09/2019**
 ENDEREÇO **RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **11940-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 MUNICÍPIO **JACUPIRANGA** UF **SP** FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL **241070102110** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

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 |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 2.138,07 | 384,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,88 | 2.138,07 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 64,15 | 2.138,07 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **PROPRIO** FRETE POR CONTA **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF **25.067.657/0001-05**
 ENDEREÇO **RUA DAS PALMAS, 235 (IPES POLVILHO)** MUNICÍPIO **CAJAMAR** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **241070102110**
 QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|------------|------------|-------------|--------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 2790 | HIPOCLORITO DE SODIO 1% 1LT - PROLINK, Lote P1980044 Val 02/21 | 28289011 | 000 | 5102 | lt | 36,0000 | 2,9680 | 106,85 | 106,85 | 19,23 | | 18,00 | |
| 970 | AGULHA HIPODERMICA 40X12 - LABOR IMPORT, Lote 27052019 Val 05/22 | 90183910 | 000 | 5102 | un | 2.000,0000 | 0,0707 | 141,40 | 141,40 | 25,45 | | 18,00 | |
| 5940 | LUVA DE PROCEDIMENTO "G" - LEMGRUBER, Lote PR014J Val 07/22 | 40151900 | 000 | 5102 | cx | 10,0000 | 17,5000 | 175,00 | 175,00 | 31,50 | | 18,00 | |
| 3670 | LUVA DE PROCEDIMENTO "P" - LEMGRUBER, Lote PR014J Val 07/22 | 40151900 | 000 | 5102 | cx | 10,0000 | 17,5000 | 175,00 | 175,00 | 31,50 | | 18,00 | |
| 15030 | SONDA ASP TRAQUEL Nº 14 - FOYMED, Lote FY1804027 Val 06/23 | 90183921 | 000 | 5102 | un | 10,0000 | 0,6307 | 6,31 | 6,31 | 1,14 | | 18,00 | |
| 15020 | SONDA ASP TRAQUEL Nº 16 - FOYMED, Lote FY1707062 Val 01/23 | 90183921 | 000 | 5102 | un | 10,0000 | 0,6307 | 6,31 | 6,31 | 1,14 | | 18,00 | |
| 2560 | CATETER INTRAVENOSO 22G - LABOR IMPORT, Lote 011902F Val 01/24 | 90183924 | 000 | 5102 | un | 400,0000 | 0,7700 | 308,00 | 308,00 | 55,44 | | 18,00 | |
| 1740 | SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 16 C/ BALAO - WELL LEAD, Lote 1903010013 Val 02/24 | 90183921 | 000 | 5102 | un | 10,0000 | 2,6600 | 26,60 | 26,60 | 4,79 | | 18,00 | |
| 2220 | SERINGA 10ML - LABOR IMPORT, Lote 1019071 Val 02/24 | 90183119 | 000 | 5102 | un | 1.000,0000 | 0,2622 | 262,20 | 262,20 | 47,20 | | 18,00 | |
| 12590 | SERINGA 3ML - LABOR IMPORT, Lote 0319044 Val 01/24 | 90183119 | 000 | 5102 | un | 200,0000 | 0,1400 | 28,00 | 28,00 | 5,04 | | 18,00 | |
| 9670 | EQUIPO DE INFUSAO MACRO - LABOR IMPORT, Lote 71318112 Val 11/23 | 90189010 | 000 | 5102 | un | 1.000,0000 | 0,8344 | 834,40 | 834,40 | 150,19 | | 18,00 | |
| 2960 | TAMPA P/ CATETER MACHO/FEMEA - HQ, Lote 20180325 Val 02/23 | 39235000 | 000 | 5102 | un | 200,0000 | 0,3400 | 68,00 | 68,00 | 12,24 | | 18,00 | |

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: div style="word-wrap: break-word" xmlns:func="http://exslt.org/functions" ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA EUNICE C. DE PAULA Nº 101, JACUPIRANGA, PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL. DADOS BANCARIOS: C.E.F. AGENCIA: 3499, CONTA CORRENTE: 868/8
 r/br/FATURAS: 20/10/2019 R\$ 2.138,07 / ISENTA DE ICMS CONFORME ARTIGO 55, ANEXO I DO RICMS - SP/2000

RESERVADO AO FISCO

**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: | 3499 / 003 / 00000868-8 |
| Nome destinatário: | MEDICAL CHIZZOLINI LTDA |
| Valor: | R\$ 2.138,07 |
| Identificação da operação: | MEDICAL CHIZZOLINI NF4517 |
| Data de débito: | 21/10/2019 |
| Data/hora da operação: | 21/10/2019 15:51:10 |
| Código da operação: | 62156286 |
| Chave de segurança: | W1XAVNP4W8QVA387 |

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

R
242

RECEBEMOS DE VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 175,76 DESTINATÁRIO: INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO REGISTRO-SP

NF-e
Nº. 000.000.497
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.000.497
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0927 4320 3000 0123 5500 1000 0004 9714 5020 0636

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

135190688539914 - 19/09/2019 10:40:37

CNPJ / CPF

27.432.030/0001-23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574070586114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

19/09/2019

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11900-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/09/2019

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:38:52

REGISTRO

SP

1122365024

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 175,76 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 36,02 | 0,00 | 175,76 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O MESMO DO DESTINATARIO

FRETE POR CONTA

(1) Dest/Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/C/SOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B/CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|---|----------|----------|------|-----|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 3201 | FRALDA GERIATRICA (EG) | 90211010 | 0500 | 5405 | UND | 14.0000 | 8,9900 | 125,86 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 4032 | DISPOSITIVO DE INCONT/URINARIA URO CONTROL TAM 06 | 90189099 | 0102 | 5102 | UND | 5.0000 | 4,9900 | 24,95 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 3520 | DISPOSITIVO P/ INCOTINENCIA URINARIA N 05 | 90183921 | 0102 | 5102 | UND | 5.0000 | 4,9900 | 24,95 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

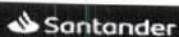
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte: div style="word-wrap: break-word" xmlns:func="http://exslt.org/functions" DOCUMENTO EMITIDO POR ME
DU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Valor Aprox. dos Tributos R\$ 36,02 (20,49%) Fonte: IBPT Email do Destinatario: rafael.santos@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

R
243



033-7

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | | |
|---|-------------------------------|------------------------------|---------------------|---|-----------------------------|-----------------------|
| Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER | | | | | Vencimento | 25/10/2019 |
| Beneficiário VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP CNPJ: 27.432.030/0001-23 RUA GERSONI NAPOLI, 65 - - CENTRO - REGISTRO - SP - CEP: 11900-000 | | | | | Agência/Código Beneficiário | 4564 / 0519707 |
| Data do documento 21/10/2019 | No. do documento 32 | Espécie doc. DM | Aceite -- | Data Processamento 21/10/2019 | Nosso Número | 0000000000046 |
| Uso do Banco | Carteira COB | Espécie Moeda REAL | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento | 175,76 |
| Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DE 09.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI - CENTRO JACUPIRANGA/SP - 11940-000 | | | | | | |
| Sacador/Avalista: | | | | | | |
| Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): MULTA APOS 26/10/2019 R\$ 1,75 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,05 PROTESTAR APOS CINCO DIAS | | | | | | |

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.05192 70700.000006 00004.601019 2 80530000017576

| | | | | | | |
|--|-------------------------------|------------------------------|---------------------|---|-----------------------------|-----------------------|
| Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER | | | | | Vencimento | 25/10/2019 |
| Beneficiário VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP CNPJ: 27.432.030/0001-23 RUA GERSONI NAPOLI, 65 - - CENTRO - REGISTRO - SP - CEP: 11900-000 | | | | | Agência/Código Beneficiário | 4564 / 0519707 |
| Data do documento 21/10/2019 | No. do documento 32 | Espécie doc. DM | Aceite -- | Data Processamento 21/10/2019 | Nosso Número | 0000000000046 |
| Uso do Banco | Carteira COB | Espécie Moeda REAL | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento | 175,76 |
| Instruções MULTA APOS 26/10/2019 R\$ 1,75 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,05 | | | | | (-) Descontos/Abatimento | |
| | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DE 09.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI - CENTRO JACUPIRANGA/SP - 11940-000 | | | | | Ficha de Compensação | |
| Sacador/Avalista: | | | | | Código de Baixa | |



Autenticação Mecânica

R
244



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 - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| Conta de débito: | 3915 / 003 / 00004716-0 |

| | |
|--|---|
| Representação numérica do código de barras: | 03399.05192 70700.000006 00004.601019 2 80530000017576 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO SANTANDER S.A. |
| Código do Banco: | 033 |
| Código do ISPB: | 90400888 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP |
| Nome/Razão Social: | VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP |
| CPF/CNPJ: | 27.432.030/0001-23 |
| Beneficiário Final | |
| Nome/Razão Social: | VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP |
| CPF/CNPJ: | 27.432.030/0001-23 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DE |
| CPF/CNPJ: | 09.268.215/0018-00 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| CPF/CNPJ: | 09.268.215/0018-00 |

| | |
|--|----------------|
| Data do Vencimento: | 25/10/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 22/10/2019 |
| Valor Nominal do Boleto: | 175,76 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 175,76 |
| Valor Pago (R\$): | 175,76 |
| Identificação do Pagamento: | VALLEMED NF497 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 22/10/2019 08:34:05 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 095042774 |
| Chave de segurança: | CZSYTX22UU76P5WH |

Operação realizada 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

R
245

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | |
|---|--|-------------------------------------|---|---|---------------------------------|
| BANCO DO BRASIL | | 001-9 | 00190.00009 02805.754005 00080.824170 1 80580000005000 | | |
| Beneficiário TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO RUA PASTOR MANOEL VIRGÍNIO DE SOUZA, 1245 - CAPÃO DA IMBUÍA - 82810400 - CURITIBA - PR | | | | CPF / CNPJ 77.800.407/0001-28 | Vencimento 30/10/2019 |
| Nosso Número 28057540000080824 | | Número do Documento 80824 | | Agência / Código do Beneficiário 3041-4/02538-X | |
| (-) Descontos / Abatimentos | | (-) Outras deduções | | (+/-) Valor cobrado | |
| | | | | | |
| Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - 11940000 - JACUPIRANGA - SP | | | | | |

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------|---|--|---|
| BANCO DO BRASIL | | 001-9 | 00190.00009 02805.754005 00080.824170 1 80580000005000 | | |
| Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br | | | | Vencimento 30/10/2019 | |
| Beneficiário TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO RUA PASTOR MANOEL VIRGÍNIO DE SOUZA, 1245 - CAPÃO DA IMBUÍA - 82810400 - CURITIBA - PR | | | | CPF / CNPJ 77.800.407/0001-28 | Agência / Código do Beneficiário 3041-4/02538-X |
| Data do Documento 21/10/2019 | Número do Documento 80824 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 21/10/2019 | Nosso Número 28057540000080824 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor X | (-) Valor do Documento R\$ 50,00 |
| Instruções (texto de responsabilidade do Cedente) APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E MORA DIARIA DE R\$ 0,06 AO DIA. | | | | | (-) Descontos / Abatimentos |
| Protestar após 5 dias do vencimento Depósito bancário sem autorização, não liquida fatura | | | | | (-) Outras deduções |
| VENCIMENTO ORIGINAL: 30/10/2019 | | | | | (+) Mora / Multa |
| Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO 11940000 - JACUPIRANGA - SP | | | | | (-) Outros acréscimos |
| | | | | | (=) Valor cobrado |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



246



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 - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| Conta de débito: | 3915 / 003 / 00004716-0 |

| | |
|--|---|
| Representação numérica do código de barras: | 00190.00009 02805.754005 00080.824170 1 80580000005000 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO DO BRASIL S/A |
| Código do Banco: | 001 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | TECNO PUNTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE AC |
| Nome/Razão Social: | TECNO PUNTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE ACESSO |
| CPF/CNPJ: | 77.800.407/0001-28 |
| Beneficiário Final | |
| Nome/Razão Social: | TECNO PUNTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE ACESSO |
| CPF/CNPJ: | 77.800.407/0001-28 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE |
| CPF/CNPJ: | 09.268.215/0018-00 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE |
| CPF/CNPJ: | 09.268.215/0018-00 |

| | |
|--|-------------------|
| Data do Vencimento: | 30/10/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 22/10/2019 |
| 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: | TECNO PUNTO 10.19 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 22/10/2019 08:52:00 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 095056107 |
| Chave de segurança: | CL1ZG8HY0SK4X04P |

Operação realizada 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

R
247



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

DARF

01 - Nome/Telefone

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

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

Base de cálculo do mês: 46.437,00
Resíduo do mês Anterior: 0,00

Ref: PIS

| | |
|---|--------------------|
| 02 - Período de apuração | 30/09/2019 |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ | 09.268.215/0001-62 |
| 04 - Código da receita | 8301 |
| 05 - Número de referência | |
| 06 - Data Vencimento | 25/10/2019 |
| 07 - Valor Principal | 464,36 |
| 08 - Valor da multa | |
| 09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69 | |
| 10 - Valor Total | 464,36 |
| 11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias) | |

-Recorte Aqui-



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

DARF

01 - Nome/Telefone

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

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

Base de cálculo do mês: 46.437,00
Resíduo do mês Anterior: 0,00

Ref: PIS

| | |
|---|--------------------|
| 02 - Período de apuração | 30/09/2019 |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ | 09.268.215/0001-62 |
| 04 - Código da receita | 8301 |
| 05 - Número de referência | |
| 06 - Data Vencimento | 25/10/2019 |
| 07 - Valor Principal | 464,36 |
| 08 - Valor da multa | |
| 09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69 | |
| 10 - Valor Total | 464,36 |
| 11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias) | |

-Recorte Aqui-


R
248



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

| | | |
|---|--|--|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p> | 02- PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/09/2019 |
| | 03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 09.268.215/0001-62 |
| | 04- CÓDIGO DA RECEITA | 8301 |
| | 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| 01- NOME / TELEFONE | 06- DATA DE VENCIMENTO | 25/10/2019 |
| INCS INSTITUTO NACIONAL DE / (15) 3035-2779 | 07- VALOR DO PRINCIPAL | R\$ 464,36 |
| <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> | 08- VALOR DA MULTA | R\$ 0,00 |
| | 09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69 | R\$ 0,00 |
| | 10- VALOR TOTAL | R\$ 464,36 |
| | | 11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22102019 391500300004716 00472845 |

Identificação da operação: PIS FOLHA 09.2019
Data de débito: 22/10/2019
Data/hora da operação: 22/10/2019 08:41:39

Código da operação: 00472845
Chave de segurança: KMTL3LXVF238YFW8

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



W. S PINO EIRELI

RUA CAPITAO MORAES, 1670
COTIANOS - PIEDADE - SP
CEP: 18170000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.004.517
SÉRIE: 1
Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 1029 4953 4100 0167 5500 1000 0045 1712 5279 6587

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

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135190786079905 - 23/10/2019 10:40:24-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
526.070.491.114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

29.495.341/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS - INTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

23/10/2019

ENDEREÇO

RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131

BAIRRO/DISTRITO

PARQUE CAMPOLIM

CEP

18047-626

DATA DE SAÍDA

23/10/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

(15) 991419070

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:39:33

FATURA

/ Num.: V 8670 / V. Orig.: 480,00 / V. Liq.: 480,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 480,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR TOTAL DA NOTA | | | | 480,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CPF/CNPJ |
| | 0 - EMITENTE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| | | | | | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM | CSOSN | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | DESC. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|--|----------|-------|------|-------|---------|------------|--------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 10 | OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5 L) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL. 10,0 M | 28044000 | 0400 | 5102 | m³ | 60,0000 | 8,0000 | 0,0000 | 480,00 | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL. APROX. TRIBUTOS R\$ 20,16 FEDERAL / R\$ 86,40 ESTADUAL FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO COM BR DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012 CHAVE: 5A16F8/FATURAS: 23/11/2019 R\$ 480,00 / DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE IMPOSTO. | RESERVADO AO FISCO |
| | |

RECEBEMOS DE W. S PINO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA INDICADA ACIMA

DATA DE RECEBIMENTO

INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.004.517

SÉRIE: 1

R
250

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|---|
| Banco: | 033 - SANTANDER BANESPA - 090400888 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 187 / 13003176-3 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | W. S PINO EIRELI |
| CPF/CNPJ: | 29.495.341/0001-67 |
| Valor: | R\$ 480,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | AIRBIOX OXIGENIO NF4517 |
| Histórico: | FORNECIMENTO DE OXIGENIO HOSPITALAR PARA O PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 23/10/2019 15:01:24 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00178666 |
| Chave de segurança: | ZTWAGJSGXC5AF4L6 |

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

R

251

RELATÓRIO DE DESPESAS

| | | | |
|------------------------------|--------------------------------------|---|--|
| LOCAL: Jacupiranga | COLABORADOR: Rafael Santos | PERÍODO: 25/6/2019 a 15/10/2019 | FUNÇÃO: Gerente Administrativo |
|------------------------------|--------------------------------------|---|--|

DESPESAS POR RUBRICA

| RUBRICA: | VALOR: |
|-------------------------------------|-------------------|
| 1.5 Benefícios | R\$ 153,00 |
| 4.2 Material / Gêneros Alimentícios | R\$ 374,18 |
| 5.1 Material Manutenção | R\$ 9,90 |
| TOTAL: | R\$ 537,08 |

| CENTRO DE CUSTO | TIPO DE DESPESA | DATA | FORNECEDOR/PRESTADOR | VALOR |
|-----------------|--|------------|---------------------------------------|-------------------|
| Jacupiranga | Compras de potes para cozinha | 25/06/2019 | Mizanei Gomes Estevam - Me | R\$ 47,00 |
| Jacupiranga | Compras de farinha de mandioca para o PA | 27/06/2019 | Avicola Centauro Ltda - Me | R\$ 20,00 |
| Jacupiranga | Compra de Leite para o PA | 12/07/2019 | LC Sales e Cia Ltda | R\$ 17,70 |
| Jacupiranga | Vale Transporte 2 colaboradoras | 18/07/2019 | Exceltur | R\$ 153,00 |
| Jacupiranga | Compra de touca descartavel e copos | 19/07/2019 | VR Distribuidora de Embalagens Ltda | R\$ 45,60 |
| Jacupiranga | Compra de Cebola para o PA | 30/07/2019 | LC Sales e Cia Ltda | R\$ 14,98 |
| Jacupiranga | Compra de Cebola e Leite para o PA | 01/08/2019 | Mercado Galera de Jacupiranga Ltda | R\$ 36,12 |
| Jacupiranga | Compra de Massa plastica | 01/08/2019 | Froma Comercio de Materiais de Const. | R\$ 9,90 |
| Jacupiranga | Compra de Leite para o PA | 12/08/2019 | Ki Pão - Ademir da Guia Camargo | R\$ 9,00 |
| Jacupiranga | Compra de marmitta de aluninio | 15/08/2019 | Art e Fest Embalagens | R\$ 70,00 |
| Jacupiranga | Compra de pano e espoja | 15/08/2019 | VR Distribuidora de Embalagens Ltda | R\$ 44,90 |
| Jacupiranga | Compra de frutas e legumes | 15/10/2019 | LC Sales e Cia Ltda | R\$ 43,70 |
| Jacupiranga | Compra de insumos para cozinha | 15/10/2019 | Mercado Galera de Jacupiranga Ltda | R\$ 25,18 |
| | | | | R\$ 537,08 |

| | |
|----------------------------|------------|
| FORMA DE PAGAMENTO: | R\$ 537,08 |
| COD OPERAÇÃO: | |
| DATA DA OPERAÇÃO: | |

OBSERVAÇÃO:

Assinatura do Colaborador

Assinatura do Diretor Geral da Unidade

R

252

RECIBO Nº _____ VALOR # 153,00 #

Recebi (emos) de INCS/Instituto Nacional de Ciências do Solo
a quantia de Cinco e cinquenta e três reais

Referente à Tali Transportes Jacupiranga p/ Estipendi
no valor 3,50
e para dareza firme (amos) o presente:

Jacupiranga 18 de Julho de 2019

Assinatura
Nome M.S. Ronari

CNPJ/RG

ME, VAREZIM, T. ENT. VAREZIM, ME
CNPJ: 07.011.361/0001-43
IE: 353.011.521.113
27/08/2019 10:12:31V CCF: 096717 CUR: 101918
CUPOM FISCAL
ITEM DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (%)
1,500 BARRA DE MARCHA 20X10,00 T3 20,00
TOTAL R\$ 20,00
Dinheiro 20,00
T3-03 18,00x
Você pagou aproximadamente:
R\$ 0,34 de tributos federais
R\$ 1,40 de tributos estaduais
R\$ 17,76 pelos produtos/serviços
Fonte: IBPT 5oitew
CC: 884-2?

AVICOLA CENTAURO LTDA - ME
RUA SILVIO CARNEIRO BRAGA Nº 78
JACUPIRANGA - SP - TEL 13 3884-1401
CNPJ: 07.011.361/0001-43
IE: 353.011.521.113
27/08/2019 10:12:31V CCF: 096717 CUR: 101918
CUPOM FISCAL
ITEM DESCRICAO QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (%)
1,500 BARRA DE MARCHA 20X10,00 T3 20,00
TOTAL R\$ 20,00
Dinheiro 20,00
T3-03 18,00x
Você pagou aproximadamente:
R\$ 0,34 de tributos federais
R\$ 1,40 de tributos estaduais
R\$ 17,76 pelos produtos/serviços
Fonte: IBPT 5oitew
CC: 884-2?
ICMS A SER RECOLHIDO CONFORME LC 123/2006 - SIMP
19HCP3RD 4JVRTJED 1G16GJ17 0963F30L BCFR06009ALP
BEMAT:CH MP-4000 IH FI ECF-IF
VERSA:01.00.02 ECF:002 LJ:0001
00000000EOTOPYORR: 27/08/2019 10:12:45V
FAB:E 091510100011353798 BR

R

253

LC SALES e CIA LTDA
 Endereço: AVENIDA ADHEMAR DE BARROS,
 Nº 444 - Nao Informado
 Bairro: CENTRO - CEP: 11940-000 -
 JACUPIRANGA - SP

CNPJ: 04.370.515/0001-34 I.E.: 394071790112 I.M.:

Extrato Nº: 053224
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

 CPF/CNPJ do Consumidor:
 Razão Social/ Nome: XXX

| # | COD | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UN R\$ | (VL TR R\$)* | VL ITEM R\$ |
|---|-------|------------------------------------|--------|-----|--------------|-----------------|----------------|
| 1 | 10441 | LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L | 6,0000 | UND | X2,95 | (0,74) | 17,70 |

| | |
|---|-------|
| Total de descontos/ acréscimos sobre o item | 0,00 |
| TOTAL R\$ | 17,70 |
| Dinheiro | 20,00 |
| Troco R\$: | 2,30 |
| Comete crime quem sonega | |

 OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
 CC:5184-110 (CAIXA : 2) (OPERADOR : TEREZINHA)

*Valor aproximado dos tributos do item

| | |
|--|------|
| Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ (conforme Lei Fed. 12.741/2012) | 0,74 |
|--|------|

SAT Nº 000473156-52
 12/07/2019 - 15:24:47
 3519 0704 3705 1500 0134 5900 0473 1560 5322 4454 4878

R
254

RECEPTA DE VR DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME - OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO ABAIXO

EMISSÃO 19/07/2019 - DEST - REM - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - VALOR TOTAL R\$ 45,60

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
Nº 000006311
SÉRIE 001

VR DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME

AV VITORIO ONGARATO, 1180 - CENTRO - CEP: 11940-000 - Jacupiranga - SP
TEL: (13)3864-2238

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

Nº 000006311 FL. 1 / 1 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 3519 0713 4749 1600 0125 5500 1000 0063 1110 0059 7603

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: 135190516499464 19/07/2019 10 24 43

CPF: 13.474.916/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 394019681113

CNPJ: 09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO: 19/07/2019

ENDEREÇO: R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BARRIO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 11940-000

DATA SAÍDA - ENTRADA: 19/07/2019

MUNICÍPIO: JACUPIRANGA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.21.32

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|---------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. RIMS SUBST | VALOR DO RIMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 45,60 |
| VALOR DO IPI | VALOR DO IPI | DESCONTO | OUTROS DESP. ACESS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 45,60 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RACÃO SOCIAL: _____

FRONTEIRA: 9 - SEM FRETE

COOR. GANT: _____

PLACA DO VEICULO: _____

UF: _____

CNPJ: _____

ENDEREÇO: _____

MUNICÍPIO: _____

UF: _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: _____

EMPAQUE: _____

MARCA: _____

NUMERAÇÃO: _____

PESO BRUTO: _____

PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO PROD. INTER | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/NF | ECON | CTOP | UNID | QUANT | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|-----------------------|--|----------|------|------|------|-------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|-----------|-----|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 789894189884 | TOUCA DESCARTAVEL TNT BRANCA C/100 - TALGE | 65069900 | 0103 | 5102 | FD | 2,00 | 9,30 | 0,00 | 18,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 789895044402 | COPO DESCART 180 ML TR 1X100 - COPOCERTO | 39241000 | 0103 | 5102 | PGT | 10,00 | 2,70 | 0,00 | 27,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Material para utilização do pronto atendimento municipal de Jacupiranga. Valor aproximado dos tributos R\$ 15,53 (34,06%). Fonte: IRETE.

RESERVADO AO FISCO

LC SALES e CIA LTDA
 Endereço: AVENIDA ADHEMAR DE BARROS,
 Nº 444 - Nao Informado
 Bairro: CENTRO - CEP: 11940-000 -
 JACUPIRANGA - SP

CNPJ: 04.370.515/0001-34 I.E.: 394071790112 I.M.:

Extrato Nº: 063947
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

 CPF/CNPJ do Consumidor:
 Razão Social/ Nome: XXX

| # | COD | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UN RS | (VL TR RS)* | VL ITEM RS |
|---|------|--------------------|--------|----|-------------|----------------|---------------|
| 1 | 1723 | CEBOLA NACIONAL | 1,3090 | KG | X5,05 | (1,74) | 6,61 |
| 2 | 1723 | CEBOLA NACIONAL | 1,6570 | KG | X5,05 | (2,20) | 8,37 |

| | |
|---|-------|
| Total de descontos/ acréscimos sobre o item | 0,00 |
| TOTAL R\$ | 14,98 |
| Dinheiro | 55,00 |
| Troco R\$: | 40,02 |

Comete crime quem sonega

 OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
 CC:5258-23 (CAIXA : 3) (OPERADOR : ALESSANDRA)

*Valor aproximado dos tributos do item

| | |
|--|------|
| Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ (conforme Lei Fed. 12.741/2012) | 3,94 |
|--|------|

SAT Nº 000473602-83
 30/07/2019 - 09:59:21
 3519 0704 3705 1500 0134 5900 0473 6020 6394 7294 3506

R

256

MERCADO GALERA DE JACUPIRANGA
LTDA

Endereço: AVENIDA TANCREDO
CARRAVIERI, Nº 75

Bairro: FLOR DA VILA - CEP: 11940-000 -
JACUPIRANGA - SP

CNPJ: 64.703.101/0001-01 I.E.: 394074274110 I.M.:

Extrato Nº: 116099

CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor:

Razão Social/ Nome: XXX

| # | COD | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UN RS | (VL TR RS)* | VL ITEM RS |
|---|--------|----------------------|---------|----|-------------|----------------|------------------|
| 1 | 039166 | CEBOLA GRANEL | 0,9900 | Kg | X6,79 | (1,49) | 6,72 |
| 2 | 184292 | LEITE INTEGRAL IL | 12,0000 | Un | X2,45 | (1,24) | 29,40 |

Total de descontos/ acréscimos sobre o item 0,00
TOTAL R\$ 36,12
Dinheiro 50,00
Troco R\$: 13,88
Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

INFORME-SE SOBRE AS VANTAGENS AO CLUB DIA% Valor
aproximado dos tributos deste cupom R \$ 2.73(7.56%) Federal 4.20%
Estadual 3.36% Municipal 0.00%

*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 2,73
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT Nº 000060672-39

01/08/2019 - 10:25:31

3519 0864 7031 0100 0101 5900 0060 6721 1609 9797 6075

R

257

FROMA COMERCIO DE MATERIAIS DE
CONSTRUCAO E TRANS
Endereço: RUA GENTIL BRASIL DE MACEDO,
Nº 300

Bairro: VILA ELIAS - CEP: 11940-000 -
JACUPIRANGA - SP

CNPJ: 00.618.312/0001-63 I.E.: 394071920111 I.M.:

Extrato Nº: 002796
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor:
Razão Social/ Nome: XXX

| # | COD | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UN RS | (VL TR RS)* | VL ITEM RS |
|---|------|--|--------|----|-------------|----------------|---------------|
| 1 | 2947 | ADESIVO PLAST PAST IBERE 400G CZA (MASSA PLAST) | 1,0000 | UN | X11,00 | (1,19) | 11,00 |

Desconto: - 1,10

| | |
|---|--------|
| Total bruto de Itens | 11,00 |
| Total de descontos/ acréscimos sobre o item | -1,10 |
| Desconto sobre o Subtotal | - 1,10 |
| TOTAL R\$ | 9,90 |
| Dinheiro | 10,00 |
| Troco R\$: | 0,10 |

Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
CO:1948-189 (CAIXA : 1) (OPERADOR : MATEUS)

*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 1,19
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT Nº 000353420-05

01/08/2019 - 16:15:35

3519 0800 6183 1200 0163 5900 0353 4200 0279 6332 8150

R

258

KI PAO
 ADEMIR DA GUIA CAMARGO
 Endereço: AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY,
 Nº 877 - Nao Informado
 Bairro: CENTRO - CEP: 11940-000 -
 JACUPIRANGA - SP

CNPJ: 01.078.642/0001-76 I.E.: 394017280115 I.M.:

Extrato Nº: 005400
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

 CPF/CNPJ do Consumidor:
 Razão Social/ Nome: XXX

| # | COD | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UN RS | (VL TR RS)* | VL ITEM RS |
|---|------|------------------------|--------|-----|-------------|----------------|---------------|
| 1 | 8325 | LEITE LECO INTEGRAL | 2,0000 | UND | X4,50 | (0,38) | 9,00 |

| | |
|---|------|
| Total de descontos/ acréscimos sobre o item | 0,00 |
| TOTAL R\$ | 9,00 |
| Dinheiro | 9,00 |
| Troco R\$: | 0,00 |
| Comete crime quem sonega | |

 OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
 CC:298-9 (CAIXA : 1) (OPERADOR : ADEMIR)

*Valor aproximado dos tributos do item

| | |
|--|------|
| Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ (conforme Lei Fed. 12.741/2012) | 0,38 |
|--|------|

SAT Nº 000401486-37
 12/08/2019 - 15:57:05
 3519 0801 0786 4200 0176 5900 0401 4860 0540 0784 1425

R
259

ART e FEST CASA DE EMBALAGEM
 OKAMOTO e VASSAO CASA DE
 EMBALAGEM LTDA
 Endereço: RUA JOAO BERANGE MARTINS, N°
 122 - Nao Informado
 Bairro: CENTRO - CEP: 11940-000 -
 JACUPIRANGA - SP

CNPJ: 04.336.428/0001-60 I.E.: 394071744114 I.M.:

Extrato N°: 005603
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

 CPF/CNPJ do Consumidor:
 Razão Social/ Nome: XXX

| # | COD | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UN R\$ | (VL TR R\$)* | VL ITEM R\$ |
|---|---------------|--------------------------------|--------|----|--------------|-----------------|-------------------|
| 1 | 2000000002835 | MARMITEX N 8 WYDA MANUAL | 2,0000 | CX | X35,00 | (0,00) | 70,00 |

Total de descontos/ acréscimos sobre o item 0,00
 TOTAL R\$ 70,00
 Dinheiro 70,00
 Troco R\$: 0,00

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 23,88
 (conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT N° 000493159-94

15/08/2019 - 10:38:15

3519 0804 3364 2800 0160 5900 0493 1590 0560 3672 2996

R

260

VR EMBALAGENS E DISTRIBUIDORA
 REGIS PECLAT BASTOS
 Endereço: AVENIDA VITORIO ONGARATTO,
 Nº 1180 - Nao Informado
 Bairro: CENTRO - CEP: 11940-000 -
 JACUPIRANGA - SP

CNPJ: 13.474.916/0001-25 I.E.: 394019681113 I.M.:

Extrato Nº: 002545
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

 CPF/CNPJ do Consumidor:
 Razão Social/ Nome: XXX

| # | COD | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UN RS | (VL TR RS)* | VL ITEM RS |
|---|---------------|---|--------|-----|-------------|----------------|------------------|
| 1 | 7898948470336 | PANO MULTIUSO MR.PLUS ROLO 30.CmX25.Mts AZUL | 3,0000 | RL | X12,00 | (0,00) | 36,00 |
| 2 | 7899682751781 | ESPONJA P/LOUCA DUPLA FACE C/10 | 1,0000 | PCT | X8,90 | (0,00) | 8,90 |

Total de descontos/ acréscimos sobre o item 0,00
 TOTAL R\$ 44,90
 Dinheiro 44,90
 Troco R\$: 0,00

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 14,12
 (conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT Nº 000575004-01

15/08/2019 - 10:30:15

3519 0813 4749 1600 0125 5900 0575 0040 0254 5056 3230

R
261

LC SALES e CIA LTDA
 Endereço: AVENIDA ADHEMAR DE BARROS,
 Nº 444 - Nao Informado
 Bairro: CENTRO - CEP: 11940-000 -
 JACUPIRANGA - SP
 CNPJ: 04.370.515/0001-34 I.E.: 394071790112 I.M.:

Extrato Nº: 072912
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

 CPF/CNPJ do Consumidor:
 Razão Social/ Nome: XXX

| # | COD | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UN RS | (VL TR RS)* | VL ITEM RS |
|---|------|--------------------|--------|-----|-------------|----------------|---------------|
| 1 | 217 | ALFACE CRESPA | 6,0000 | UND | X2,50 | (3,33) | 15,00 |
| 2 | 547 | TOMATE SALADETE | 1,4490 | KG | X3,50 | (1,12) | 5,07 |
| 3 | 4519 | MACA GALA | 2,2030 | KG | X5,46 | (2,68) | 12,03 |
| 4 | 4519 | MACA GALA | 2,1250 | KG | X5,46 | (2,58) | 11,60 |

Total de descontos/ acréscimos sobre o item 0,00
 TOTAL R\$ 43,70
 Dinheiro 50,00
 Troco R\$: 6,30
 Comete crime quem sonega

 OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
 CC:5600-34 (CAIXA : 3) (OPERADOR : ALESSANDRA)

*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 9,71
 (conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT Nº 000473602-83
 15/10/2019 - 11:12:58
 3519 1004 3705 1500 0134 5900 0473 6020 7291 2040 8910

R
262

MERCADO GALERA DE JACUPIRANGA
 LTDA
 Endereço: AVENIDA TANCREDO
 CARRAVIERI, Nº 75
 Bairro: FLOR DA VILA - CEP: 11940-000 -
 JACUPIRANGA - SP

CNPJ: 64.703.101/0001-01 I.E.: 394074274110 I.M.:

Extrato Nº: 210362
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor:
 Razão Social/ Nome: XXX

| # | COD | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UN RS | (VL TR RS)* | VL ITEM RS |
|---|--------|-------------------------|--------|----|-------------|----------------|---------------|
| 1 | 138485 | MILHO VERDE QUERO | 9,0000 | Un | X1,89 | (3,48) | 17,01 |
| 2 | 033495 | FEIJAO CARIO.DIA 1KG | 1,0000 | Un | X4,29 | (0,18) | 4,29 |
| 3 | 204223 | CEBOLA GRANEL KG | 1,3000 | Kg | X2,99 | (0,86) | 3,89 |

Total de descontos/ acréscimos sobre o item 0,00
 TOTAL R\$ 25,18
 Outros 0,78
 Dinheiro 100,00
 Troco R\$: 75,60
 Comete crime quem sonega

 OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
 INFORME-SE SOBRE AS VANTAGENS AO CLUB DIA% VOÃ?E
 ECONOMIZOU:R\$ 0,78 Valor aproximado dos tributos deste cupom R \$
 4.52(17.95%) Federal 10.45% Estadual 7.50% Municipal 0.00%

*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 4,52
 (conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT Nº 000057706-53

15/10/2019 - 08:54:03

3519 1064 7031 0100 0101 5900 0057 7062 1036 2529 0228

R
263

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| Banco: | 341 - ITAU - 060701190 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 513 / 74220-5 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | RAFAEL DE MARI SANTOS |
| CPF/CNPJ: | 367.746.788-82 |
| Valor: | R\$ 537,08 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | RAFAEL DE MARI SANTOS |
| Histórico: | PAGAMENTO DE RELATORIO DE DESPESAS |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 23/10/2019 15:04:59 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00179395 |
| Chave de segurança: | YJ1YUNTF97MSXN20 |

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

R
264



QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA
 AV ALBERTO RAMOS, 274, INDEPENDENCIA
 SÃO PAULO - SP CEP: 03222-000
 TEL: (011)2021-4004 / FAX: (011)2021-4004

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº 000.034.194
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0907 1182 6400 0193 5500 1000 0341 9417 4458 3290

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190689969541 19/09/2019 16:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
116974135111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
07.118.264/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ/CPF
09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO
19/09/2019

ENDEREÇO
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

DATA DE SAÍDA
19/09/2019

CEP
11940-000

MUNICÍPIO
JACUPIRANGA

FONE/FAX
(011)2236-5024

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
NÃO CONTRIBUINTE

HORA DE SAÍDA
16:22

FATURA/DUPLICATA

001 19/10/2019 2120,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|------|-----------------|------|--------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 2.120,00 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACISS. | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | 2.120,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------|-----------------|-------------|------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTI | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | 9 - SEM FRETE | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 0,00 | | | | 0,00 | 0,00 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | ICMS | V. ICMS | BC. ST | V. ST | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|-------|--------|-------------|----------|------|---------|--------|-------|--------|------------|-----------|
| 18680 | CAMPO OPERAT 45X50CM S-RX (50) LOTE: 0000024427 VALIDADE: 29/02/2024 | 30059090 | 040 | 5102 | PCT | 35,000 | 58,0000000 | 2030,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 11190 | POVIDINE TOPICO 10% 100ML LOTE: 0000M25652 VALIDADE: 30/06/2021 | 30039099 | 040 | 5102 | FR | 50,000 | 1,8000000 | 90,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 3.356.559-7 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 | VALOR DO ISSQN 0,00 |
|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENÇÃO DO ICMS, CONE ART 94, § 1º ITEM 1,2,3 e 4 DO RICMS, COMBINADO COM CONVENIO ICMS 87/02.
 PIS/COFINS ISENTO CONF. LEI 10.147/2000 TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA DESCONTO DE ICMS NO VALOR DE R\$. CONFORME § 4 DO ART.55 ANEXO I DO RICMS-SP/2000
 VALOR DOS PRODUTOS: 2.585,36 VALOR DESCONTO: 465,36 VALOR DA NOTA: 2.120,00
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL OPERAÇÃO.003 AG: 4777-5 C/C:166-0
 BANCO BRADESCO: AG: 6616 C/C: 100-7
 BANCO DO BRASIL AG:1192-4 C/C: 117542-4
 Pré-Saida: 400300101:400300102 Pedido:32645
 INCS - JACUPIRANGA

RESERVADO AO FISCO


RECEBEMOS DE QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| | | |
|---------------------|---|-------------------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 000.034.194 SÉRIE 001 |
|---------------------|---|-------------------------------------|

265

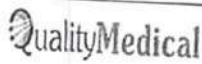
Estamos devolvendo as mercadorias desta nota fiscal, devido a incompatibilidade com nossos estoques que já foram repostos devido à demora para entrega.

~~Sem mais~~


Rafael de Mar: Santos
RG. 43.528.554-3
Gerente Administrativo

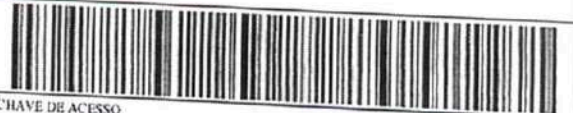
R

266



QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA
 AV ALBERTO RAMOS, 274, INDEPENDENCIA
 SÃO PAULO - SP CEP: 03222-000
 TEL: (011)2021-4004 / FAX: (011)2021-4004

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.034.198
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0907 1182 6400 0193 5500 1000 0341 9811 9740 2221

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 116974135111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190690048183 19/09/2019 16:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 CNPJ 07.118.264/0001-93

NOME RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
 CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00 DATA DA EMISSÃO 19/09/2019

ENDEREÇO
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101
 BARRIO/DISTRITO CENTRO DATA DE SAÍDA 19/09/2019

CEP 11940-000 MUNICÍPIO JACUPIRANGA FONE/FAX (011)2236-5024 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL NÃO CONTRIBUINTE HORA DE SAÍDA 16:37

FATURA/DUPLICATA
 001 19/10/2019 4727,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.727,50

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESS. 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 4.727,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 0,00 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NCM/SH CST CFOP UNID. QTDE V. UNITÁRIO V. TOTAL ICMS ICMS HC ST V. ST V. IPI ALIQ. ICMS ALIQ. IPI

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|----------|-----|------|----|------------|-----------|---------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 14686 | CAT VENOSO/ARTERIAL PERIF SEG 22G (100) LOTE: 0000190602 VALIDADE: 29/02/2024 | 90183924 | 040 | 5102 | PC | 600,000 | 2,0000000 | 1200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9413 | LUVA PROCED TALCO M (100) CT LOTE: 000CAA351M VALIDADE: 31/03/2024 | 40151900 | 040 | 5102 | PC | 500,000 | 0,1850000 | 92,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20810 | PAPEL LENÇOL HOSP 70CMX50M (10) LOTE: 0000003930 VALIDADE: 31/08/2024 | 48030090 | 040 | 5102 | RL | 60,000 | 6,5000000 | 390,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12341 | SONDA FOLEY 2V 30CC NR 18 (10) LOTE: 0009418122 VALIDADE: 31/12/2023 | 90183921 | 040 | 5102 | PC | 10,000 | 4,5000000 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 18213 | TOUCA DESC. BCA ELASTICO SANF GR 20 (100) JARC LOTE: 19DM014408 VALIDADE: 30/06/2022 | 63079010 | 040 | 5102 | PC | 30.000,000 | 0,1000000 | 3000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 3.356.559-7 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISERÇÃO DO ICMS, CONF ART 94, 5 1º ITEM 1,2,3 e 4 DO RICMS, COMBINADO COM CONVENIO ICMS 87/02. PIS/COFINS ISENTOS CONF. LEI 10.147/2000 TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA DESCONTO DE ICMS NO VALOR DE R\$. CONFORME 5 4 DO ART.55 ANEXO I DO RICMS-SP/2000 VALOR DOS PRODUTOS: 5.765,24 VALOR DESCONTO: 1.037,74 VALOR DA NOTA: 4.727,50 CAIXA ECONOMICA FEDERAL OPERAÇÃO.003 AG: 4777-5 C/C:166-0 BANCO BRADESCO: AG: 6616 C/C: 100-7 BANCO DO BRASIL AG: 1192-4 C/C: 117542-4 PreSaída: 3249201; 398450103; 398450104; 398450105; 398450106 Pedido: 32492 INCS - JACUPIRANGA

RESERVADO AO FISCO

RECEDEMOS DE QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO


DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.034.198
 SÉRIE 001

267

Estima devolvente os itens 14686 e 18213
desta nota fiscal integralmente devida à entrega
intempestiva e reposição anterior dos estoques, ali
da quantidade equivocada do item 18213.

Sem mais


Rafael de Mani Santos
RG. 43.528-554-3
Gerente Administrativo

R

268

QualityMedical

QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA
 AV ALBERTO RAMOS, 274, INDEPENDENCIA
 SÃO PAULO - SP CEP: 03222-000
 TEL: (011)2021-4004 / FAX: (011)2021-4004

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.034.192
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3519 0907 1182 6400 0193 5500 1000 0341 9211 4417 7858

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190689937096 19/09/2019 16:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 116974135111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
 07.118.264/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NÚMERAÇÃO SOCIAL
 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ/CPF
 09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO
 19/09/2019

ENDEREÇO
 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BARRIO/DISTRITO
 CENTRO

DATA DE SAÍDA
 19/09/2019

CEP
 11940-000

MUNICÍPIO
 JACUPIRANGA

FONE/FAX
 (011)2236-5024

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 NÃO CONTRIBUINTE

HORA DE SAÍDA
 16:15

FATURA/DUPLICATA

001 19/10/2019 6206,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|------|-----------------|------|--------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 6.206,00 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESS. | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | 6.206,00 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|-------------|------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTI | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | 9 - SEM FRETE | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 0,00 | | | | 0,00 | 0,00 |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | ICMS | V. ICMS | ICMS ST | V. ST | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|-------|---------|--------------|----------|------|---------|---------|-------|--------|------------|-----------|
| 1145 | ASCORBICO, AC SOL 500MG AMP 5ML LOTE: 0002843735 VALIDADE: 31/05/2021 | 30049029 | 040 | 5102 | AMP | 100,000 | 0,80000000 | 80,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 5161 | DIMENDRINATO-VIT B6 SOL 25/5MG/ML FRCG 20ML (100) LOTE: 000003LB37 VALIDADE: 31/03/2021 | 30049039 | 040 | 5102 | FR | 10,000 | 3,50000000 | 35,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 14917 | IMUNOGLOB. ANTI RH0 D SOL 300MCG SERPR 2ML (1) LOTE: P100080473 VALIDADE: 31/03/2022 | 30021221 | 040 | 5102 | SERPR | 10,000 | 422,00000000 | 4220,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 8709 | LEVOFLOXACINO FA 500MG 100ML | 30049099 | 040 | 5102 | FR | 24,000 | 25,00000000 | 600,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 8709 | LEVOFLOXACINO FA 500MG 100ML | 30049099 | 040 | 5102 | FR | 26,000 | 25,00000000 | 650,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 9233 | LORATADINA CP 10MG (12) LOTE: 0000051038 VALIDADE: 31/07/2021 | 30039079 | 040 | 5102 | CP | 90,000 | 0,15000000 | 13,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 10146 | NALOXONA, CLORID. SOL 0,4MG AMP 1ML (C1) P 34498 (C1) LOTE: 0018110547 VALIDADE: 30/11/2020 | 30044990 | 040 | 5102 | AMP | 50,000 | 9,00000000 | 450,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 15108 | NISTATINA/ZINCO, OX POM 100 000U/200MG G BNG 60G LOTE: 00001C4334 VALIDADE: 30/06/2021 | 30042099 | 040 | 5102 | BNG | 20,000 | 2,45000000 | 49,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 11300 | PROMETAZINA SOL 25MG/ML AMP 2ML (50) LOTE: 0019050424 VALIDADE: 31/05/2021 | 30049075 | 040 | 5102 | AMP | 10,000 | 2,45000000 | 24,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 12139 | SODIO, CLOR SOL 0,9% AMP 10ML LOTE: 0001931521 VALIDADE: 31/08/2021 | 30049099 | 040 | 5102 | AMP | 400,000 | 0,21000000 | 84,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | | | | |
|------------------------------------|--------------------------|------|--------------------------|------|----------------|------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 3.356.559-7 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | 0,00 | VALOR DO ISSQN | 0,00 |
|------------------------------------|--------------------------|------|--------------------------|------|----------------|------|

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTAÇÃO DO ICMS, CONF ART 94, § 1º ITEM 1,2,3 e 4 DO RICMS, COMBINADO COM CONVENIO ICMS 87/02. PIS/COFINS ISENTO CONF. LEI 10.147/2000 TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA DESCONTO DE ICMS DO VALOR DE RS, CONFORME § 4 DO ART.55 ANEXO I DO RICMS-SP/2000 VALOR DOS PRODUTOS: 7.568,29 VALOR DESCONTO: 1.362,29 VALOR DA NOTA: 6.206,00 CAIXA ECONOMICA FEDERAL OPERAÇÃO.003 AG: 4777-5 C/C:166-0 BANCO BRADESCO: AG: 6016 C/C: 100-7 BANCO DO BRASIL AG.1192-4 C/C: 117542-4 Pre-Saída: 3264901; 3264902; 400530101; 400530102; 400530103; 400530104; 400530105 Pedido: 32649 INCS - JACUPIRANGA | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|


RECEBEMOS DE QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| | | |
|---------------------|---|-------------------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 000.034.192 SÉRIE 001 |
|---------------------|---|-------------------------------------|

269

Estamos devolvendo o item 0709 desta nota fiscal integralmente devido à entrega intempestiva e respeito ao estoque.

~~Sem mais~~


Rafael de Maci Santos
RG. 43.520.554 - 3
Gerente Administrativo

R

270

PLANILHA DE FLUXO DE CAIXA

R

271

FLUXO DE CAIXA - TERMO DE COLABORAÇÃO 005/2019 - JACUPIRANGA

OUTUBRO DE 2019

| SALDO INICIAL NA CONTA BANCÁRIA | | R\$ | - |
|---|------------|-------------------|----------|
| ENTRADAS | | | |
| 1. REPASSES RECEBIDOS DA PM JACUPIRANGA | R\$ | 317.000,00 | |
| 2. EMPRESTIMOS DA ADMINISTRAÇÃO INCS | R\$ | - | |
| 3. VALOR REMANECENTE DA ANTIGA CONTA BANCÁRIA TRANSFERIDO PARA A ATUAL | R\$ | 3.379,69 | |
| 4. DEVOLUÇÕES DE TRANSAÇÕES INDEVIDAS (TEDs e DOCs devolvidas, devolução de pag. em duplicidade, etc) | R\$ | 7.038,75 | |
| 5. TOTAL DE ENTRADAS NO MÊS | R\$ | 327.418,44 | |

| SAÍDAS | | VALOR MENSAL |
|--|------------|---------------------|
| DESPESAS PAGAS NO MÊS | | |
| 1. PESSOAL | R\$ | 54.692,26 |
| 1.1 Salários | R\$ | 41.828,47 |
| 1.2 Outras Formas de Contratação (a) | R\$ | - |
| 1.3 Encargos / Benefícios (b) | R\$ | 8.552,25 |
| 1.4 Provisões (13º + Férias + Aviso Prévio Trabalhado) | R\$ | - |
| 1.5 Benefícios | R\$ | 4.311,54 |
| 1.6 Exames Médicos | R\$ | - |
| 2. MEDICAMENTOS | R\$ | 28.809,50 |
| 2.1 Medicamentos | R\$ | 28.809,50 |
| 3. MATERIAIS | R\$ | 16.844,63 |
| 3.1 Materiais Médicos Hospitalares | R\$ | 15.004,63 |
| 3.2 Gases Medicinais | R\$ | 1.840,00 |
| 4. MATERIAIS DIVERSOS | R\$ | 20.277,63 |
| 4.1 Material de Higienização | R\$ | 5.799,34 |
| 4.2 Material / Gêneros Alimentícios | R\$ | 9.479,18 |
| 4.3 Material Expediente | R\$ | 941,05 |
| 4.4 Combustível | R\$ | - |
| 4.5 GLP | R\$ | 637,50 |
| 4.6 Uniformes e Identificações Funcionais | R\$ | - |
| 4.7 Enxoval Hospitalar | R\$ | - |
| 4.8 Material de Lavanderia | R\$ | 3.420,56 |
| 4.9 Outras Despesas com Materiais Diversos (c) | R\$ | - |
| 5. MANUTENÇÃO | R\$ | 623,97 |
| 5.1 Material Manutenção | R\$ | 83,97 |
| 5.2 Serviços de Manutenção | R\$ | 540,00 |
| 6. SEGUROS / IMPOSTOS / TAXAS | R\$ | 959,08 |
| 6.1 Seguros (predial e responsabilidade civil) | R\$ | - |
| 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | R\$ | 959,08 |
| 7. SERVIÇOS DE PESSOAS JURÍDICAS | R\$ | 173.253,25 |
| 7.1 Telefonia | R\$ | 99,90 |
| 7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e) | R\$ | 26.123,00 |
| 7.3 Serviços Médicos | R\$ | 146.930,35 |
| 7.4 Outros Serviços (f) | R\$ | 100,00 |
| 8. ADMINISTRATIVOS | R\$ | 7.000,00 |
| 8.1 Custos Operacionais (g) | R\$ | 7.000,00 |
| 9. TOTAL DESPESAS PAGAS | R\$ | 302.460,32 |
| 10. DEVOLUÇÃO DE EMPRESTIMO À ADM. INCS | R\$ | - |
| 11. TRANSAÇÕES INDEVIDAS (TEDs e DOCs dados errados, pag. em duplicidade, etc) | R\$ | 7.038,75 |
| 12. TOTAL DE SAÍDAS | R\$ | 309.499,07 |

| INVESTIMENTOS | |
|---|----------------------|
| SALDO DOS INVESTIMENTOS NO INICIO DO PERIODO | R\$ 1.646,31 |
| APLICAÇÕES EFETUADAS | R\$ 315.475,32 |
| RESGATES EFETUADOS | R\$ 297.505,95 |
| SALDO DOS INVESTIMENTOS NO FINAL DO PERIODO | R\$ 19.615,68 |

| | |
|---|-----------------|
| SALDO NAS CONTAS BANCÁRIAS NO FINAL DO PERIODO | R\$ 0,00 |
|---|-----------------|

R

272