

PRESTAÇÃO DE CONTAS NOVEMBRO/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 28/10/2019 e 27/11/2019.

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 Novembro de 2019

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

RELATÓRIO DO CUMPRIMENTO DE METAS

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

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

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

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

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



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

Receptionistas – 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 novembro/2019. E como serão no mês de dezembro/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 Novembro/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 28/10/2019 e 27/11/2019 foram realizadas 52 transferências, entre elas 3 acompanhadas por profissional médico, 7 acompanhadas por profissional enfermeiro e 42 por técnico de enfermagem. As transferências foram para os seguintes hospitais de referência:
 - Hosp. Reg. De Sorocaba – 02 Transferências;
 - CHS (Conjunto Hospitalar de Sorocaba) – 01;
 - HRR – 08 Transferências;
 - HSJ – 08 Transferências;
 - HRLP – 30 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.

R
G

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, porém não houve dados suficientes para compilação este mês, por se tratar de uma meta bimestral, novo relatório de satisfação será apresentado no próximo período.

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 o as prescrições médicas estão sendo cumpridas.
- O controle de estoque é feito mediante sistema, com inúmeros relatórios disponíveis. Segue em anexo à este documento o 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 28/10 à 28/11.

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 Novembro 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 - 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ana De Souza Correa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ATESTADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Maria Izabel Cerqueira da Cruz | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Erica Caroline Thomé dos Santos | | | F | | | | | | | | | | | | | | | | | | | F | | | | | | | | |
| Solange Dias dos Santos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beatriz Silva | | | | | | | F | | | | | | | | | | | F | | | | | | | | | | | | |
| Noturno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fernando Cesar da Fonseca | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Angelo Barbosa de Andrade | | | | | | | | | | F | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Samara Arraes Leite | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | F | | | | | | | |

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

Jacupiranga, 28 de outubro de 2019


 RAFAEL DE MARI SANTOS
 GERENTE ADMINISTRATIVO



AFR

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

Jacupiranga, 28 de outubro de 2019



RAFAEL DE MARI SANTOS
GERENTE ADMINISTRATIVO



ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - COZINHA

| Auxiliar de Cozinha e Cozinha | | DEZEMBRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|
| | | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | | | |
| Auxiliares de Cozinha | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Patricia Carriel | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Maria Edina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ana De Souza Correa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cozinheiras | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Angela Maria Soares dos Santos Moreira | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cristiane Almeida | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Jacupiranga, 26 de novembro de 2019


 RAFAEL DE MARI SANTOS
 GERENTE ADMINISTRATIVO



ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - SERVIÇOS GERAIS

| Serviços Gerais | DEZEMBRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mariana de Oliveira Martins | | | | | | | F | | | | | | | | | | | | F | | | | | | | | | | | | |
| Claudenice dos Santos (Folguista) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Noturno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Leni Lima dos Santos | | | | | | | | | | | | F | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gisele Aparecida Machado Pereira | | | | | F | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bruno Leite Gerra (Folguista) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Jacupiranga, 26 de novembro de 2019

RAFAEL DE MARI SANTOS
GERENTE ADMINISTRATIVO



R
29

ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - LAVANDERIA

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

Jacupiranga, 26 de novembro 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 |
| | 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 | Débora | Danilo | Pamela | André | Débora | Danilo |
| Noite | Marianela | Rafael | Marianela | Pamela | Rafael | Miryanis | Miryanis |
| 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 | Miryanis | Miryanis |
| Dia | Marianela | André | Danilo | Pamela | André | Polyana | Danilo |
| Noite | Marianela | Rafael | Marianela | Pamela | Manoel Vitor | Miryanis | Miryanis |
| Sobreaviso | Polyana | André | Rafael | Rafael | Danilo | Marianela | Danilo |
| | 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 | André | Danilo | Pamela | André | Polyana | André |
| Noite | Rafael | Rafael | Marianela | Pamela | Rafael | Miryanis | Miryanis |
| Sobreaviso | Polyana | André | Rafael | Rafael | Juliano | 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 | Débora | Danilo | Pamela | André | Polyana | Danilo |
| Noite | Marianela | Rafael | Marianela | Pamela | Rafael | Miryanis | Saulo |
| Sobreaviso | Polyana | André | Rafael | Rafael | Juliano | Marianela | Danilo |

RUA EUNICE CARNEIRO PAULA, Nº 101, CENTRO, JACUPIRANGA
(13)3864-3440



PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA



| | | | | | | | |
|------------|----------------|----------------------|--------------------|---------------------|---------------------|--------------------|---------------|
| | Domingo | Segunda-feira | Terça-feira | Quarta-feira | Quinta-feira | Sexta-feira | Sábado |
| | 01/12/2019 | 02/12/2019 | 03/12/2019 | 04/12/2019 | 05/12/2019 | 06/12/2019 | 07/12/2019 |
| Dia | Danilo | Danilo | Eva | Danilo | Eva | Eva | Rafael |
| Dia | Marianela | André | Danilo | Pamela | André | Polyana | André |
| Noite | Marianela | Rafael | Marianela | Pamela | Rafael | Miryanis | Miryanis |
| Sobreaviso | Polyana | André | Rafael | Rafael | Danilo | Marianela | Juliano |
| | Domingo | Segunda-feira | Terça-feira | Quarta-feira | Quinta-feira | Sexta-feira | Sábado |
| | 08/12/2019 | 09/12/2019 | 10/12/2019 | 11/12/2019 | 12/12/2019 | 13/12/2019 | 14/12/2019 |
| Dia | André | Danilo | Eva | Danilo | Eva | Eva | Miryanis |
| Dia | Danilo | Débora | Danilo | Pamela | André | Polyana | Danilo |
| Noite | André | Rafael | Marianela | Pamela | Rafael | Miryanis | Miryanis |
| Sobreaviso | Polyana | André | Rafael | Rafael | Danilo | Marianela | Juliano |
| | Domingo | Segunda-feira | Terça-feira | Quarta-feira | Quinta-feira | Sexta-feira | Sábado |
| | 15/12/2019 | 16/12/2019 | 17/12/2019 | 18/12/2019 | 19/12/2019 | 20/12/2019 | 21/12/2019 |
| Dia | Danilo | Danilo | Eva | Danilo | Eva | Eva | Rafael |
| Dia | Marianela | Débora | Danilo | Pamela | André | Polyana | Miryanis |
| Noite | Marianela | Rafael | Marianela | Pamela | Rafael | Miryanis | Miryanis |
| Sobreaviso | Polyana | André | Rafael | Rafael | Danilo | Marianela | Juliano |
| | Domingo | Segunda-feira | Terça-feira | Quarta-feira | Quinta-feira | Sexta-feira | Sábado |
| | 22/12/2019 | 23/12/2019 | 24/12/2019 | 25/12/2019 | 26/12/2019 | 27/12/2019 | 28/12/2019 |
| Dia | Danilo | Débora | Eva | Danilo | Danilo | Polyana | Miryanis |
| Dia | Marianela | Danilo | Danilo | Pamela | Eva | Eva | Danilo |
| Noite | Marianela | Danilo | Marianela | Pamela | Danilo | Miryanis | Miryanis |
| Sobreaviso | Polyana | Juliano | Rafael | Rafael | Rafael | Marianela | Juliano |
| | Domingo | Segunda-feira | Terça-feira | Quarta-feira | Quinta-feira | Sexta-feira | Sábado |
| | 29/12/2019 | 30/12/2019 | 31/12/2019 | 01/01/2020 | 02/01/2020 | 03/01/2020 | 04/01/2020 |
| Dia | Danilo | Danilo | Eva | Danilo | Eva | Polyana | Miryanis |
| Dia | Marianela | Rainer | Danilo | Pamela | Débora | Eva | Rafael |
| Noite | Marianela | Rainer | Marianela | Pamela | Rafael | Rafael | Rafael |
| Sobreaviso | Polyana | Juliano | Rafael | Rafael | Danilo | Marianela | Juliano |

RUA EUNICE CARNEIRO PAULA, Nº 101, CENTRO, JACUPIRANGA

(13)3864-3440



FOLHA DE PRESENÇA MÉDICA

| | |
|---|---|
| PLANTAO DATA: <u>30/10/17</u> DIA | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Dra. Pamela Cristina Ramalho Médica CRM/SP 125.244 | CARIMBO E ASSINATURA: Danilo D. Gebrin Médico CRM 8137 |
| PLANTAO DATA: ___ / ___ / ___ NOITE | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Dra. Pamela Cristina Ramalho Médica CRM/SP 125.144 | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) Dr. Rafael Tadaani Sugiyama CRM-164203 |

| | |
|--|--|
| PLANTAO DATA: <u>31/10/19</u> DIA <i>quinta</i> | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Dr. Rafael Tadaani Sugiyama CRM-164203 <i>André</i> | CARIMBO E ASSINATURA: Eva Cárdenas Del Pino Médica CRM/SP 143658 <i>ES</i> |
| PLANTAO DATA: ___ / ___ / ___ NOITE | |
| CARIMBO E ASSINATURA: | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) |

| | |
|--|---|
| PLANTAO DATA: <u>01/11/19</u> DIA <i>Sexta</i> | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Dra. Debora Baltazar Médica CRM-SP 203136 | CARIMBO E ASSINATURA: Eva Cárdenas Del Pino Médica CRM SP 143658 <i>ES</i> |
| PLANTAO DATA: <u>01/11/19</u> NOITE | |
| CARIMBO E ASSINATURA: | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) Dr. Mariana Del Toro Rodriguez CRM/SP 190892 |

R

24



FOLHA DE PRESENÇA MÉDICA

PLANTAO DATA: 02/11/19 **DIA**

CARIMBO E ASSINATURA:

Dr. Danilo Alves Mendes
Médico
CRM - SP 180800

CARIMBO E ASSINATURA:

Danilo D. Gebrin
Médico
CRM 158137

PLANTAO DATA: 02/11/19 **NOITE**

CARIMBO E ASSINATURA:

[Handwritten signature]

CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO)

PLANTAO DATA: 03/11/19 **DIA**

CARIMBO E ASSINATURA:

Dr. Mariana Dal Toro Rodriguez
Clínica Geral
CRMESP 190282

CARIMBO E ASSINATURA:

Danilo D. Gebrin
Médico
CRM 158137

PLANTAO DATA: 03/11/19 **NOITE**

CARIMBO E ASSINATURA:

Dr. Mariana Dal Toro Rodriguez
Clínica Geral
CRMESP 190282

CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO)

[Handwritten signature]
Dr. Polyana da Guia Pereira
MÉDICA
CRM/SP 198973

PLANTAO DATA: 04/11/19 **DIA**

CARIMBO E ASSINATURA:

Dr. Manoel Victor F. Lima
CRM-SP 204569

CARIMBO E ASSINATURA:

Danilo D. Gebrin
Médico
CRM 158137

PLANTAO DATA: / / **NOITE**

CARIMBO E ASSINATURA:

Dr. Rafael Telesmi Sugiyama
CRM-164203

CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO)

[Handwritten signature]
Médico
CRM 158137

R



FOLHA DE PRESENÇA MÉDICA

PLANTAO DATA: 25/11/2019 **DIA**

| | |
|--|---|
| <p>CARIMBO E ASSINATURA:</p> <p>Eva Cárdenas Del Pino Médica CRM SP 143658</p> | <p>CARIMBO E ASSINATURA:</p> <p>Daniilo D. Gebrin Médico CRM 158137</p> |
|--|---|

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

| | |
|---|---|
| <p>CARIMBO E ASSINATURA:</p> <p>Drª Mariana Del Toro Rodriguez Clínica Gênia CREMESP 190262</p> | <p>CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO)</p> <p>Drº Rafael Tedachi Sugiyama CRM-164203</p> |
|---|---|

PLANTAO DATA: ___ / ___ / ___ **DIA**

| | |
|--|---|
| <p>CARIMBO E ASSINATURA:</p> <p>Dra. Pâmela Cristina Ramalho CRM/SP 125.144 MÉDICA</p> | <p>CARIMBO E ASSINATURA:</p> <p>Daniilo D. Gebrin Médico CRM 158137</p> |
|--|---|

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

| | |
|--|---|
| <p>CARIMBO E ASSINATURA:</p> <p>Dra. Pâmela Cristina Ramalho CRM/SP 125.144 MÉDICA</p> | <p>CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO)</p> <p>Drº Rafael Tedachi Sugiyama CRM-164203</p> |
|--|---|

PLANTAO DATA: 27/11/19 **DIA** *Quarta*

| | |
|------------------------------|--|
| <p>CARIMBO E ASSINATURA:</p> | <p>CARIMBO E ASSINATURA:</p> <p>Eva Cárdenas Del Pino Médica CRM SP 143658</p> |
|------------------------------|--|

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

| | |
|--|--|
| <p>CARIMBO E ASSINATURA:</p> <p>Drº Rafael Tedachi Sugiyama CRM-164203</p> | <p>CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO)</p> <p>André Luis Yanguano Nogueira Médico CRM 133031-SP</p> |
|--|--|

R



FOLHA DE PRESENÇA MÉDICA

PLANTAO DATA: 8 / 11 / 19 **DIA** 6^a F

| | |
|--|---|
| CARIMBO E ASSINATURA: Dra. Polyana da Guia Pereira MÉDICA CRM/SP 158973 | CARIMBO E ASSINATURA: Eva Cárdenas Del Pino Médica CRM SP 143658 |
|--|---|

PLANTAO DATA: 8 / 11 / 19 **NOITE** 6^a F

| | |
|---|---|
| CARIMBO E ASSINATURA: Dra. Miryanis Zayas Tomas CRM/SP 206349 | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) Dr. Mariacela Del Toro Rodriguez Clínica Geral CREMESP 190282 |
|---|---|

PLANTAO DATA: 9 / 11 / 19 **DIA** Sáb

| | |
|---|---------------------------|
| CARIMBO E ASSINATURA: Dr. Rafael Tedeschi Sugiyama CRM-164203 | CARIMBO E ASSINATURA: |
|---|---------------------------|

PLANTAO DATA: 9 / 11 / 19 **NOITE** Sáb

| | |
|---|------------------------------------|
| CARIMBO E ASSINATURA: Dra. Miryanis Zayas Tomas CRM/SP 206349 | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) |
|---|------------------------------------|

PLANTAO DATA: 10 / 11 / 19 **DIA** Dom

| | |
|--|---------------------------|
| CARIMBO E ASSINATURA: Dr. Mariacela Del Toro Rodriguez Clínica Geral CREMESP 190282 | CARIMBO E ASSINATURA: |
|--|---------------------------|

PLANTAO DATA: 10 / 11 / 19 **NOITE** Dom


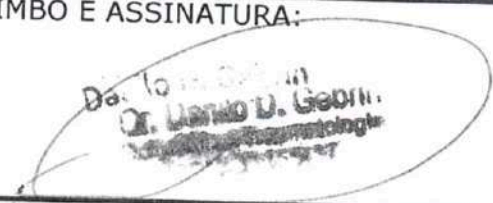


| | |
|--|---|
| CARIMBO E ASSINATURA: Dr. Mariacela Del Toro Rodriguez Clínica Geral CREMESP 190282 | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) Dra. Polyana da Guia Pereira MÉDICA CRM/SP 158973 |
|--|---|

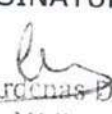


2

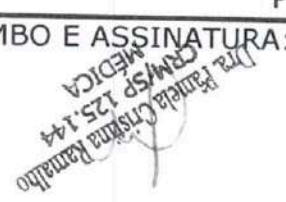



27



FOLHA DE PRESENÇA MÉDICA

| | |
|--|---|
| PLANTAO DATA: <u>11/11/19</u> DIA | |
| CARIMBO E ASSINATURA:  | CARIMBO E ASSINATURA:  |
| PLANTAO DATA: ___ / ___ / ___ NOITE | |
| CARIMBO E ASSINATURA:  | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO)  |

| | |
|---|--|
| PLANTAO DATA: <u>12/11/19</u> DIA | |
| CARIMBO E ASSINATURA:  Eva Cárdenas Del Pino Médica CRM SP 143658 | CARIMBO E ASSINATURA:  |
| PLANTAO DATA: ___ / ___ / ___ NOITE | |
| CARIMBO E ASSINATURA:  Dr. Mariana Del Toro Rodriguez Clínica Geral CREMESP 190202 | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO)  Dr. Rafael Fedeichi Sugiyama CRM-164203 |

| | |
|--|--|
| PLANTAO DATA: <u>13/11/19</u> DIA | |
| CARIMBO E ASSINATURA:  Dr. Pamela Cristina Bernaldo CRM/SP 125.144 | CARIMBO E ASSINATURA:  |
| PLANTAO DATA: <u>13/11/19</u> NOITE | |
| CARIMBO E ASSINATURA:  Dr. Pamela Cristina Bernaldo CRM/SP 125.144 | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO)  Dr. Rafael Fedeichi Sugiyama CRM-164203 |

R



FOLHA DE PRESENÇA MÉDICA

PLANTAO DATA: 14/11/19 DIA quinta-feira

| | |
|-----------------------|--|
| CARIMBO E ASSINATURA: | CARIMBO E ASSINATURA: Eva Cárdenas Del Pin Médica CRM SP 143658 |
|-----------------------|--|

PLANTAO DATA: ___ / ___ / ___ NOITE

| | |
|--|--|
| CARIMBO E ASSINATURA: Dr Manoel Victor F Lima CRM SP 204 569 | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) Dr Danilo D. Lima CRM SP 143658 |
|--|--|

PLANTAO DATA: 15/11/2019 DIA 5ª f

| | |
|---|--|
| CARIMBO E ASSINATURA: Dra Polyana da Guia Pereira MÉDICA CRM/SP 198973 | CARIMBO E ASSINATURA: Dra Miryanis Zayas Tomas CRM/SP 206349 |
|---|--|

PLANTAO DATA: 15/11/2019 NOITE 6ª f

| | |
|--|--|
| CARIMBO E ASSINATURA: Dra Miryanis Zayas Tomas CRM/SP 206349 | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) Dr. Leonardo Dalton Rodrigues CRM/SP 190262 |
|--|--|

PLANTAO DATA: 16/11/2019 DIA Sáb

| | |
|--|--|
| CARIMBO E ASSINATURA: Dra Miryanis Zayas Tomas CRM/SP 206349 | CARIMBO E ASSINATURA: Dr. Leonardo Dalton Rodrigues CRM/SP 190262 Dr Danilo |
|--|--|

PLANTAO DATA: 16/11/2019 NOITE Sáb

| | |
|--|------------------------------------|
| CARIMBO E ASSINATURA: Dra Miryanis Zayas Tomas CRM/SP 206349 | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) |
|--|------------------------------------|

2



FOLHA DE PRESENÇA MÉDICA

PLANTAO DATA: 17 / 11 / 2019 DIA Dom

| | |
|-----------------------|-----------------------|
| CARIMBO E ASSINATURA: | CARIMBO E ASSINATURA: |
| | |

PLANTAO DATA: 17 / 11 / 2019 NOITE Dom

| | |
|-----------------------|------------------------------------|
| CARIMBO E ASSINATURA: | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) |
| | |

PLANTAO DATA: 18 / 11 / 19 DIA

| | |
|-----------------------|-----------------------|
| CARIMBO E ASSINATURA: | CARIMBO E ASSINATURA: |
| | |

PLANTAO DATA: 18 / 11 / 19 NOITE

| | |
|-----------------------|------------------------------------|
| CARIMBO E ASSINATURA: | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) |
| | |

PLANTAO DATA: 19 / 11 / 19 DIA

| | |
|-----------------------|-----------------------|
| CARIMBO E ASSINATURA: | CARIMBO E ASSINATURA: |
| | |

PLANTAO DATA: 19 / 11 / 19 NOITE

| | |
|-----------------------|------------------------------------|
| CARIMBO E ASSINATURA: | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) |
| | |

Dr. Danilo D. Gebri
Ortopedia e Traumatologia
CRM/SP 19027

R



FOLHA DE PRESENCIA MÈDICA

| | |
|---|---|
| PLANTAO DATA: <u>21/11/19</u> DIA | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Dra. Pâmela Cristina Ruffinelli Médica CRM/SP 125144 | CARIMBO E ASSINATURA: Dr. Danilo D. Gebri Oftalmologista e Traumatologista CRM/SP 159277 |
| PLANTAO DATA: ___ / ___ / ___ NOITE | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Dra. Pâmela Cristina Ruffinelli Médica CRM/SP 125144 | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) Dr. Rafael ... CRM-104203 |



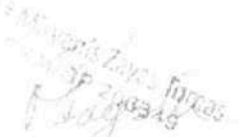
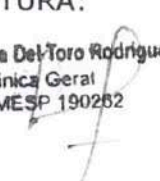




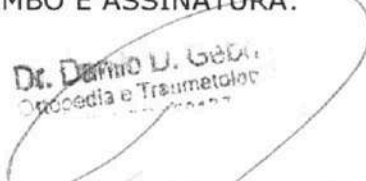


| | |
|--|---|
| PLANTAO DATA: <u>21/11/19</u> DIA <i>quinta-feira</i> | |
| CARIMBO E ASSINATURA: <i>[Signature]</i> | CARIMBO E ASSINATURA: Eva Cárdenas Del Pino Médica CRM SP 143658 |
| PLANTAO DATA: ___ / ___ / ___ NOITE | |
| CARIMBO E ASSINATURA: <i>[Signature]</i> | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) <i>[Signature]</i> |

| | |
|--|---|
| PLANTAO DATA: <u>22/11/19</u> DIA <i>6ª F</i> | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Dra. Polyana da Guia Peretti MÉDICA CRM/SP 198973 | CARIMBO E ASSINATURA: Eva Cárdenas Del Pino Médica CRM SP 143658 |
| PLANTAO DATA: <u>22/11/19</u> NOITE | |
| CARIMBO E ASSINATURA: <i>[Signature]</i> | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) Dr. Mariana Del Toro Rodriguez Clínica Geral CREMESP 190262 |

R



FOLHA DE PRESENÇA MÉDICA

| | |
|--|--|
| PLANTAO DATA: <u>23</u> / <u>11</u> / <u>19</u> DIA <u>Sab</u> | |
| CARIMBO E ASSINATURA:  Dr. Mariana Del Toro Rodriguez | CARIMBO E ASSINATURA:  |
| PLANTAO DATA: <u>23</u> / <u>11</u> / <u>19</u> NOITE <u>Sab</u> | |
| CARIMBO E ASSINATURA:  Mariana Del Toro Rodriguez CRM/SP 190262 | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO) |
| PLANTAO DATA: <u>24</u> / <u>11</u> / <u>19</u> DIA <u>Dom</u> | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Dr. Mariana Del Toro Rodriguez Clinica Geral CRM/SP 190262  | CARIMBO E ASSINATURA:  |
| PLANTAO DATA: <u>24</u> / <u>11</u> / <u>19</u> NOITE <u>Dom</u> | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Dr. Mariana Del Toro Rodriguez Clinica Geral CRM/SP 190262  | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO)  Dr. Polyana da Guia Pereira MÉDICA CRM/SP 198973 |
| PLANTAO DATA: <u>25</u> / <u>11</u> / <u>2019</u> DIA <u>Segunda</u> | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Dr. Débora Batista Médica CRM-SP 203136  | CARIMBO E ASSINATURA: Dr. Danilo L. Gedei Ortopedia e Traumatologia  |
| PLANTAO DATA: ___ / ___ / ___ NOITE | |
| CARIMBO E ASSINATURA: Dr. Rafael Taguchi Sugiyama CRM-164203  | CARIMBO E ASSINATURA: (SOBREAVISO)  |



| Procedimento | Quantidade | % |
|---|--------------|--------------|
| Competência: Outubro/2019 | 2405 | 15,19 |
| 6128 - 01.01.04.002-4 - AVALIACAO ANTROPOMETRICA | 168 | 0,06 |
| 710 - 02.04.01.007-1 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ) | 5 | 0,03 |
| 702 - 02.04.01.014-4 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 2 | 0,01 |
| 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 | 1 | 0,01 |
| 743 - 02.04.02.006-9 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 4 | 0,03 |
| 746 - 02.04.02.008-5 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA | 1 | 0,01 |
| 737 - 02.04.02.009-3 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | 2 | 0,01 |
| 757 - 02.04.03.007-2 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 3 | 0,02 |
| 771 - 02.04.03.015-3 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 39 | 0,25 |
| 767 - 02.04.03.017-0 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 2 | 0,01 |
| 762 - 02.04.04.009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO | 5 | 0,03 |
| 759 - 02.04.04.011-6 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) | 5 | 0,03 |
| 820 - 02.04.05.011-1 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) | 4 | 0,03 |
| 819 - 02.04.05.013-8 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 1 | 0,01 |
| 793 - 02.04.06.008-7 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 6 | 0,04 |
| 789 - 02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA | 1 | 0,01 |
| 790 - 02.04.06.011-7 - RADIOGRAFIA DE COXA | 1 | 0,01 |
| 795 - 02.04.06.012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 7 | 0,04 |
| 798 - 02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 3 | 0,02 |
| 1125 - 02.11.02.003-6 - ELETROCARDIOGRAMA | 24 | 0,15 |
| 1310 - 02.14.01.001-5 - GLICEMIA CAPILAR | 47 | 0,30 |
| 1358 - 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 21 | 0,13 |
| 1367 - 03.01.06.002-9 - ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 19 | 0,12 |
| 6207 - 03.01.06.009-6 - ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | 477 | 3,01 |
| 44981 - 03.01.06.011-8 - ACOlhIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO | 493 | 3,11 |
| 6172 - 03.01.10.001-2 - ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA | 640 | 4,04 |
| 1398 - 03.01.10.003-9 - AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL | 373 | 2,36 |
| 1396 - 03.01.10.010-1 - INALACAO / NEBULIZACAO | 37 | 0,23 |
| 3247 - 03.03.09.015-4 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA | 2 | 0,01 |
| 7544 - 03.03.09.020-0 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZACAO | 1 | 0,01 |
| 1395 - 04.01.01.002-3 - CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO | 9 | 0,06 |
| Competência: Novembro/2019 | 13433 | 84,82 |
| 6128 - 01.01.04.002-4 - AVALIACAO ANTROPOMETRICA | 791 | 4,99 |
| 113 - 02.01.02.004-1 - COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL | 10 | 0,06 |
| 710 - 02.04.01.007-1 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ) | 15 | 0,09 |
| 698 - 02.04.01.008-0 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 2 | 0,01 |
| 702 - 02.04.01.014-4 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 3 | 0,02 |
| 740 - 02.04.02.003-4 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) | 2 | 0,01 |
| 736 - 02.04.02.004-2 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) | 4 | 0,03 |
| 741 - 02.04.02.005-0 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA | 6 | 0,04 |
| 743 - 02.04.02.006-9 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 18 | 0,11 |
| 746 - 02.04.02.008-5 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA | 4 | 0,03 |
| 737 - 02.04.02.009-3 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | 11 | 0,07 |
| 747 - 02.04.02.013-1 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE) | 3 | 0,02 |
| 757 - 02.04.03.007-2 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 4 | 0,03 |
| 771 - 02.04.03.015-3 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 329 | 2,08 |
| 760 - 02.04.04.001-9 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | 5 | 0,03 |
| 752 - 02.04.04.002-7 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR | 1 | 0,01 |
| 755 - 02.04.04.005-1 - RADIOGRAFIA DE BRACO | 4 | 0,03 |
| 756 - 02.04.04.006-0 - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 3 | 0,02 |
| 761 - 02.04.04.007-8 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 7 | 0,04 |
| 765 - 02.04.04.008-6 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO | 6 | 0,04 |
| 762 - 02.04.04.009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO | 10 | 0,06 |
| 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) | 18 | 0,11 |
| 764 - 02.04.04.012-4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 12 | 0,08 |
| 820 - 02.04.05.011-1 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) | 16 | 0,10 |
| 819 - 02.04.05.013-8 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 10 | 0,06 |
| 793 - 02.04.06.008-7 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 14 | 0,09 |
| 789 - 02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA | 16 | 0,10 |
| 794 - 02.04.06.010-9 - RADIOGRAFIA DE CALCANEIO | 1 | 0,01 |
| 790 - 02.04.06.011-7 - RADIOGRAFIA DE COXA | 1 | 0,01 |
| 795 - 02.04.06.012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 24 | 0,15 |
| 798 - 02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 19 | 0,12 |
| 792 - 02.04.06.016-8 - RADIOGRAFIA DE PERNA | 2 | 0,01 |
| 1125 - 02.11.02.003-6 - ELETROCARDIOGRAMA | 97 | 0,61 |



| Procedimento | Quantidade | % |
|---|--------------|--------------|
| Competência: Novembro/2019 | 13433 | 84,82 |
| 1310 - 02.14.01.001-5 - GLICEMIA CAPILAR | 275 | 1,74 |
| 1386 - 03.01.01.003-0 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO BASICA (EXCETO MEDICO) | 2 | 0,01 |
| 1358 - 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 155 | 0,98 |
| 1367 - 03.01.06.002-9 - ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 89 | 0,56 |
| 6207 - 03.01.06.009-6 - ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | 2579 | 16,28 |
| 44981 - 03.01.06.011-8 - ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO | 2934 | 18,53 |
| 6172 - 03.01.10.001-2 - ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA. | 3390 | 21,40 |
| 1398 - 03.01.10.003-9 - AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL | 2263 | 14,29 |
| 1396 - 03.01.10.010-1 - INALACAO / NEBULIZACAO | 212 | 1,34 |
| 2234 - 03.01.10.015-2 - RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE) | 1 | 0,01 |
| 7540 - 03.03.09.007-3 - REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR | 5 | 0,03 |
| 7541 - 03.03.09.009-0 - REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR | 3 | 0,02 |
| 7543 - 03.03.09.012-0 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (COM IMOBILIZACAO) | 2 | 0,01 |
| 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 | 1 | 0,01 |
| 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 | 4 | 0,03 |
| 7542 - 03.03.09.022-7 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZACAO | 5 | 0,03 |
| 1395 - 04.01.01.002-3 - CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO | 30 | 0,19 |
| 2238 - 04.01.01.006-6 - EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA | 10 | 0,06 |
| Total | 15838 | |

R

34



| Bairro ou Localidade | Quantidade | % |
|--|------------|-------|
| Município: 290650-1 - CANDEIAS/BA | | |
| 1586 - SARANDI | 1 | 0,03 |
| Município: 313430-1 - ITUMIRIM/MG | | |
| 1571 - MACUCO DE MINAS | 1 | 0,03 |
| Município: 313670-2 - JUIZ DE FORA/MG | | |
| 1604 - SAGRADO | 1 | 0,03 |
| Município: 314700-6 - PARACATU/MG | | |
| 1592 - VILA CRISTIANO | 1 | 0,03 |
| Município: 350540-1 - BARRA DO TURVO/SP | | |
| 1 - CENTRO | 4 | 0,10 |
| 795 - RIO VERMELHO | 1 | 0,03 |
| 1595 - BOA ESPERANÇA | 1 | 0,03 |
| 1601 - RUA PARAISO | 1 | 0,03 |
| Município: 350925-4 - CAJATI/SP | | |
| 891 - BARRO BRANCO | 17 | 0,43 |
| 701 - VILA ANTUNES | 5 | 0,13 |
| 778 - JD SANTA RITA | 3 | 0,08 |
| 793 - JD ANA MARIA | 2 | 0,05 |
| 505 - BARRO BRANCO | 2 | 0,05 |
| 548 - CAPITAO BRAS | 1 | 0,03 |
| 720 - CACHOEIRINHA | 1 | 0,03 |
| 847 - CAPELINHA | 1 | 0,03 |
| 1003 - JD GRANDE PAVE | 1 | 0,03 |
| Município: 351150-8 - CERQUILHO/SP | | |
| 287 - FIESP | 3 | 0,08 |
| Município: 351480-9 - ELDORADO/SP | | |
| 4 - CENTRO | 13 | 0,33 |
| 1143 - JARDIM NOVA ELDORADO | 3 | 0,08 |
| 477 - NOVA ESPERANCA | 3 | 0,08 |
| 564 - ABOBRAL | 1 | 0,03 |
| 727 - BARRA DO BRACO | 1 | 0,03 |
| 751 - ILHA RASA | 1 | 0,03 |
| 821 - JD NOVA ELDORADO | 1 | 0,03 |
| 1600 - JARDIM MARAVILHA | 1 | 0,03 |
| 1602 - PORTAO | 1 | 0,03 |
| Município: 352030-1 - IGUAPE/SP | | |
| 603 - VILA GARCEIS | 1 | 0,03 |
| Município: 352042-6 - ILHA COMPRIDA/SP | | |
| 1583 - BALNEARIO ANCARPE | 1 | 0,03 |
| Município: 352210-9 - ITANHAEM/SP | | |
| 695 - GUAPURA | 1 | 0,03 |
| Município: 352460-0 - JACUPIRANGA/SP | | |
| 707 - FLOR DA VILA | 3882 | 97,56 |
| 431 - VILA ELIAS | 531 | 13,35 |
| 1 - CENTRO | 509 | 12,79 |
| 859 - JD NOVO BOTUJURU | 467 | 11,74 |
| 675 - CIDADE NOVA | 283 | 7,11 |
| 686 - CHACARA DAS ROSAS | 214 | 5,38 |
| 737 - JD BOTUQUARA | 195 | 4,90 |
| 849 - GUARAU | 172 | 4,32 |
| 755 - JD BOTUJURU | 168 | 4,22 |
| 623 - CANHA | 164 | 4,12 |
| 765 - PINDAUBA | 114 | 2,87 |
| Não Informado | 109 | 2,74 |
| 1221 - LENCOL | 87 | 2,19 |
| 1010 - LAGEADO | 81 | 2,04 |
| 784 - VILA VITAL | 52 | 1,31 |
| 780 - VILA JOSEFA | 50 | 1,26 |
| 573 - BIQUINHA | 48 | 1,21 |
| 912 - LAUDO NATEL | 43 | 1,08 |
| 505 - BARRO BRANCO | 42 | 1,06 |
| 951 - BARRA DO SOLDADO | 39 | 0,98 |
| 879 - CARRAVIERI | 38 | 0,96 |
| 976 - JD BRASILIA | 36 | 0,90 |
| 923 - PADRE ANDRE I | 31 | 0,78 |
| | 28 | 0,70 |

R

35



| Bairro ou Localidade | Quantidade | % |
|---|-------------|--------------|
| Município: 352460-0 - JACUPIRANGA/SP | 3882 | 97,56 |
| 928 - MORANGABA | 27 | 0,68 |
| 902 - PEDREIRA | 25 | 0,63 |
| 836 - PADRE ANDRE II | 21 | 0,53 |
| 886 - AGUA PARADA | 21 | 0,53 |
| 1071 - POCA | 21 | 0,53 |
| 829 - MORRO GRANDE | 19 | 0,48 |
| 944 - GUARAU RODEIO | 15 | 0,38 |
| 962 - BR 116 | 15 | 0,38 |
| 1058 - GUATAMBU | 15 | 0,38 |
| 967 - RIBEIRAO DA BATATA | 14 | 0,35 |
| 796 - SERROTE | 13 | 0,33 |
| 1154 - GUARAU II | 13 | 0,33 |
| 1035 - GUARACUI | 12 | 0,30 |
| 1167 - BARRA DO PINDAUBA | 11 | 0,28 |
| 937 - ITAPAVUSSU | 10 | 0,25 |
| 1004 - TURVO | 9 | 0,23 |
| 1110 - CONCHAL | 8 | 0,20 |
| 1400 - JARDIM NOVO BOTUJURU | 8 | 0,20 |
| 1385 - GUARAU DOIS | 7 | 0,18 |
| 905 - PRIMAVERA | 6 | 0,15 |
| 998 - PE DA SERRA | 6 | 0,15 |
| 1090 - HELIO ROSSET | 5 | 0,13 |
| 1131 - RIBEIRAO DO SALTO | 5 | 0,13 |
| 1281 - RODEIO | 5 | 0,13 |
| 1395 - JARDIM BOTUJURU | 5 | 0,13 |
| 1428 - PADRE ANDRE 2 | 4 | 0,10 |
| 1096 - PIRRACA | 3 | 0,08 |
| 1156 - SEM BAIRRO | 3 | 0,08 |
| 1303 - ESTRADA DE ELDORADO | 3 | 0,08 |
| 1358 - BOTUJURU | 3 | 0,08 |
| 1396 - JARDIM BOTUQUARA | 3 | 0,08 |
| 1018 - SERINGAL | 2 | 0,05 |
| 1024 - GUAMIRANGA | 2 | 0,05 |
| 1091 - RIO TURVO | 2 | 0,05 |
| 1197 - TIPITI | 2 | 0,05 |
| 1223 - GARAPUI | 2 | 0,05 |
| 1311 - ARACI | 2 | 0,05 |
| 1315 - BANAER | 2 | 0,05 |
| 1375 - CHACARAS DAS ROSAS | 2 | 0,05 |
| 1384 - GUARAU 2 | 2 | 0,05 |
| 1387 - GUARAU LAUDO NATEL | 2 | 0,05 |
| 1433 - POÇA | 2 | 0,05 |
| 1043 - SOMBRIL | 1 | 0,03 |
| 1060 - GUARAREMA | 1 | 0,03 |
| 1103 - BRACO DO GADO | 1 | 0,03 |
| 1136 - PARQUE INDUSTRIAL | 1 | 0,03 |
| 1139 - LINHA 15 DE NOVEMBRO | 1 | 0,03 |
| 1174 - BRACO DO PINDAUBA | 1 | 0,03 |
| 1178 - PADRE ANDRE MANDI | 1 | 0,03 |
| 1185 - VILA BARBOSINHA | 1 | 0,03 |
| 1208 - GUARAPUI | 1 | 0,03 |
| 1232 - SIDOW | 1 | 0,03 |
| 1235 - RIO VERMELHO | 1 | 0,03 |
| 1241 - RIACHAO | 1 | 0,03 |
| 1244 - PINDAUBA DO MEIO | 1 | 0,03 |
| 1256 - CONCHAL UM | 1 | 0,03 |
| 1291 - GUARAMIRANGA | 1 | 0,03 |
| 1317 - BAIRRO DO TURVO | 1 | 0,03 |
| 1319 - ITAPAVUSSU 2 | 1 | 0,03 |
| 1359 - BOTUQUARA | 1 | 0,03 |
| 1367 - CARRAVIEIRI | 1 | 0,03 |
| 1423 - NOVO BOTUJURU | 1 | 0,03 |
| 1574 - PETROPEN | 1 | 0,03 |
| 1590 - SITIO RENER MARIANA | 1 | 0,03 |
| 1599 - ESTRADA DO GUARAU | 1 | 0,03 |
| 1603 - SITIO VARGEDINHA | 1 | 0,03 |
| Município: 353180-3 - MONTE MOR/SP | 1 | 0,03 |



| Bairro ou Localidade | Quantidade | % |
|--|-------------|-------------|
| Município: 353180-3 - MONTE MOR/SP | 1 | 0,03 |
| 1598 - JARDIM NOVA ALVORADA | 1 | 0,03 |
| Município: 353620-8 - PARIQUERA-ACU/SP | 11 | 0,28 |
| 399 - CONCHAL | 3 | 0,08 |
| 1059 - OURO VERDE | 3 | 0,08 |
| Não Informado | 1 | 0,03 |
| 893 - PERI PERI | 1 | 0,03 |
| 906 - VILA MARIA | 1 | 0,03 |
| 972 - JARDIM SAO CARLOS | 1 | 0,03 |
| 1565 - FRANCISCO BRITO | 1 | 0,03 |
| Município: 353980-6 - POA/SP | 1 | 0,03 |
| 1588 - VILA ANCHIETA | 1 | 0,03 |
| Município: 354260-2 - REGISTRO/SP | 24 | 0,60 |
| 786 - ARAPONGAL | 4 | 0,10 |
| 1463 - LENÇOL | 4 | 0,10 |
| 889 - VILA NOVA | 3 | 0,08 |
| Não Informado | 2 | 0,05 |
| 638 - CENTRO | 2 | 0,05 |
| 546 - AGROXA | 1 | 0,03 |
| 769 - CAICARA 2 | 1 | 0,03 |
| 911 - CAPINZAL | 1 | 0,03 |
| 1008 - ALAY CORREIA | 1 | 0,03 |
| 1047 - CAICARA 1 | 1 | 0,03 |
| 1053 - JD BRASIL | 1 | 0,03 |
| 1075 - BLOCO D1 | 1 | 0,03 |
| 1114 - VILA CABRAL | 1 | 0,03 |
| 1584 - JARDIM AGROCHA | 1 | 0,03 |
| Município: 355030-8 - SAO PAULO/SP | 5 | 0,13 |
| 383 - JD.FARIA LIMA | 2 | 0,05 |
| 1031 - CENTRO | 2 | 0,05 |
| 1593 - SANTO AMARO | 1 | 0,03 |
| Município: 355240-3 - SUMARE/SP | 1 | 0,03 |
| 1591 - JARDIM PAULISTANO | 1 | 0,03 |
| Município: 410180-4 - ARAUCARIA/PR | 2 | 0,05 |
| 1589 - JARDIM IGUAÇU | 2 | 0,05 |
| Município: 410690-2 - CURITIBA/PR | 1 | 0,03 |
| 871 - CIC | 1 | 0,03 |
| Município: 412550-6 - SAO JOSE DOS PINHAIS/PR | 2 | 0,05 |
| 1538 - CIDADE JARDIM | 1 | 0,03 |
| 1585 - INÁ | 1 | 0,03 |
| Município: 420540-7 - FLORIANOPOLIS/SC | 2 | 0,05 |
| 32 - FORQUELENHAS | 2 | 0,05 |
| Município: 430790-6 - FARROUPILHA/RS | 1 | 0,03 |
| 1587 - TERCEIRO DISTRITO | 1 | 0,03 |
| Município: 510390-8 - GENERAL CARNEIRO/MT | 2 | 0,05 |
| 1582 - BEIRA RIO | 2 | 0,05 |
| Total | 3979 | |

R

37



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA

Médias de Tempos de Atendimentos por Estabelecimento e Classificação de Risco (com Atend. Simpl.)
 Período: 28/10/2019 à 27/11/2019

C.N.P.J.: 46.582.185/0001-90

Página: 1 de 1
 Data: 29/11/2019
 Horário: 08:15:04

| Nível de Classificação de Risco | Recepção de Paciente | | | Acolhimento de Consulta | | | Atendimento de Consulta | | | Atendim. Simplif. | | | Total | | % | |
|---|----------------------|-------------|-----------------|-------------------------|-------------|-----------------|-------------------------|-------------|-----------------|-------------------|----------|-----------------|-----------------|-------------|-----------------|---------------|
| | T.A. | Qtde. | Média | T.A. | Qtde. | Média | T.A. | Qtde. | Média | T. Espera | Qtde. | Média | T.A. | Qtde. | | T.Médio |
| Estabelecimento de Saúde: 1 - PRONTO ATENDIMEN | 14:14:36 | 3951 | 00:00:56 | 10:36:26 | 3404 | 00:02:18 | 17:09:50 | 3507 | 00:01:06 | 00:00:00 | 0 | 00:00:00 | 18:00:52 | 3979 | 00:03:53 | 100,00 |
| Classificação de Riscos: Não Informado | 06:06:05 | 548 | 00:00:40 | 00:00:14 | 1 | 00:00:14 | 08:59:48 | 477 | 00:01:07 | 00:00:00 | 0 | 00:00:00 | 15:06:08 | 576 | 00:01:34 | 14,48 |
| Classificação de Riscos: 1 - Protocolo de Manche | 08:08:30 | 3403 | 00:00:59 | 10:36:11 | 3403 | 00:02:18 | 08:10:01 | 3030 | 00:01:06 | 00:00:00 | 0 | 00:00:00 | 02:54:44 | 3403 | 00:04:16 | 85,52 |
| 1 - Atendimento Imediato | 00:17:35 | 29 | 00:00:36 | 00:23:22 | 29 | 00:00:48 | 04:04:04 | 25 | 00:09:45 | 00:00:00 | 0 | 00:00:00 | 04:45:02 | 29 | 00:09:49 | 0,73 |
| 2 - 10 Minutos | 01:00:12 | 59 | 00:01:01 | 01:09:41 | 59 | 00:01:10 | 01:27:45 | 42 | 00:02:05 | 00:00:00 | 0 | 00:00:00 | 03:37:40 | 59 | 00:03:41 | 1,48 |
| 3 - 60 Minutos | 08:12:48 | 602 | 00:00:49 | 03:09:42 | 602 | 00:02:42 | 12:30:54 | 553 | 00:01:21 | 00:00:00 | 0 | 00:00:00 | 23:53:25 | 602 | 00:04:46 | 15,13 |
| 4 - 120 Minutos | 16:51:10 | 2282 | 00:01:04 | 15:22:29 | 2282 | 00:02:17 | 09:27:03 | 2104 | 00:00:57 | 00:00:00 | 0 | 00:00:00 | 17:40:43 | 2282 | 00:04:15 | 57,35 |
| 5 - 240 Minutos | 05:46:42 | 431 | 00:00:48 | 14:30:56 | 431 | 00:02:01 | 04:40:13 | 306 | 00:00:54 | 00:00:00 | 0 | 00:00:00 | 00:57:52 | 431 | 00:03:28 | 10,83 |
| Total | 14:14:36 | 3951 | 00:00:56 | 10:36:26 | 3404 | 00:02:18 | 17:09:50 | 3507 | 00:01:06 | 00:00:00 | 0 | 00:00:00 | 18:00:52 | 3979 | 00:03:53 | 100,00 |



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|---|-------------|-------------|--------------|-------|------------------|
| Unidade: 1 - PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA | | | 92780 | | 97.201,68 |
| Local de Armazenamento: 1 - FARMY CIA | | | 13043 | | 13.902,51 |
| 3188 - ABAIXADOR DE LINGUA (PCT C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 500 | UND | 15,00 |
| 3938 - ABSORVENTE MULTIUSO | 0 | 0 | 6 | UND | 0,00 |
| 4170 - ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE (USO ADULTO) | 0 | 0 | 2 | FCO | 11,20 |
| 4127 - ACEBROFILINA 25 MG/5 ML | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4211 - ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE (USO PEDIÁTRICO) | 0 | 0 | 3 | UND | 33,10 |
| 3916 - ACEBROFILINA 50MG/5ML ADULTO XPE | 0 | 0 | 0 | FCO | 0,00 |
| 2932 - ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML | 0 | 0 | 65 | AMP | 120,50 |
| 2936 - ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMP | 0 | 0 | 85 | COM | 2,23 |
| 2938 - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP 5ML (VITAMINA C) | 0 | 0 | 51 | AMP | 45,03 |
| 2939 - ACIDO TRANEXANICO 50MG/ML AMP 5ML | 0 | 0 | 55 | AMP | 362,09 |
| 3069 - ACIDOS GRAXOS + VITAMINA E + LECITINA DE SOJA FRC | 0 | 0 | 4 | FCO | 12,69 |
| 3426 - ADENOSINA 3MG/ML AMP 2 ML | 0 | 0 | 18 | AMP | 0,00 |
| 2941 - AGUA DESTILADA AMP 10ML (CX C/ 200 UNID) | 0 | 0 | 371 | AMP | 78,10 |
| 3531 - AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100ML | 0 | 0 | 6 | FCO | 20,54 |
| 4035 - AGUA PARA INJEÇÃO 100 ML | 0 | 0 | 6 | FCO | 22,26 |
| 3189 - AGULHA HIPODERMICA 13 X4,5 (CX C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 232 | UND | 10,15 |
| 3190 - AGULHA HIPODERMICA 20 X 5,5 (CX C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 150 | UND | 0,00 |
| 3191 - AGULHA HIPODERMICA 25 X 7 (CX C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 62 | UND | 0,00 |
| 3192 - AGULHA HIPODERMICA 25 X 8 (CX C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 239 | UND | 9,79 |
| 3206 - AGULHA HIPODERMICA 30 X 7 (CX C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 276 | UND | 16,70 |
| 3193 - AGULHA HIPODERMICA 30 X 8 (CX C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 360 | UND | 0,00 |
| 3194 - AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 (C/100 UNID) | 0 | 0 | 562 | UND | 38,79 |
| 3655 - ALCOOL 70% 1 LT | 0 | 0 | 2 | UND | 9,47 |
| 3199 - ALGODAO HIDROFILO 500G | 0 | 0 | 2 | UND | 16,80 |
| 3200 - ALMOTOLIA TRANSPARENTE BICO RETO 125ML | 0 | 0 | 6 | UND | 0,00 |
| 3918 - AMBROXOL 15MG/5ML INFANTIL XPE | 0 | 0 | 4 | FCO | 3,00 |
| 3917 - AMBROXOL 30MG/5ML ADULTO XPE FRC | 0 | 0 | 4 | FCO | 0,00 |
| 2943 - AMICACINA SULFATO 250MG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 34 | AMP | 69,28 |
| 2944 - AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML | 0 | 0 | 48 | AMP | 52,80 |
| 2945 - AMIODARONA CLORIDRATO 200MG COMP | 0 | 0 | 30 | COM | 24,00 |
| 2946 - AMIODARONA CLORIDRATO 50MGML AMP 3ML | 0 | 0 | 41 | AMP | 0,00 |
| 3656 - AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSAO ORAL FR 150ML | 0 | 0 | 4 | UND | 0,00 |
| 3645 - AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSAO ORAL FR 60ML | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 2948 - AMOXICILINA 500MG CAPS | 0 | 0 | 34 | CPS | 4,00 |
| 4226 - AMOXICILINA+CLAVULANATO 250 MG/ML | 0 | 0 | 1 | UND | 25,37 |
| 3894 - AMPICILINA SODICA 500MG F/A | 0 | 0 | 19 | F/A | 0,00 |
| 4227 - ANLODIPINO 5 MG | 0 | 0 | 66 | UND | 2,74 |
| 3202 - APARELHO PARA BARBEAR DESCARTÁVEL | 0 | 0 | 8 | UND | 3,56 |
| 3939 - ATADURA DE ALGODÃO 10CM (PCT C/ 12 UNID) | 0 | 0 | 12 | UND | 0,00 |
| 3940 - ATADURA DE ALGODÃO 15CM (PCT C/ 12 UNID) | 0 | 0 | 24 | UND | 24,72 |
| 3941 - ATADURA DE ALGODÃO 20CM (PCT C/ 12 UNID) | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3203 - ATADURA DE CREPE 13F 10CM X 1,8M (PCT C/ 12 UNID) | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3204 - ATADURA DE CREPE 13F 15CM X1,8M (PCT C/ 12 UNID) | 0 | 0 | 24 | UND | 24,66 |
| 3205 - ATADURA DE CREPE 13F 20CM X 1,8M (PCT C/ 12 UNID) | 0 | 0 | 24 | UND | 24,00 |
| 3207 - ATADURA DE CREPE 13F 6CM X 1,8M (PCT C/ 12 UNID) | 0 | 0 | 10 | UND | 3,10 |
| 3944 - ATADURA GESSADA 20CM | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 2952 - ATENOLOL 50MG COMP | 0 | 0 | 58 | COM | 0,00 |
| 2953 - ATROPINA SULFATO 0,25MG/1ML AMP | 0 | 0 | 42 | AMP | 16,03 |
| 4159 - AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA CURTA C/ 10 | 0 | 0 | 0 | PCT | 0,00 |
| 3211 - AVENTAL MANGA LONGA | 0 | 0 | 18 | UND | 28,80 |
| 4219 - AZITROMICINA 500 MG COMP | 0 | 0 | 30 | UND | 19,50 |
| 4214 - AZITROMICINA 600 MG/ SUSP FR 15 ML (C/ DILUENTE) | 0 | 0 | 8 | UND | 68,00 |
| 2956 - BENZILPENICILINA (G)POTASSICA(CRISTALINA) 5.000.000UI F/A | 0 | 0 | 20 | F/A | 0,00 |
| 3646 - BENZILPENICILINA 600.000 UI F/A | 0 | 0 | 71 | UND | 577,99 |
| 2955 - BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI F/A | 0 | 0 | 82 | F/A | 0,00 |
| 2954 - BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000UI+POTASSICA 100.000UI F/A | 0 | 0 | 68 | F/A | 0,00 |
| 3923 - BETAMETASONA, DIPROPIONATO + FOSFATO (5+2)MG/ML AMP | 0 | 0 | 24 | AMP | 138,10 |
| 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 | 3 | UND | 46,56 |
| 3247 - BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO COM VALVULA 2L | 0 | 0 | 13 | UND | 45,18 |
| 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 | 29 | AMP | 59,56 |
| 4022 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 MG/ML + 500 MG/ML 5 ML | 0 | 0 | 111 | AMP | 194,25 |



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|--|-------------|-------------|-------|-------|----------|
| 2965 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMP | 0 | 0 | 15 | COM | 9,75 |
| 3486 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GOTAS 20ML FRC | 0 | 0 | 2 | FCO | 17,00 |
| 2967 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML | 0 | 0 | 32 | AMP | 38,14 |
| 2964 - BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG + DAPIRONA 2,5G AMP | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3213 - CADARÇO SARJADO BRANCO 10MM C/ 10M | 0 | 0 | 7 | UND | 0,00 |
| 3862 - CANULA DE GUEDEL Nº 5 - VERMELHA | 0 | 0 | 1 | UND | 0,00 |
| 2969 - CAPTOPRIL 25MG COMP | 0 | 0 | 68 | COM | 2,66 |
| 3549 - CARVAO ATIVADO 50G | 0 | 0 | 3 | ENV | 95,25 |
| 3227 - CATETER INTRAVENOSO 16G | 0 | 0 | 82 | UND | 63,07 |
| 3228 - CATETER INTRAVENOSO 18G | 0 | 0 | 51 | UND | 36,92 |
| 3556 - CATETER INTRAVENOSO 20G | 0 | 0 | 151 | UND | 283,50 |
| 3405 - CATETER INTRAVENOSO 22G C/ 100 UNID | 0 | 0 | 209 | UND | 145,42 |
| 3231 - CATETER INTRAVENOSO 24G | 0 | 0 | 163 | UND | 317,48 |
| 3947 - CATETER INTRAVENOSO CENTRAL 19G X 30CM ADULTO (VERDE) | 0 | 0 | 1 | UND | 0,00 |
| 3232 - CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS | 0 | 0 | 11 | UND | 8,40 |
| 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 | 30 | COM | 17,06 |
| 2977 - CEFALOTINA SODICA 1G F/A | 0 | 0 | 0 | F/A | 0,00 |
| 3919 - CEFAZOLINA 1G EV | 0 | 0 | 49 | F/A | 0,00 |
| 2979 - CEFTRIAXONA 1G EV F/A | 0 | 0 | 90 | F/A | 1.049,26 |
| 4019 - CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 2984 - CETOPROFENO 100MG EV F/A | 0 | 0 | 42 | F/A | 149,69 |
| 2985 - CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 47 | AMP | 87,05 |
| 3920 - CINARIZINA 75MG CP | 0 | 0 | 86 | COM | 18,92 |
| 4020 - CIPROFLOXACINO 2 MG/ML 200 ML | 0 | 0 | 2 | BL | 138,98 |
| 3921 - CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML | 0 | 0 | 11 | BL | 240,00 |
| 2987 - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG COMP | 0 | 0 | 42 | COM | 8,70 |
| 3403 - CLAMP UMBILICAL | 0 | 0 | 11 | UND | 0,00 |
| 2989 - CLOPIDOGREL 75MG COMP | 0 | 0 | 7 | COM | 2,65 |
| 2990 - CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% AMP DE 10ML | 0 | 0 | 20 | AMP | 0,00 |
| 2991 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMP 10ML (CX C/ 200 UNIDADES) | 0 | 0 | 245 | AMP | 50,60 |
| 2992 - CLORETO DE SÓDIO 20% AMP 10ML | 0 | 0 | 42 | AMP | 0,00 |
| 2994 - CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML | 0 | 0 | 11 | FCO | 0,00 |
| 3575 - CLOREXIDINE 2% 100ML DEGERMENTE | 0 | 0 | 6 | FCO | 21,43 |
| 2996 - CLORPROMAZINA 5MG/ML AMP 5ML | 0 | 0 | 5 | AMP | 0,00 |
| 3925 - COLAGENASE+CLORANFENICOL (0,6U+0,01G)/G POMADA 30G | 0 | 0 | 4 | BIS | 72,00 |
| 4060 - COLETOR DE SECREÇÃO E URINA | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3242 - COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX ESTERIL | 0 | 0 | 13 | UND | 1,83 |
| 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 | 0 | UND | 0,00 |
| 3250 - COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELÃO 7L | 0 | 0 | 11 | UND | 6,78 |
| 3251 - COLETOR UNIVERSAL 80ML ESTERIL C/ TAMPA | 0 | 0 | 78 | UND | 46,31 |
| 3948 - COLETOR URINA SISTEMA ABERTO "TIPO FRASCO" 1200ML | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3254 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 13F | 0 | 0 | 160 | UND | 67,20 |
| 4205 - COMPRESSA DE GAZE CIRURGICA 23 x 25 cm C/50 | 0 | 0 | 50 | UND | 36,57 |
| 3640 - COMPRESSA DE GAZE CIRURGICA 45X50 C/50 | 0 | 0 | 80 | UND | 128,35 |
| 3363 - CONECTOR , (TAMPA) MACHO/FEMEA | 0 | 0 | 36 | UND | 12,51 |
| 4026 - CONECTOR LUER MACHO | 0 | 0 | 99 | UND | 0,00 |
| 4025 - CONECTOR LUER MACHO E FEMEA | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3659 - COPO DESCARTÁVEL 180ML (PCT/ 100 UNID) | 0 | 0 | 1 | PCT | 2,70 |
| 3660 - COPO DESCARTÁVEL 50ml (PCT C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 2 | PCT | 3,00 |
| 2999 - DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 17 | 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 | 5 | TB | 10,00 |
| 4157 - DEXAMETASONA 2 MG/ML AMP 1 ML | 0 | 0 | 13 | AMP | 10,01 |
| 3005 - DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML | 0 | 0 | 145 | AMP | 198,68 |
| 4039 - DEXAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 2 MG/ML 1 ML | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3006 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML FRC | 0 | 0 | 6 | FCO | 0,00 |
| 3011 - DIAZEPAM 10MG COMP | 0 | 0 | 17 | COM | 2,50 |
| 3009 - DIAZEPAM 10MG/2ML AMP 2ML | 0 | 0 | 11 | AMP | 0,00 |
| 4021 - DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML 3ML | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3012 - DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP | 0 | 0 | 45 | COM | 4,86 |
| 3014 - DICLOFENACO SÓDIO 75MG AMP 3ML | 0 | 0 | 108 | AMP | 108,00 |
| 3016 - DIMENIDRATO 25MG + PIDIROXINA 5MG/ML GOTAS FRC | 0 | 0 | 4 | FCO | 10,50 |
| 3017 - DIMENIDRATO 50MG+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML AMP (B6) | 0 | 0 | 32 | AMP | 36,60 |
| 3023 - DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+FRUTOSE+GLICOSE AMPOLA 10ML(DL) | 0 | 0 | 127 | AMP | 444,50 |
| 3018 - DAPIRONA 500MG - GOTAS 10ML FRC | 0 | 0 | 11 | FCO | 15,36 |

40



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA

Saldos de Estoque por Unidade, Local de Armazenamento e Insumo

Data de Estoque: 29/11/2019

C.N.P.J.: 46.582.185/0001-90

Página: 3 de 17

Data: 29/11/2019

Horário: 08:18:37

| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|---|-------------|-------------|-------|-------|--------|
| 3019 - DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 47 | AMP | 38,19 |
| 3558 - DISPOSITIVO INCONTINENCIA URINARIA C/ SONDA N° 05 | 0 | 0 | 1 | UND | 0,00 |
| 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 | 11 | AMP | 5,25 |
| 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 | 0 | UND | 0,00 |
| 3264 - ELETRODO DESCARTÁVEL ECG C/ 50UND | 0 | 0 | 4 | PCT | 55,98 |
| 3024 - ENALAPRIL 10MG COMP | 0 | 0 | 40 | COM | 0,00 |
| 3026 - EPINEFRINA 1MG AMP 1ML | 0 | 0 | 42 | AMP | 0,00 |
| 3647 - EQUIPO 2 VIAS MULTIVIAS LUER LOCK C/ CLAMP | 0 | 0 | 58 | UND | 49,30 |
| 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 | 2 | UND | 0,00 |
| 4001 - EQUIPO DE INFUSÃO MACRO | 0 | 0 | 228 | UND | 204,29 |
| 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 | 21 | UND | 360,00 |
| 3419 - EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO FOTOPROTETOR (LIFE MED) | 0 | 0 | 8 | 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 | 8 | UND | 76,80 |
| 3030 - ETILEFRINA 10MG/ML 1ML AMP | 0 | 0 | 8 | 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 - FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML FRC 20ML | 0 | 0 | 7 | 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 | 26 | 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 | 17 | UND | 37,44 |
| 4016 - FIO NYLON 3.0 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3564 - FIO NYLON 3/0 PRETO AGULHA 30MM | 0 | 0 | 13 | UND | 28,63 |
| 3407 - FIO NYLON 4/0 PRETO AGULHA 20MM | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3280 - FIO NYLON 4/0 PRETO AGULHA 30MM | 0 | 0 | 12 | UND | 19,50 |
| 3565 - FIO NYLON 5/0 PRETO AGULHA 20MM | 0 | 0 | 35 | UND | 0,00 |
| 3949 - FIO NYLON 6/0 PRETO AGULHA 20MM | 0 | 0 | 10 | UND | 0,00 |
| 3525 - FITA ADESIVA CREPE 16 MM X 50 M | 0 | 0 | 5 | UND | 14,30 |
| 4122 - FITA ADESIVA CREPE 19 MM X 50 M | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 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 | 9 | AMP | 15,71 |
| 3890 - FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML | 0 | 0 | 10 | AMP | 0,00 |
| 4003 - FRALDA GERIATRICA EG C/ 7 UNID | 0 | 0 | 21 | UND | 10,92 |
| 3889 - FRALDA GERIATRICA TAMANHO GG | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3950 - FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL EG | 0 | 0 | 6 | UND | 0,00 |
| 3288 - FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL G | 0 | 0 | 4 | UND | 2,08 |
| 3951 - FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL M | 0 | 0 | 9 | UND | 4,41 |
| 4123 - FRALDA GERIÁTRICA EG | 0 | 0 | 6 | UND | 7,20 |
| 4167 - FRALDA GERIÁTRICA P (PCT C/ 10 UNID) | 0 | 0 | 19 | UND | 20,83 |
| 3289 - FRALDA GERIATRICA TAMANHO G C/ 8 UNID | 0 | 0 | 27 | UND | 22,76 |
| 3287 - FRALDA GERIATRICA TAMANHO M (PCT C/ 8) | 0 | 0 | 17 | UND | 12,90 |
| 3627 - FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML "NÃO ESTERIL" | 0 | 0 | 18 | UND | 0,00 |
| 3900 - FRASCO UMIDIFICADOR PARA OXIGENOTERAPIA - 250ML | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3040 - FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 46 | AMP | 28,70 |
| 3041 - FUROSEMIDA 40MG COMP | 0 | 0 | 55 | COM | 0,00 |
| 3442 - GEL P/ ULTRASSOM 1KG | 0 | 0 | 1 | FCO | 2,85 |
| 4115 - GEL PARA ULTRASSOM 300 G | 0 | 0 | 0 | FCO | 0,00 |
| 3924 - GENTAMICINA 40MG/ML AMP 1ML | 0 | 0 | 36 | 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 | 26 | AMP | 0,00 |
| 3046 - GLICOSE 50% AMP 10ML | 0 | 0 | 56 | AMP | 20,02 |
| 4235 - HALOPERIDOL , DECANOATO 50 MG/ML | 0 | 0 | 10 | UND | 72,00 |
| 3047 - HALOPERIDOL 5MG/ML AMP 1ML | 0 | 0 | 10 | AMP | 15,42 |
| 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 | 12 | AMP | 0,00 |

41



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|---|-------------|-------------|-------|-------|--------|
| 3050 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP | 0 | 0 | 22 | COM | 0,00 |
| 3051 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG F/A | 0 | 0 | 102 | F/A | 358,29 |
| 3052 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG F/A | 0 | 0 | 114 | F/A | 713,78 |
| 3053 - HIDROXIDO de ALUMINIO 60MG/ML 100ML FRC | 0 | 0 | 4 | FCO | 14,88 |
| 3054 - HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% 1000ML | 0 | 0 | 0 | GL | 0,00 |
| 4212 - IBUPROFENO 300 MG/ COMP | 0 | 0 | 20 | UND | 4,20 |
| 3879 - IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS FRC | 0 | 0 | 5 | FCO | 8,69 |
| 4180 - IBUPROFENO GOTAS 100 MG/ML | 0 | 0 | 4 | UND | 12,00 |
| 3057 - INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML F/A | 0 | 0 | 3 | FCO | 74,84 |
| 3058 - INSULINA HUMANA REGULAR FRASCO 10ML F/A | 0 | 0 | 7 | FCO | 164,84 |
| 3952 - IODOPOLIVIDONA 1% DEGERMANTE 100ML | 0 | 0 | 6 | FCO | 0,00 |
| 4113 - IODOPOLIVIDONA SOLUÇÃO AQUOSA 10% (100 ML) | 0 | 0 | 4 | FCO | 0,00 |
| 3060 - IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML - GOTAS 20ML FRC | 0 | 0 | 5 | FCO | 0,18 |
| 3062 - ISOSSORBIDA DINITRATO 10MG COMP | 0 | 0 | 15 | COM | 3,51 |
| 3063 - ISOSSORBIDA DINITRATO, 5MG COMP (SUB LINGUAL) | 0 | 0 | 0 | COM | 0,00 |
| 3061 - ISOSSORBIDA MONONITRATO 10MG/ML AMP 1ML | 0 | 0 | 9 | AMP | 11,61 |
| 3296 - LAMINA DE BISTURI Nº 15 | 0 | 0 | 153 | UND | 147,00 |
| 3295 - LAMINA DE BISTURI Nº 23 | 0 | 0 | 134 | UND | 0,00 |
| 4006 - LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA (CX C/ 200 UNID) | 0 | 0 | 300 | UND | 71,20 |
| 3605 - LENÇOL DE PAPEL HOSPITALAR 70X50 | 0 | 0 | 10 | UND | 65,00 |
| 3927 - LEVOFLOXACINO 500MG COMP | 0 | 0 | 28 | COM | 0,00 |
| 3926 - LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA 100ML | 0 | 0 | 12 | BL | 317,40 |
| 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% - S/VASO | 0 | 0 | 6 | F/A | 0,00 |
| 3067 - LIDOCAINA CLORIDRATO 2% GEL TB | 0 | 0 | 10 | TB | 30,00 |
| 4251 - LORATADINA 10 MG COMP | 0 | 0 | 10 | COM | 1,50 |
| 3071 - LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRC | 0 | 0 | 4 | FCO | 12,40 |
| 3072 - LOSARTANA 50MG COMP | 0 | 0 | 61 | COM | 4,80 |
| 3300 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,0 C/2 UNID | 0 | 0 | 32 | PCT | 0,00 |
| 3301 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 C/2 UNID | 0 | 0 | 30 | PCT | 0,00 |
| 3302 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,0 C/2 UNID | 0 | 0 | 22 | PCT | 0,00 |
| 3303 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,5 C/2 UNID | 0 | 0 | 21 | UND | 10,80 |
| 3304 - LUVA DE PROCEDIMENTO "G" C/ 100 UND | 0 | 0 | 4 | CAX | 79,96 |
| 3305 - LUVA DE PROCEDIMENTO "M" C/ 100 UND | 0 | 0 | 5 | CAX | 71,88 |
| 3306 - LUVA DE PROCEDIMENTO "P" C/ 100UND | 0 | 0 | 4 | CAX | 70,00 |
| 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 | 1 | UND | 0,00 |
| 3954 - MALHA TUBULAR 20CM | 0 | 0 | 1 | UND | 0,00 |
| 3958 - MASCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL | 0 | 0 | 101 | UND | 0,00 |
| 3310 - MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ ELASTICO C/ 50UND | 0 | 0 | 32 | UND | 5,11 |
| 3309 - MASCARA N95 P/ TUBERCULOSE | 0 | 0 | 16 | UND | 42,82 |
| 4119 - MASCARA PARA INALAÇÃO ADULTO | 0 | 0 | 5 | UND | 19,75 |
| 4118 - MASCARA PARA INALAÇÃO INFANTIL | 0 | 0 | 4 | UND | 26,33 |
| 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 | 17 | COM | 2,55 |
| 3077 - METILDOPA 250MG COMP | 0 | 0 | 52 | COM | 36,33 |
| 3079 - METILPREDNISOLONA 500MG F/A + DIL | 0 | 0 | 5 | F/A | 0,00 |
| 3082 - METOCLOPRAMIDA 4MG GOTAS FRC | 0 | 0 | 0 | FCO | 0,00 |
| 3453 - METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS 10ML FRC | 0 | 0 | 0 | FCO | 0,00 |
| 3080 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG COMP | 0 | 0 | 39 | COM | 5,07 |
| 3081 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG/2ML AMP | 0 | 0 | 109 | AMP | 42,51 |
| 4128 - METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML 5 ML | 0 | 0 | 6 | AMP | 192,00 |
| 3083 - METRONIDAZOL 5MG 100ML BSA | 0 | 0 | 10 | BL | 33,38 |
| 3089 - MIDAZOLAM CLORIDRATO 50MG/10ML AMP 10ML | 0 | 0 | 4 | AMP | 0,00 |
| 3090 - MORFINA SULFATO 10MG/ML AMP 1ML | 0 | 0 | 5 | AMP | 0,00 |
| 4253 - NALOXONA, CLORIDRATO DE 0,4 MG/ML | 0 | 0 | 5 | AMP | 45,00 |
| 3092 - NEOMICINA+BACITRACINA 15G TB | 0 | 0 | 8 | POM | 0,00 |
| 3094 - NIFEDIPINO 20MG COMP | 0 | 0 | 163 | COM | 20,87 |
| 3929 - NIMESULIDA 50MG/ML SUSPENSÃO GOTAS | 0 | 0 | 6 | FCO | 15,60 |
| 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 - NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML AMP 4ML | 0 | 0 | 20 | AMP | 49,40 |
| 3100 - OLEO MINERAL 100ML FRC | 0 | 0 | 4 | FCO | 0,00 |
| 3102 - OMEPRAZOL 20MG CAPS | 0 | 0 | 27 | CPS | 7,56 |
| 3101 - OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A | 0 | 0 | 66 | F/A | 553,81 |
| 4230 - ONDASETRONA 2MG/ML | 0 | 0 | 20 | AMP | 29,97 |



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|--|-------------|-------------|-------|-------|--------|
| 3868 - OSELTAMIVIR 30MG | 0 | 0 | 20 | CPS | 0,00 |
| 3741 - OSELTAMIVIR 75MG | 0 | 0 | 0 | CPS | 0,00 |
| 3315 - PAPEL LENCOL 70CM X 50M | 0 | 0 | 13 | RL | 84,50 |
| 3104 - PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 15ML FRC | 0 | 0 | 9 | FCO | 30,43 |
| 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 | 20 | AMP | 42,01 |
| 3930 - PETIDINA, CLORIDRATO 50JMG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 10 | AMP | 0,00 |
| 3826 - PILHA AA | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3697 - PILHA AAA 4 | 0 | 0 | 5 | UND | 15,72 |
| 4126 - PILHA C-2 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3107 - POLIVITAMINICO (COMPLEXO B) AMP 2ML | 0 | 0 | 83 | AMP | 78,85 |
| 3110 - PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3MG/ML XAR FRC | 0 | 0 | 2 | FCO | 16,84 |
| 4034 - PROMETAZINA 50 MG/ 2 ML | 0 | 0 | 98 | AMP | 129,64 |
| 3113 - PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3464 - PVPI DERGEMANTE 1000ML | 0 | 0 | 0 | FCO | 0,00 |
| 3465 - PVPI TOPICO 1000ML*IODOPOLIVIDONA* | 0 | 0 | 3 | FCO | 0,00 |
| 3137 - RANITIDINA 25MG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 3 | AMP | 2,23 |
| 3118 - RETINOL AC 10.000UI+AMINOACIDOS 25MG+METIONINA 5MG+CLORANFENICC | 0 | 0 | 1 | TB | 12,83 |
| 3960 - SACO COLETOR DE URINA ADULTO 2000 ML (C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 100 | UND | 33,05 |
| 3138 - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPES 27,9G | 0 | 0 | 6 | ENV | 0,00 |
| 3961 - SCALP 21 | 0 | 0 | 62 | UND | 68,20 |
| 4008 - SCALP 23 | 0 | 0 | 173 | UND | 81,55 |
| 3962 - SCALP 25 | 0 | 0 | 106 | UND | 28,28 |
| 4009 - SERINGA 1 ML C/ AGULHA 13 X 4,5 | 0 | 0 | 11 | UND | 2,62 |
| 3963 - SERINGA 10ML | 0 | 0 | 281 | UND | 73,17 |
| 3570 - SERINGA 1ML DE SEGURANÇA CLIPE C/ AGULHA 13 X 4,5 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3964 - SERINGA 20ML | 0 | 0 | 276 | SRG | 128,11 |
| 3997 - SERINGA 3ML | 0 | 0 | 340 | UND | 44,27 |
| 3957 - SERINGA 5 ML | 0 | 0 | 134 | SRG | 21,39 |
| 3322 - SERINGA DE SEGURANÇA CLIPE 5ML | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3119 - SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRC | 0 | 0 | 9 | FCO | 0,00 |
| 3468 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML | 0 | 0 | 10 | BL | 51,10 |
| 3445 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML | 0 | 0 | 0 | BL | 0,00 |
| 3543 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML | 0 | 0 | 26 | BL | 70,20 |
| 3469 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML | 0 | 0 | 21 | BL | 73,50 |
| 3043 - SOLUCAO GLICERINADA 12% 500ML | 0 | 0 | 7 | BL | 75,38 |
| 3836 - SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA 250ML | 0 | 0 | 14 | UND | 45,48 |
| 3470 - SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA 500ML | 0 | 0 | 11 | BL | 49,73 |
| 3544 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML | 0 | 0 | 26 | BL | 0,00 |
| 3473 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 500ML | 0 | 0 | 22 | BL | 58,66 |
| 3472 - SOLUCAO MANITOL 20% 250 ML | 0 | 0 | 1 | BL | 8,48 |
| 3474 - SOLUCAO RINGER C/ LACTO 500ML | 0 | 0 | 0 | BL | 0,00 |
| 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 N°20 | 0 | 0 | 9 | UND | 0,00 |
| 3974 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA N° 10 | 0 | 0 | 8 | UND | 0,00 |
| 3975 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA N° 12 | 0 | 0 | 4 | UND | 0,00 |
| 4124 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA N° 14 | 0 | 0 | 7 | UND | 1,94 |
| 4134 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA N° 16 | 0 | 0 | 4 | UND | 0,00 |
| 4125 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA N° 18 | 0 | 0 | 4 | UND | 0,00 |
| 3973 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA N° 6 | 0 | 0 | 3 | UND | 0,00 |
| 3977 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA N° 8 | 0 | 0 | 7 | UND | 0,00 |
| 4028 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VALVULA N°8 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3967 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA N° 10 | 0 | 0 | 3 | UND | 0,00 |
| 3969 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA N° 14 | 0 | 0 | 3 | UND | 0,00 |
| 3970 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA N° 16 | 0 | 0 | 5 | UND | 0,00 |
| 3971 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA N° 20 | 0 | 0 | 3 | UND | 0,00 |
| 3966 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA N° 8 | 0 | 0 | 3 | UND | 0,00 |
| 4029 - SONDA FOLEY 3VIAS N°14 | 0 | 0 | 2 | UND | 0,00 |
| 4242 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 (C/BALÃO) | 0 | 0 | 5 | UND | 13,30 |
| 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 | 7 | UND | 0,00 |
| 3328 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO | 0 | 0 | 7 | UND | 23,36 |
| 3398 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO | 0 | 0 | 9 | UND | 16,69 |



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|---|-------------|-------------|-------|-------|--------|
| 3330 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 20 C/ BALAO | 0 | 0 | 13 | 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 | 7 | UND | 18,62 |
| 3978 - SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 6 C/ BALÃO | 0 | 0 | 6 | 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 | 2 | UND | 6,27 |
| 3335 - SONDA FOLEY 3 VIAS N. 20 | 0 | 0 | 1 | UND | 3,13 |
| 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 |
| 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 NUTRICAÇÃO ENTERAL N. 12 FR C/ FIO GUIA | 0 | 0 | 9 | UND | 89,91 |
| 3350 - SONDA RETAL N. 06 | 0 | 0 | 6 | 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 | 3 | 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 |
| 4222 - SONDA URETRAL N. 04 | 0 | 0 | 4 | UND | 1,92 |
| 3402 - SONDA URETRAL N. 06 | 0 | 0 | 8 | UND | 0,00 |
| 3362 - SONDA URETRAL N. 08 | 0 | 0 | 9 | UND | 0,00 |
| 3410 - SONDA URETRAL N. 10 | 0 | 0 | 7 | UND | 0,00 |
| 3356 - SONDA URETRAL N. 12 | 0 | 0 | 8 | UND | 0,00 |
| 3357 - SONDA URETRAL N. 14 | 0 | 0 | 8 | UND | 0,00 |
| 3358 - SONDA URETRAL N. 16 | 0 | 0 | 13 | UND | 8,66 |
| 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 | 8 | UND | 40,65 |
| 3884 - SULFADIAZINA DE PRATA BSN 50G | 0 | 0 | 7 | BIS | 0,00 |
| 3121 - SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML+TRIMETROPINA 40MG/5ML - SUSPENSÃO FRC | 0 | 0 | 3 | FCO | 0,00 |
| 3122 - SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETROPINA 80MG COMP | 0 | 0 | 25 | COM | 3,00 |
| 3123 - SULFATO DE MAGNÉSIO 10% AMP 10ML | 0 | 0 | 31 | AMP | 0,00 |
| 3476 - SULFATO FERROSO 25MG/ML 30ML FRC | 0 | 0 | 1 | FCO | 0,00 |
| 4129 - SUXAMETONIO 100 MG AMP | 0 | 0 | 10 | AMP | 129,73 |
| 3148 - TENOXICAM 20MG F/A | 0 | 0 | 0 | F/A | 0,00 |
| 4190 - TENOXICAM 40MG F/A | 0 | 0 | 0 | F/A | 0,00 |
| 3126 - TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML AMP | 0 | 0 | 23 | AMP | 0,00 |
| 4207 - TERMÔMETRO DIGITAL | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3367 - TIRAS P/ TESTE DE GLICEMIA (CX C/ 50 UNID) | 0 | 0 | 250 | UND | 175,00 |
| 3369 - TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA | 0 | 0 | 57 | UND | 5,12 |
| 3128 - TRAMADOL CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 2ML | 0 | 0 | 19 | AMP | 16,95 |
| 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 |
| 4156 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 3.0MM | 0 | 0 | 2 | UND | 0,00 |
| 4010 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 3.5MM | 0 | 0 | 3 | UND | 0,00 |
| 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 | 4 | UND | 0,00 |
| 3373 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 8.5MM | 0 | 0 | 8 | UND | 0,00 |



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|--|-------------|-------------|--------------|-------|------------------|
| 3379 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 9.0MM | 0 | 0 | 5 | 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 C/ 100 UNID | 0 | 0 | 75 | UND | 45,36 |
| 3992 - TUBO PARA COLETA AZUL | 0 | 0 | 241 | UND | 109,66 |
| 4024 - TUBO PARA COLETA ROXO | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4014 - TUBO PARA COLETA ROXO C/ 100 UNID | 0 | 0 | 105 | UND | 45,00 |
| 4130 - VASELINA LÍQUIDA 100 ML | 0 | 0 | 5 | FCO | 13,50 |
| Local de Armazenamento: 2 - ALMOXARIFADO | | | 46164 | | 27.236,62 |
| 3188 - ABAIXADOR DE LINGUA (PCT C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 16800 | UND | 504,00 |
| 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 |
| 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 | 0 | FCO | 0,00 |
| 3189 - AGULHA HIPODERMICA 13 X4,5 (CX C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 105 | UND | 0,00 |
| 3190 - AGULHA HIPODERMICA 20 X 5,5 (CX C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 310 | UND | 7,11 |
| 3191 - AGULHA HIPODERMICA 25 X 7 (CX C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 400 | UND | 14,11 |
| 3192 - AGULHA HIPODERMICA 25 X 8 (CX C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3206 - AGULHA HIPODERMICA 30 X 7 (CX C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 400 | UND | 20,99 |
| 3193 - AGULHA HIPODERMICA 30 X 8 (CX C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 100 | UND | 0,00 |
| 3194 - AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 (C/100 UNID) | 0 | 0 | 1200 | UND | 82,20 |
| 3655 - ALCOOL 70% 1 LT | 0 | 0 | 2 | UND | 9,47 |
| 3658 - ALCOOL GEL 800ml | 0 | 0 | 0 | RF | 0,00 |
| 3199 - ALGODAO HIDROFILO 500G | 0 | 0 | 4 | UND | 33,60 |
| 3200 - ALMOTOLIA TRANSPARENTE BICO RETO 125ML | 0 | 0 | 18 | UND | 0,00 |
| 4013 - APARELHO DE BARBEAR | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3202 - APARELHO PARA BARBEAR DESCARTÁVEL | 0 | 0 | 97 | UND | 43,89 |
| 3201 - APARELHO PRESSÃO S/ ESTETOSCÓPIO (ESFIGMOMANÔMETRO) | 0 | 0 | 3 | UND | 225,00 |
| 3939 - ATADURA DE ALGODÃO 10CM (PCT C/ 12 UNID) | 0 | 0 | 48 | UND | 6,15 |
| 3940 - ATADURA DE ALGODÃO 15CM (PCT C/ 12 UNID) | 0 | 0 | 24 | UND | 24,72 |
| 3941 - ATADURA DE ALGODÃO 20CM (PCT C/ 12 UNID) | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3203 - ATADURA DE CREPE 13F 10CM X 1,8M (PCT C/ 12 UNID) | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3204 - ATADURA DE CREPE 13F 15CM X1,8M (PCT C/ 12 UNID) | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3205 - ATADURA DE CREPE 13F 20CM X 1,8M (PCT C/ 12 UNID) | 0 | 0 | 36 | UND | 36,00 |
| 3207 - ATADURA DE CREPE 13F 6CM X 1,8M (PCT C/ 12 UNID) | 0 | 0 | 31 | UND | 9,61 |
| 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 | 360 | UND | 562,96 |
| 2956 - BENZILPENICILINA (G)POTASSICA(CRISTALINA) 5.000.000UI F/A | 0 | 0 | 0 | F/A | 0,00 |
| 4066 - BOBINA PARA FAX / ELETRO | 0 | 0 | 18 | UND | 240,00 |
| 3247 - BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO COM VALVULA 2L | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 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 | 150 | UND | 115,38 |
| 3556 - CATETER INTRAVENOSO 20G | 0 | 0 | 500 | UND | 764,40 |
| 3405 - CATETER INTRAVENOSO 22G C/ 100 UNID | 0 | 0 | 400 | UND | 278,32 |
| 3231 - CATETER INTRAVENOSO 24G | 0 | 0 | 500 | UND | 889,08 |
| 3947 - CATETER INTRAVENOSO CENTRAL 19G X 30CM ADULTO (VERDE) | 0 | 0 | 1 | UND | 0,00 |
| 3232 - CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS | 0 | 0 | 90 | UND | 75,60 |
| 2976 - CEFALEXINA 500MG COMP | 0 | 0 | 0 | COM | 0,00 |

45



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|---|-------------|-------------|-------|-------|----------|
| 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 | 80 | FCO | 141,23 |
| 3575 - CLOREXIDINE 2% 100ML DEGERMENTE | 0 | 0 | 25 | FCO | 85,01 |
| 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 | 245 | UND | 84,44 |
| 3999 - COLETOR ESTÉRIL INDIVIDUAL TRANSLÚCIDO TAMP A VERMELHA S/ PÁ 50 ML | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3249 - COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELÃO 13L | 0 | 0 | 20 | UND | 69,16 |
| 3250 - COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELÃO 7L | 0 | 0 | 5 | UND | 3,09 |
| 3251 - COLETOR UNIVERSAL 80ML ESTERIL C/ TAMP A | 0 | 0 | 40 | UND | 17,92 |
| 3948 - COLETOR URINA SISTEMA ABERTO "TIPO FRASCO" 1200ML | 0 | 0 | 6 | UND | 0,00 |
| 3254 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 13F | 0 | 0 | 540 | UND | 226,80 |
| 4205 - COMPRESSA DE GAZE CIRURGICA 23 x 25 cm C/50 | 0 | 0 | 750 | UND | 548,58 |
| 3640 - COMPRESSA DE GAZE CIRURGICA 45X50 C/50 | 0 | 0 | 200 | UND | 317,52 |
| 3363 - CONECTOR , (TAMP A) MACHO/FEMEA | 0 | 0 | 370 | UND | 124,30 |
| 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 | 0 | PCT | 0,00 |
| 3942 - CURATIVO DE ESPUMA P/ TRAQUEOSTOMIA | 0 | 0 | 2500 | UND | 0,00 |
| 4176 - DETERGENTE ENZIMÁTICO 5LT | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3145 - DETERGENTE ENZIMÁTICO 1000ML | 0 | 0 | 1 | FCO | 131,20 |
| 3005 - DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML | 0 | 0 | 0 | FCO | 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 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3993 - DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA 06 | 0 | 0 | 7 | UND | 24,95 |
| 4158 - ELETRODO DESCARTÁVEL C/ 25 UN | 0 | 0 | 17 | UND | 147,35 |
| 4000 - ELETRODO DESCARTÁVEL ECG C/ 30 | 0 | 0 | 0 | PCT | 0,00 |
| 3264 - ELETRODO DESCARTÁVEL ECG C/ 50UND | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4166 - ENVELOPE PARA ESTERILIZAÇÃO 15 X 25 c/ 200 UNID | 0 | 0 | 12 | PCT | 167,94 |
| 4165 - ENVELOPE PARA ESTERILIZAÇÃO 9 X 26 C/ 200 UNID | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3647 - EQUIPO 2 VIAS MULTIVIAS LUER LOCK C/ CLAMP | 0 | 0 | 200 | UND | 36,92 |
| 3265 - EQUIPO 2 VIAS MULTIVIAS LUER LOCK C/ CLAMP (EMU04) - POLIFIX | 0 | 0 | 200 | UND | 154,00 |
| 4223 - EQUIPO DE BOMBA DE INFUSÃO (LIFEMED SMART) | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4001 - EQUIPO DE INFUSÃO MACRO | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3266 - EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJETOR/CLAMP/LUER SLIP | 0 | 0 | 100 | UND | 89,60 |
| 3267 - EQUIPO MICRO GOTAS C/ BURETA | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4171 - EQUIPO MICROGOTAS | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3268 - EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL FLEXIVEL | 0 | 0 | 90 | UND | 166,50 |
| 3419 - EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO FOTOPROTETOR (LIFE MED) | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3420 - EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO SIMPLES (BIOSENSOR/LIFE MED) | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3271 - ESPARADRAPO 10 CM X 4,5 M | 0 | 0 | 82 | UND | 0,00 |
| 3272 - ESTETOSCÓPIO DUPLO | 0 | 0 | 35 | UND | 336,00 |
| 4183 - ETIQUETA PARA IMPRESSORA ROLO 34X23 (VERMELHA) C/5000 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 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 | 8 | RL | 1.179,20 |
| 4046 - FILME RADIOGRÁFICO 18 X 24 CM (C/100 UNID) | 0 | 0 | 20 | RL | 2.948,00 |
| 4045 - FILME RADIOGRÁFICO 24 X 30 CM (CX C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 3 | CAX | 307,50 |
| 4047 - FILME RADIOGRÁFICO 30 X 40 CM (CX C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 0 | CAX | 0,00 |
| 4048 - FILME RADIOGRÁFICO 35 X 35 CM (CX C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 3 | CAX | 857,70 |
| 4049 - FILME RADIOGRÁFICO 35 X 43 CM (CX C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 3 | CAX | 597,70 |
| 4210 - FILME RADIOGRÁFICO 35 X 43 CM (UNIDADES) | 0 | 0 | 4 | CAX | 1.450,50 |
| 3897 - FILTRO BACTERIANO REGENERADOR DE CALOR E UMIDADE | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3946 - FIO DE SUTURA, CATEGUTE 3/0 SIMPLES AGULHA 30MM | 0 | 0 | 2 | UND | 0,00 |
| 3279 - FIO NYLON 2/0 PRETO AGULHA 20MM | 0 | 0 | 24 | UND | 146,22 |
| 3563 - FIO NYLON 2/0 PRETO AGULHA 30MM | 0 | 0 | 24 | UND | 48,00 |
| 4016 - FIO NYLON 3.0 | 0 | 0 | 47 | UND | 84,71 |
| 3281 - FIO NYLON 3/0 PRETO AGULHA 20MM | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3564 - FIO NYLON 3/0 PRETO AGULHA 30MM | 0 | 0 | 48 | UND | 56,21 |
| 3280 - FIO NYLON 4/0 PRETO AGULHA 30MM | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3565 - FIO NYLON 5/0 PRETO AGULHA 20MM | 0 | 0 | 48 | UND | 105,72 |
| 4161 - FIO NYLON 5/0 PRETO AGULHA 25MM | 0 | 0 | 48 | UND | 105,72 |
| 3949 - FIO NYLON 6/0 PRETO AGULHA 20MM | 0 | 0 | 144 | UND | 173,23 |
| 4162 - FIO NYLON 6/0 PRETO AGULHA 25MM | 0 | 0 | 48 | UND | 0,00 |
| | 0 | 0 | 144 | UND | 173,23 |



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|--|-------------|-------------|-------|-------|----------|
| 3525 - FITA ADESIVA CREPE 16 MM X 50 M | 0 | 0 | 58 | UND | 0,00 |
| 4122 - FITA ADESIVA CREPE 19 MM X 50 M | 0 | 0 | 3 | UND | 14,84 |
| 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 | 3 | UND | 7,62 |
| 3528 - FITA MICROPORE 50MM X 10M "BRANCA" | 0 | 0 | 52 | UND | 228,98 |
| 3996 - FIXADOR RADIOGRÁFICO 5 LTS | 0 | 0 | 0 | GL | 0,00 |
| 4209 - FIXADOR RADIOGRAFICO 9,5 LT | 0 | 0 | 1 | UND | 195,00 |
| 4163 - FOLHA PARA TESTE DE BOWIE-DICK | 0 | 0 | 50 | UND | 620,00 |
| 4003 - FRALDA GERIATRICA EG C/7 UNID | 0 | 0 | 7 | UND | 2,96 |
| 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 | 82 | UND | 24,36 |
| 3288 - FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL G | 0 | 0 | 72 | UND | 16,64 |
| 3951 - FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL M | 0 | 0 | 69 | UND | 17,64 |
| 3396 - FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL P | 0 | 0 | 59 | UND | 23,08 |
| 4123 - FRALDA GERIÁTRICA EG | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4167 - FRALDA GERIÁTRICA P (PCT C/ 10 UNID) | 0 | 0 | 130 | UND | 161,20 |
| 3289 - FRALDA GERIATRICA TAMANHO G C/8 UNID | 0 | 0 | 96 | UND | 40,00 |
| 3287 - FRALDA GERIATRICA TAMANHO M (PCT C/8) | 0 | 0 | 128 | UND | 52,40 |
| 3627 - FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML "NÃO ESTERIL" | 0 | 0 | 99 | UND | 0,00 |
| 3900 - FRASCO UMDIFICADOR PARA OXIGENOTERAPIA - 250ML | 0 | 0 | 31 | UND | 0,00 |
| 3442 - GEL P/ ULTRASSOM 1KG | 0 | 0 | 51 | FCO | 224,40 |
| 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 SÓDICA 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 | 45 | GL | 102,51 |
| 4164 - INVOLUCRO INDICADOR QUÍMICO PARA VAPOR COMPLY | 0 | 0 | 300 | UND | 1.121,55 |
| 3952 - IODOPOLIVIDONA 1% DEGERMANTE 100ML | 0 | 0 | 130 | FCO | 0,00 |
| 4113 - IODOPOLIVIDONA SOLUÇÃO AQUOSA 10% (100 ML) | 0 | 0 | 40 | FCO | 90,00 |
| 3566 - KIT MICRONEBULIZADOR P/ OXIGENIO ADULTO | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3296 - LAMINA DE BISTURI Nº 15 | 0 | 0 | 100 | UND | 0,00 |
| 3295 - LAMINA DE BISTURI Nº 23 | 0 | 0 | 200 | UND | 150,00 |
| 4006 - LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA (CX C/ 200 UNID) | 0 | 0 | 700 | UND | 169,80 |
| 3605 - LENÇOL DE PAPEL HOSPITALAR 70X50 | 0 | 0 | 46 | UND | 299,00 |
| 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 | 3 | PCT | 0,00 |
| 3301 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 C/2 UNID | 0 | 0 | 62 | PCT | 0,00 |
| 3302 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,0 C/2 UNID | 0 | 0 | 183 | PCT | 60,00 |
| 3303 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,5 C/2 UNID | 0 | 0 | 71 | UND | 74,00 |
| 3304 - LUVA DE PROCEDIMENTO "G" C/ 100 UND | 0 | 0 | 10 | CAX | 17,50 |
| 3305 - LUVA DE PROCEDIMENTO "M" C/ 100 UND | 0 | 0 | 15 | CAX | 262,50 |
| 3306 - LUVA DE PROCEDIMENTO "P" C/ 100UND | 0 | 0 | 16 | CAX | 280,00 |
| 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 | 18 | UND | 227,85 |
| 3955 - MALHA TUBULAR 4CM | 0 | 0 | 3 | UND | 0,00 |
| 3958 - MASCARA CIRURGICA DESCARTÁVEL | 0 | 0 | 6942 | UND | 0,00 |
| 3310 - MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ ELASTICO C/ 50UND | 0 | 0 | 550 | UND | 83,87 |
| 4120 - MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO " DE VENTURI" (PEDIATRICA) | 0 | 0 | 4 | UND | 0,00 |
| 3309 - MASCARA N95 P/ TUBERCULOSE | 0 | 0 | 80 | UND | 191,54 |
| 4119 - MASCARA PARA INALAÇÃO ADULTO | 0 | 0 | 25 | UND | 164,62 |
| 4118 - MASCARA PARA INALAÇÃO INFANTIL | 0 | 0 | 20 | UND | 131,69 |
| 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 |

R
47



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|---|-------------|-------------|-------|-------|--------|
| 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 | 47 | RL | 305,50 |
| 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 | 0 | GL | 0,00 |
| 3662 - SABONETE LÍQUIDO 800ml | 0 | 0 | 0 | RF | 0,00 |
| 3960 - SACO COLETOR DE URINA ADULTO 2000 ML (C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 300 | UND | 99,16 |
| 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 | 200 | UND | 94,28 |
| 3962 - SCALP 25 | 0 | 0 | 700 | UND | 243,47 |
| 4009 - SERINGA 1 ML C/ AGULHA 13 X 4,5 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3963 - SERINGA 10ML | 0 | 0 | 500 | UND | 130,20 |
| 3319 - SERINGA 1ML INSULINA C/ AGULHA 13 X 4,5 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3964 - SERINGA 20ML | 0 | 0 | 290 | SRG | 133,98 |
| 3997 - SERINGA 3ML | 0 | 0 | 200 | UND | 26,04 |
| 3957 - SERINGA 5 ML | 0 | 0 | 400 | SRG | 91,28 |
| 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 - SOLUÇÃO MANITOL 20% 250 ML | 0 | 0 | 0 | BL | 0,00 |
| 3326 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 10 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3323 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 12 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4195 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 14 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4027 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VALVULA Nº20 | 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 | 10 | 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 | 53 | UND | 34,29 |
| 3970 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 16 | 0 | 0 | 22 | UND | 6,31 |
| 3976 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 18 | 0 | 0 | 10 | UND | 0,00 |
| 3971 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 20 | 0 | 0 | 28 | UND | 0,00 |
| 4133 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 4 | 0 | 0 | 10 | UND | 0,00 |
| 3965 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 6 | 0 | 0 | 24 | UND | 5,46 |
| 3966 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 8 | 0 | 0 | 4 | UND | 0,00 |
| 4029 - SONDA FOLEY 3VIAS Nº14 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4242 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 (C/ BALÃO) | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3329 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 08 C/ BALAO | 0 | 0 | 20 | UND | 0,00 |
| 3539 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 10 C/ BALAO | 0 | 0 | 12 | UND | 0,00 |
| 3331 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 12 C/ BALAO | 0 | 0 | 10 | UND | 0,00 |
| 3328 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3398 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO | 0 | 0 | 45 | UND | 166,95 |
| 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 | 0 | 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 | 0 | UND | 0,00 |
| 3334 - SONDA FOLEY 3 VIAS N. 18 C/ BALAO | 0 | 0 | 37 | UND | 143,09 |
| 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 GÁSTRICA LEVINE N. 20 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4196 - SONDA GÁSTRICA LEVINE N. 22 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|---|-------------|-------------|-------|-------|--------|
| 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 | 60 | UND | 73,78 |
| 3985 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 22 | 0 | 0 | 32 | UND | 42,90 |
| 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 NUTRICAÇÃO ENTERAL N. 12 FR C/ FIO GUIA | 0 | 0 | 27 | UND | 283,62 |
| 4220 - SONDA PARA NUTRICAÇÃO 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 | 32 | UND | 19,07 |
| 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 | 6 | UND | 2,88 |
| 3402 - SONDA URETRAL N. 06 | 0 | 0 | 10 | UND | 5,60 |
| 3362 - SONDA URETRAL N. 08 | 0 | 0 | 95 | UND | 0,00 |
| 3410 - SONDA URETRAL N. 10 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3356 - SONDA URETRAL N. 12 | 0 | 0 | 5 | UND | 0,00 |
| 3357 - SONDA URETRAL N. 14 | 0 | 0 | 11 | UND | 0,00 |
| 3358 - SONDA URETRAL N. 16 | 0 | 0 | 4 | UND | 3,45 |
| 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 PERFUCORTANTES 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 - TAMPALUER 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 | 300 | UND | 178,00 |
| 3369 - TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA | 0 | 0 | 1100 | UND | 101,86 |
| 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/ BALÃO N. 3.0MM | 0 | 0 | 37 | UND | 69,02 |
| 4010 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 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/ BALÃO N. 4.0MM | 0 | 0 | 12 | UND | 36,55 |
| 4012 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 4.5MM | 0 | 0 | 8 | UND | 48,74 |
| 3371 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 5.0MM | 0 | 0 | 23 | UND | 0,00 |
| 3372 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 5.5MM | 0 | 0 | 17 | UND | 95,06 |
| 3374 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 6.0MM | 0 | 0 | 12 | UND | 17,71 |
| 3375 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 6.5MM | 0 | 0 | 20 | UND | 0,00 |
| 3376 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 7.0MM | 0 | 0 | 20 | UND | 63,42 |
| 3377 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 7.5MM | 0 | 0 | 25 | UND | 0,00 |
| 3378 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8.0MM | 0 | 0 | 9 | UND | 28,00 |
| 3373 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8.5MM | 0 | 0 | 34 | UND | 0,00 |
| 3379 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 9.0MM | 0 | 0 | 12 | UND | 47,06 |
| 4155 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO N. 2.0MM | 0 | 0 | 10 | UND | 0,00 |
| 3380 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO N. 2.5MM | 0 | 0 | 15 | UND | 24,08 |
| 3382 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO N. 3.0MM | 0 | 0 | 17 | UND | 31,12 |
| 3385 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO 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/ BALÃO N. 5.5MM | 0 | 0 | 7 | UND | 47,06 |
| 4015 - TUBO PARA COLETA AMARELO C/ 100 UNID | 0 | 0 | 100 | UND | 60,48 |
| 3992 - TUBO PARA COLETA AZUL | 0 | 0 | 400 | UND | 219,32 |
| 4014 - TUBO PARA COLETA ROXO C/ 100 UNID | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4130 - VASELINA LÍQUIDA 100 ML | 0 | 0 | 17 | FCO | 76,50 |



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|---|-------------|-------------|--------------|-------|------------------|
| Local de Armazenamento: 3 - CAF | | | 20660 | | 38.812,50 |
| 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 | 6 | UND | 21,00 |
| 3916 - ACEBROFILINA 50MG/5ML ADULTO XPE | 0 | 0 | 0 | FCO | 0,00 |
| 2932 - ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML | 0 | 0 | 40 | AMP | 74,40 |
| 2936 - ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMP | 0 | 0 | 40 | COM | 1,05 |
| 2938 - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP 5ML (VITAMINA C) | 0 | 0 | 150 | AMP | 124,95 |
| 2939 - ACIDO TRANEXANICO 50MG/ML AMP 5ML | 0 | 0 | 160 | AMP | 615,00 |
| 3069 - ACIDOS GRAXOS + VITAMINA E + LECITINA DE SOJA FRC | 0 | 0 | 19 | FCO | 60,33 |
| 3426 - ADENOSINA 3MG/ML AMP 2 ML | 0 | 0 | 75 | AMP | 550,00 |
| 2941 - AGUA DESTILADA AMP 10ML (CX C/ 200 UNID) | 0 | 0 | 600 | AMP | 96,00 |
| 4035 - AGUA PARA INJEÇÃO 100 ML | 0 | 0 | 63 | FCO | 233,75 |
| 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 | 9 | FCO | 27,00 |
| 3917 - AMBROXOL 30MG/5ML ADULTO XPE FRC | 0 | 0 | 1 | FCO | 0,00 |
| 2943 - AMICACINA SULFATO 250MG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 10 | AMP | 20,38 |
| 2944 - AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML | 0 | 0 | 140 | AMP | 143,00 |
| 2945 - AMIODARONA CLORIDRATO 200MG COMP | 0 | 0 | 500 | COM | 396,90 |
| 2946 - AMIODARONA CLORIDRATO 50MGML AMP 3ML | 0 | 0 | 145 | AMP | 260,00 |
| 3656 - AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSAO ORAL FR 150ML | 0 | 0 | 12 | UND | 54,15 |
| 2948 - AMOXICILINA 500MG CAPS | 0 | 0 | 252 | CPS | 48,80 |
| 4226 - AMOXICILINA+CLAVULANATO 250 MG/ML | 0 | 0 | 12 | UND | 304,42 |
| 3894 - AMPICILINA SODICA 500MG F/A | 0 | 0 | 30 | F/A | 0,00 |
| 4227 - ANLODIPINO 5 MG | 0 | 0 | 380 | UND | 15,80 |
| 2952 - ATENOLOL 50MG COMP | 0 | 0 | 331 | COM | 4,50 |
| 2953 - ATROPINA SULFATO 0,25MG/1ML AMP | 0 | 0 | 408 | AMP | 158,14 |
| 4219 - AZITROMICINA 500 MG COMP | 0 | 0 | 40 | UND | 26,00 |
| 4214 - AZITROMICINA 600 MG/ SUSP FR 15 ML (C/ DILUENTE) | 0 | 0 | 10 | UND | 85,00 |
| 2956 - BENZILPENICILINA (G)POTASSICA(CRISTALINA) 5.000.000UI F/A | 0 | 0 | 80 | F/A | 0,00 |
| 3646 - BENZILPENICILINA 600.000 UI F/A | 0 | 0 | 58 | UND | 463,83 |
| 2955 - BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI F/A | 0 | 0 | 2380 | F/A | 7.334,59 |
| 2954 - BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000UI+POTASSICA 100.000UI F/A | 0 | 0 | 1010 | F/A | 1.665,31 |
| 3923 - BETAMETASONA, DIPROPIONATO + FOSFATO (5+2)MG/ML AMP | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 2957 - BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML AMP | 0 | 0 | 190 | AMP | 221,88 |
| 4225 - BIPERIDENO 5MG/ML , LACTATO DE | 0 | 0 | 43 | UND | 100,69 |
| 4218 - BROMOPRIDA 4MG/ML FRC 20 ML | 0 | 0 | 23 | FCO | 32,04 |
| 4018 - BROMOPRIDA 5MG/ML 2 ML | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 4022 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 MG/ML + 500 MG/ML 5 ML | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 2965 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMP | 0 | 0 | 0 | COM | 0,00 |
| 3486 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GOTAS 20ML FRC | 0 | 0 | 7 | FCO | 59,50 |
| 2967 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML | 0 | 0 | 20 | AMP | 23,84 |
| 2964 - BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG + DIPIRONA 2,5G AMP | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 2969 - CAPTOPRIL 25MG COMP | 0 | 0 | 200 | COM | 7,84 |
| 3549 - CARVAO ATIVADO 50G | 0 | 0 | 12 | ENV | 381,00 |
| 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 | 14 | UND | 146,50 |
| 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 | 612 | COM | 259,75 |
| 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 | 50 | F/A | 592,50 |
| 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 | 0 | F/A | 0,00 |
| 2985 - CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 50 | AMP | 92,60 |
| 3920 - CINARIZINA 75MG CP | 0 | 0 | 0 | COM | 0,00 |
| 4020 - CIPROFLOXACINO 2 MG/ML 200 ML | 0 | 0 | 14 | BL | 972,89 |
| 3921 - CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML | 0 | 0 | 15 | BL | 400,00 |
| 2987 - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG COMP | 0 | 0 | 30 | COM | 8,70 |
| 4224 - CLONAZEPAM 2M | 0 | 0 | 480 | UND | 38,11 |
| 2989 - CLOPIDOGREL 75MG COMP | 0 | 0 | 0 | COM | 0,00 |
| 2990 - CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMP DE 10ML | 0 | 0 | 250 | AMP | 78,90 |
| 2991 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMP 10ML (CX C/ 200 UNIDADES) | 0 | 0 | 200 | AMP | 42,00 |
| 2992 - CLORETO DE SÓDIO 20% AMP 10ML | 0 | 0 | 196 | AMP | 0,00 |



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|---|-------------|-------------|-------|-------|----------|
| 2996 - CLORPROMAZINA 5MG/ML AMP 5ML | 0 | 0 | 15 | 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 | 200 | AMP | 200,00 |
| 4039 - DEXAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 2 MG/ML 1 ML | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3006 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML FRC | 0 | 0 | 40 | FCO | 0,00 |
| 3011 - DIAZEPAM 10MG COMP | 0 | 0 | 69 | COM | 9,83 |
| 3009 - DIAZEPAM 10MG/2ML AMP 2ML | 0 | 0 | 19 | AMP | 0,00 |
| 4021 - DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML 3ML | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3012 - DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3014 - DICLOFENACO SÓDIO 75MG AMP 3ML | 0 | 0 | 460 | COM | 45,36 |
| 3434 - DIGOXINA 0,25MG COMP | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3016 - DIMENIDRATO 25MG + PIDIROXINA 5MG/ML GOTAS FRC | 0 | 0 | 800 | COM | 14,88 |
| 3017 - DIMENIDRATO 50MG+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML AMP (B6) | 0 | 0 | 7 | FCO | 24,50 |
| 3023 - DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+FRUTOSE+GLICOSE AMPOLA 10ML(DL) | 0 | 0 | 30 | AMP | 54,90 |
| 4037 - DIPIRONA 500 MG/ML 20 ML | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3018 - DIPIRONA 500MG - GOTAS 10ML FRC | 0 | 0 | 3 | FCO | 15,86 |
| 3019 - DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 55 | FCO | 76,85 |
| 3020 - DOBUTAMINA CLORIDRATO 250MG AMP 20ML | 0 | 0 | 340 | AMP | 340,00 |
| 4160 - DOMPERIDONA 10 MG COMP | 0 | 0 | 10 | AMP | 5,25 |
| 3021 - DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML AMP 10ML | 0 | 0 | 90 | COM | 13,48 |
| 3024 - ENALAPRIL 10MG COMP | 0 | 0 | 120 | AMP | 0,00 |
| 3026 - EPINEFRINA 1MG AMP 1ML | 0 | 0 | 180 | COM | 7,20 |
| 3030 - ETILEFRINA 10MG/ML 1ML AMP | 0 | 0 | 100 | AMP | 279,42 |
| 3031 - FENITOINA 50MG/ML AMP 5ML | 0 | 0 | 38 | AMP | 0,00 |
| 3034 - FENOBARBITAL 200MG/ML AMP | 0 | 0 | 33 | AMP | 23,89 |
| 3036 - FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML FRC 20ML | 0 | 0 | 26 | AMP | 0,00 |
| 4036 - FENTANILA 50 MCG/ML 2 ML | 0 | 0 | 11 | FCO | 0,00 |
| 3037 - FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML 10ML F/A | 0 | 0 | 50 | AMP | 117,00 |
| 4048 - FILME RADIOGRÁFICO 35 X 35 CM (CX C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 30 | F/A | 0,00 |
| 3038 - FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM | 0 | 0 | 0 | CAX | 0,00 |
| 3890 - FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML | 0 | 0 | 80 | AMP | 131,67 |
| 3627 - FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML "NÃO ESTERIL" | 0 | 0 | 28 | AMP | 0,00 |
| 3040 - FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3041 - FUROSEMIDA 40MG COMP | 0 | 0 | 46 | AMP | 28,94 |
| 3924 - GENTAMICINA 40MG/ML AMP 1ML | 0 | 0 | 411 | COM | 13,66 |
| 3042 - GLIBENCLAMIDA 5MG COMP | 0 | 0 | 20 | AMP | 0,00 |
| 4233 - GLICERINA SUPOSITÓRIO INF | 0 | 0 | 130 | COM | 3,00 |
| 3125 - GLICERINA SUPOSITÓRIO INFANTIL | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3443 - GLICONATO DE CÁLCIO 10% AMP | 0 | 0 | 0 | SUP | 0,00 |
| 3045 - GLICOSE 25% AMP 10ML | 0 | 0 | 166 | AMP | 245,00 |
| 3046 - GLICOSE 50% AMP 10ML | 0 | 0 | 320 | AMP | 58,00 |
| 4235 - HALOPERIDOL , DECANOATO 50 MG/ML | 0 | 0 | 230 | AMP | 10,73 |
| 3047 - HALOPERIDOL 5MG/ML AMP 1ML | 0 | 0 | 85 | UND | 612,00 |
| 3049 - HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML 5ML F/A | 0 | 0 | 19 | AMP | 29,35 |
| 3619 - HEPARINA SÓDICA 5000UI/ML 0,25ML AMP | 0 | 0 | 40 | F/A | 1.003,61 |
| 3409 - HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML AMP 1 ML | 0 | 0 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3050 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP | 0 | 0 | 185 | AMP | 647,33 |
| 3051 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG F/A | 0 | 0 | 0 | COM | 0,00 |
| 3052 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG F/A | 0 | 0 | 50 | F/A | 173,70 |
| 3053 - HIDRÓXIDO de ALUMÍNIO 60MG/ML 100ML FRC | 0 | 0 | 50 | F/A | 288,18 |
| 4212 - IBUPROFENO 300 MG/ COMP | 0 | 0 | 12 | FCO | 44,68 |
| 3879 - IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS FRC | 0 | 0 | 80 | UND | 16,80 |
| 4180 - IBUPROFENO GOTAS 100 MG/ML | 0 | 0 | 16 | FCO | 27,82 |
| 4255 - IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300 mcg | 0 | 0 | 11 | UND | 33,00 |
| 3057 - INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML F/A | 0 | 0 | 10 | UND | 4.220,00 |
| 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 | 0 | FCO | 0,00 |
| 3062 - ISOSSORBIDA DINITRATO 10MG COMP | 0 | 0 | 100 | FCO | 3,70 |
| 3063 - ISOSSORBIDA DINITRATO, 5MG COMP (SUB LINGUAL) | 0 | 0 | 75 | COM | 17,57 |
| 3061 - ISOSSORBIDA MONONITRATO 10MG/ML AMP 1ML | 0 | 0 | 120 | COM | 34,20 |
| 3927 - LEVOFLOXACINO 500MG COMP | 0 | 0 | 45 | AMP | 116,10 |
| 3926 - LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA 100ML | 0 | 0 | 35 | COM | 0,00 |
| 3931 - LEVONOGESTREL 0,75MG CP | 0 | 0 | 52 | BL | 1.281,80 |
| 3928 - LIDOCAÍNA + GLICOSE (5+7,5)% AMP 2ML | 0 | 0 | 10 | COM | 9,24 |
| 3068 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% - S/VASO | 0 | 0 | 44 | F/A | 0,00 |
| | | | 10 | F/A | 0,00 |



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|---|-------------|-------------|-------|-------|----------|
| 3067 - LIDOCAINA CLORIDRATO 2% GEL TB | 0 | 0 | 73 | TB | 219,00 |
| 4251 - LORATADINA 10 MG COMP | 0 | 0 | 80 | COM | 12,00 |
| 3071 - LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRC | 0 | 0 | 26 | FCO | 80,60 |
| 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 | 440 | COM | 307,52 |
| 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 | 50 | FCO | 42,50 |
| 3080 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG COMP | 0 | 0 | 460 | COM | 59,80 |
| 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 |
| 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 | 48 | AMP | 0,00 |
| 3090 - MORFINA SULFATO 10MG/ML AMP 1ML | 0 | 0 | 140 | AMP | 248,99 |
| 4253 - NALOXONA, CLORIDRATO DE 0,4 MG/ML | 0 | 0 | 45 | AMP | 405,00 |
| 3092 - NEOMICINA+BACITRACINA 15G TB | 0 | 0 | 45 | POM | 0,00 |
| 3094 - NIFEDIPINO 20MG COMP | 0 | 0 | 300 | COM | 25,11 |
| 3929 - NIMESULIDA 50MG/ML SUSPENSÃO GOTAS | 0 | 0 | 8 | FCO | 20,80 |
| 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 | 25 | AMP | 61,75 |
| 4216 - OCITOCINA 5 UI/ ML AMP 1 ML (IM/EV) | 0 | 0 | 50 | UND | 80,00 |
| 3100 - OLEO MINERAL 100ML FRC | 0 | 0 | 40 | FCO | 0,00 |
| 3102 - OMEPRAZOL 20MG CAPS | 0 | 0 | 0 | CPS | 0,00 |
| 3101 - OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A | 0 | 0 | 340 | F/A | 2.733,84 |
| 4230 - ONDASETRONA 2MG/ML | 0 | 0 | 80 | AMP | 119,90 |
| 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 | 13 | FCO | 43,60 |
| 3105 - PARACETAMOL 500MG COMP | 0 | 0 | 0 | COM | 0,00 |
| 4038 - PARACETAMOL 750 MG COMP | 0 | 0 | 0 | COM | 0,00 |
| 3458 - PENTOXIFILINA 20MG/ML AMP 5ML | 0 | 0 | 80 | AMP | 168,07 |
| 3930 - PETIDINA, CLORIDRATO 50JMG/ML AMP 2ML | 0 | 0 | 11 | AMP | 0,00 |
| 3107 - POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B) AMP 2ML | 0 | 0 | 200 | AMP | 190,00 |
| 3110 - PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3MG/ML XAR FRC | 0 | 0 | 26 | FCO | 223,50 |
| 4034 - PROMETAZINA 50 MG/ 2 ML | 0 | 0 | 70 | AMP | 218,97 |
| 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 | 0 | AMP | 0,00 |
| 3118 - RETINOL AC 10.000UI+AMINOACIDOS 25MG+METIONINA 5MG+CLORANFENIC | 0 | 0 | 31 | TB | 397,47 |
| 3119 - SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRC | 0 | 0 | 11 | FCO | 0,00 |
| 3468 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML | 0 | 0 | 66 | BL | 337,26 |
| 3445 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML | 0 | 0 | 350 | BL | 824,24 |
| 3543 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML | 0 | 0 | 160 | BL | 432,00 |
| 3469 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML | 0 | 0 | 120 | BL | 420,00 |
| 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 | 87 | BL | 98,81 |
| 3473 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 500ML | 0 | 0 | 0 | BL | 0,00 |
| 3472 - SOLUÇÃO MANITOL 20% 250 ML | 0 | 0 | 59 | BL | 416,22 |
| 3474 - SOLUCAO RINGER C/ LACTO 500ML | 0 | 0 | 0 | BL | 0,00 |
| 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 |

R

52



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|---|-------------|-------------|--------------|-------|------------------|
| 4232 - SORBITOL+LAURILSULFATO (MINILAX) | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3884 - SULFADIAZINA DE PRATA BSN 50G | 0 | 0 | 93 | 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 | 200 | COM | 19,80 |
| 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 | 2 | AMP | 27,42 |
| 4131 - TAMPÁ LUER MACHO | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3148 - TENOXICAM 20MG F/A | 0 | 0 | 0 | F/A | 0,00 |
| 4190 - TENOXICAM 40MG F/A | 0 | 0 | 0 | F/A | 0,00 |
| 3126 - TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML AMP | 0 | 0 | 109 | AMP | 249,33 |
| 3489 - TETRACAINA CLORIDRATO +FENILEFRINA 1% +0,1% COLIRIO FRC | 0 | 0 | 4 | FCO | 39,21 |
| 3128 - TRAMADOL CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 2ML | 0 | 0 | 63 | AMP | 56,30 |
| 4130 - VASELINA LÍQUIDA 100 ML | 0 | 0 | 12 | FCO | 0,00 |
| 4234 - VERAPAMIL, CLORIDRATO 2,5 MG/ML | 0 | 0 | 50 | UND | 109,20 |
| Local de Armazenamento: 4 - LIMPEZA / EXPEDIENTE | | | 12913 | | 17.250,05 |
| 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 | 1 | UND | 0,00 |
| 4086 - AGUA SANITÁRIA 5 LTS | 0 | 0 | 9 | GL | 84,16 |
| 3655 - ALCOOL 70% 1 LT | 0 | 0 | 51 | UND | 229,50 |
| 3658 - ALCOOL GEL 800ml | 0 | 0 | 36 | RF | 437,47 |
| 4099 - ALMOFADA PARA CARIMBO | 0 | 0 | 1 | UND | 0,00 |
| 4148 - AMACIANTE DE ROUPAS 20 LTS | 0 | 0 | 0 | GL | 0,00 |
| 4087 - AMACIANTE DE ROUPAS 5 LTS | 0 | 0 | 4 | GL | 316,73 |
| 4270 - AVENTAL MANGA LONGA PVC BRANCO | 0 | 0 | 2 | UND | 112,88 |
| 4248 - BLOCO ADESIVO NEON , 38 X50 (CORES DIVERSAS) | 0 | 0 | 7 | BL | 44,10 |
| 4102 - BLOCO DE ANOTAÇÃO DIETA LEITO | 0 | 0 | 6 | BL | 0,00 |
| 4066 - BOBINA PARA FAX / ELETRO | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4265 - BOBINA PLASTICA PICOTADA 40 X 60 (GDE) | 0 | 0 | 9 | RL | 331,20 |
| 4174 - BOBINA PLASTICA PICOTADA 20X30 (PQ) | 0 | 0 | 13 | UND | 424,33 |
| 4175 - BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 | 0 | 0 | 2 | UND | 44,22 |
| 3786 - BORRACHA BRANCA | 0 | 0 | 36 | UND | 0,00 |
| 4063 - CABO PLÁSTICO | 0 | 0 | 17 | UND | 0,00 |
| 3690 - CADERNO ATA 100 FLS | 0 | 0 | 1 | UND | 19,50 |
| 4135 - CADERNO ATA 50 FLS | 0 | 0 | 1 | UND | 10,50 |
| 4105 - CADERNO GRANDE 96 FLS | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4104 - CADERNO PEQUENO 48 FL | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4247 - CAIXA PARA ARQUIVO MORTO (PLASTICO) | 0 | 0 | 10 | UND | 52,80 |
| 4108 - CAIXA PARA ARQUIVO MORTO (PAPELÃO) | 0 | 0 | 30 | UND | 82,50 |
| 4101 - CANETA ESFEROGRÁFICA CORES DIVERSAS | 0 | 0 | 150 | UND | 0,00 |
| 4100 - CANETA MARCA TEXTO CORES DIVERSAS | 0 | 0 | 44 | UND | 15,20 |
| 4249 - CANETA PERMANENTE (CD/DVD) | 0 | 0 | 2 | UND | 5,40 |
| 4078 - CANUDO DESCARTÁVEL | 0 | 0 | 3 | PCT | 11,02 |
| 4204 - CERA ACRILICA 2X1 5 LTS | 0 | 0 | 3 | UND | 132,00 |
| 4096 - CLIPS DE PAPEL 8.0 | 0 | 0 | 5 | CAX | 0,00 |
| 3693 - CLIPS Nº2 | 0 | 0 | 0 | CAX | 0,00 |
| 4097 - CLIPS P/ PAPEL 4.0 | 0 | 0 | 3 | CAX | 27,75 |
| 4137 - CLORO 2,5% 5 LTS | 0 | 0 | 8 | GL | 81,12 |
| 3936 - CLORO 9% 5 LTS - COZINHA | 0 | 0 | 0 | GL | 0,00 |
| 4054 - COBERTOR HOSPITALAR | 0 | 0 | 8 | UND | 0,00 |
| 4062 - COBERTOR TÉRMICO | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3817 - COLA BASTÃO 40G | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4094 - COLA BRANCA 110 G | 0 | 0 | 1 | UND | 0,00 |
| 4059 - COLETE CERVICAL | 0 | 0 | 0 | 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 | 8 | PCT | 0,00 |
| 4080 - COLHER DESCARTÁVEL REFEIÇÃO (PCT C/ 50 UNID) | 0 | 0 | 6400 | UND | 499,20 |
| 4077 - COLHER DESCARTÁVEL SOBREMESA C/50 UNIDADES | 0 | 0 | 1 | PCT | 0,00 |
| 3659 - COPO DESCARTÁVEL 180ML (PCT/ 100 UNID) | 0 | 0 | 111 | PCT | 346,32 |
| 3660 - COPO DESCARTÁVEL 50ml (PCT C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 104 | PCT | 70,50 |
| 3601 - COPO DESCARTAVEL PEQUENO | 0 | 0 | 0 | PCT | 0,00 |
| 3727 - CORRETIVO LIQUIDO 18 ML | 0 | 0 | 2 | UND | 4,50 |
| 4042 - DESINFETANTE 2 LTS | 0 | 0 | 0 | GL | 0,00 |
| 4041 - DESINFETANTE 5 LTS | 0 | 0 | 2 | GL | 86,00 |



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|--|-------------|-------------|-------|-------|----------|
| 4088 - DESINFETANTE PARA ROUPAS 20 LTS | 0 | 0 | 0 | GL | 0,00 |
| 4089 - DETERGENTE ALCALINO PARA ROUPA 20 LTS | 0 | 0 | 0 | GL | 0,00 |
| 4138 - DETERGENTE DESENGORDURANTE 5 LTS | 0 | 0 | 0 | GL | 0,00 |
| 4176 - DETERGENTE ENZIMÁTICO 5LT | 0 | 0 | 0 | FCO | 0,00 |
| 3933 - DETERGENTE NEUTRO 5 LTS | 0 | 0 | 9 | GL | 234,00 |
| 4090 - DETERGENTE PARA ROUPA 20 LTS | 0 | 0 | 0 | GL | 0,00 |
| 4150 - DISPLAY PARA PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO | 0 | 0 | 4 | UND | 122,08 |
| 4151 - DISPLAY PARA PAPEL TOALHA | 0 | 0 | 2 | UND | 64,48 |
| 4152 - DISPLAY PARA SABONETE LÍQUIDO/GEL | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3750 - ELÁSTICO AMARELO PACOTE C/ 1 KG (| 0 | 0 | 1080 | UND | 25,20 |
| 4074 - EMBALAGEM DE ALUMÍNIO MARMITA 850 ML (C/ 100 UNID) | 0 | 0 | 400 | UND | 272,52 |
| 4109 - ENVELOPE SACO 20 X 28 C/ 250 | 0 | 0 | 242 | UND | 0,00 |
| 4258 - ENVELOPE SACO 229 X 324 C/ 250 | 0 | 0 | 249 | UND | 59,56 |
| 4112 - ENVELOPE SACO 370 mm X 470 mm | 0 | 0 | 104 | UND | 421,60 |
| 3175 - ENVELOPE SACO KRAFT 260X360 C/ 250 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4093 - ENVELOPE SACO KRAFT 310 X 410 C/ 100 | 0 | 0 | 394 | UND | 0,00 |
| 4178 - ESPONJA MULTIUSO DUPLA FACE | 0 | 0 | 26 | UND | 16,18 |
| 4257 - ESTILETE ESTREITO | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4184 - ETIQUETA PRA IMPRESSORA ROLO (AZUL) 34X23 MM C/ 5.000 UNID | 0 | 0 | 8 | RL | 1.179,20 |
| 3792 - ETIQUETAS DE IDENTIFICAÇÃO (C/ 14 E 33) | 0 | 0 | 919 | FLS | 528,00 |
| 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 | 15 | PCT | 0,00 |
| 4262 - FIBRA PARA LIMPEZA LEVE BRANCA (PCT C/ 10 UNIDADES) | 0 | 0 | 22 | UND | 27,06 |
| 4271 - FIBRA PARA LIMPEZA PESADA COR: VERDE (PCT C/ 10 UNIDADES) | 0 | 0 | 18 | UND | 35,28 |
| 3683 - FITA ADESIVA TRANSPARENTE (DUREX) GRANDE | 0 | 0 | 8 | UND | 29,60 |
| 3698 - FITA ADESIVA TRANSPARENTE (DUREX) PEQUENA 12X10 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4201 - FLANELA , OURO 38 X 58 | 0 | 0 | 7 | UND | 13,30 |
| 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 | 3 | PCT | 0,00 |
| 4081 - GARFO DESCARTÁVEL SOBREMESA PCT C/ 50 UNID | 0 | 0 | 16 | 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 | 10 | CAX | 36,00 |
| 4069 - GUARDANAPO PCT | 0 | 0 | 7 | PCT | 43,40 |
| 3932 - HIPOCLORITO 5% 5 LTS | 0 | 0 | 8 | GL | 135,12 |
| 4189 - IMPRESSO DE IDENTIFICAÇÃO DE MEDICAÇÃO ENFERMAGEM | 0 | 0 | 199 | BL | 0,00 |
| 4188 - IMPRESSO PARA EXAMES (S.A.D.T) | 0 | 0 | 32 | BL | 0,00 |
| 3762 - LAPIS PRETO | 0 | 0 | 45 | UND | 0,00 |
| 4256 - LIMPADOR AMONÍACAL 5 LTS | 0 | 0 | 1 | UND | 49,18 |
| 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 |
| 4272 - LUVA LATEX AMARELA EG | 0 | 0 | 5 | UND | 33,30 |
| 4263 - LUVA LATEX AMARELA TAM 8M (C/ CAMADA VERNIZ) | 0 | 0 | 10 | UND | 60,00 |
| 4141 - LUVA LATEX AMARELA G | 0 | 0 | 2 | PAR | 9,29 |
| 4140 - LUVA LATEX AMARELA M | 0 | 0 | 3 | PAR | 18,00 |
| 4139 - LUVA LATEX AMARELA P | 0 | 0 | 4 | PAR | 13,16 |
| 4273 - LUVA LATEX VERDE FORRADA EG | 0 | 0 | 5 | UND | 46,55 |
| 4144 - LUVA LATEX VERDE FORRADA G | 0 | 0 | 7 | PAR | 42,00 |
| 4143 - LUVA LATEX VERDE FORRADA M | 0 | 0 | 12 | PAR | 72,00 |
| 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 | 15 | UND | 95,85 |
| 4179 - PANO MULTIUSO 30X25 | 0 | 0 | 0 | RL | 0,00 |
| 4092 - PANO MULTIUSO TIPO PERFEX 300 MT (600 PANOS) | 0 | 0 | 3 | RL | 315,00 |
| 4071 - PAPEL ALUMÍNIO | 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 300 MTS (C/ 8 UND FARDO) | 0 | 0 | 64 | UND | 296,00 |
| 4260 - PAPEL OPALINE A4 (210 MMX 297 MM) | 0 | 0 | 44 | UND | 11,35 |
| 3685 - PAPEL SULFITE A4 | 0 | 0 | 1 | RSM | 21,00 |
| 4064 - PAPEL SULFITE COLORIDO | 0 | 0 | 40 | UND | 0,00 |



| Insumo | Est. Mínimo | Est. Máximo | Saldo | Un.M. | Valor |
|---|-------------|-------------|--------------|-------|------------------|
| 3935 - PAPEL TOALHA EM BOBINA 200MT X 20CM | 0 | 0 | 0 | RL | 0,00 |
| 3733 - PAPEL TOALHA-FARDO | 0 | 0 | 96 | FD | 359,88 |
| 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 | 3 | 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 | 0 | UND | 0,00 |
| 3697 - PILHA AAA 4 | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 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 - PLASTICO PARA PASTA CATÁLOGO | 0 | 0 | 504 | UND | 0,00 |
| 4111 - PORTA CRACHÁ | 0 | 0 | 65 | UND | 12,08 |
| 3709 - PRANCHETA | 0 | 0 | 4 | UND | 0,00 |
| 4084 - PRATO DESCARTÁVEL PARA SOBREMESA C/ 15 UNID | 0 | 0 | 71 | PCT | 82,13 |
| 4110 - PRESILHA PARA CRACHÁ | 0 | 0 | 9 | UND | 9,00 |
| 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/ PÓ 60CM | 0 | 0 | 4 | UND | 149,96 |
| 4132 - REGUA 30 CM | 0 | 0 | 5 | UND | 10,00 |
| 4153 - RESERVATORIO PARA DISPLAY DE SABONETE/GEL | 0 | 0 | 7 | UND | 62,72 |
| 4055 - RESPIRADOR SEMI FACIAL | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3769 - RIBBON CERA 110 X 74 | 0 | 0 | 10 | RL | 120,00 |
| 4268 - RODO COMUM | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4267 - RODO GRANDE | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4052 - ROUPA CIRÚRGICA BLUSA | 0 | 0 | 6 | UND | 0,00 |
| 4053 - ROUPA CIRÚRGICA CALÇA | 0 | 0 | 6 | UND | 0,00 |
| 3662 - SABONETE LÍQUIDO 800ml | 0 | 0 | 38 | RF | 372,78 |
| 3671 - SACO DE LIXO BRANCO 100 LTS C/ 100 | 0 | 0 | 5 | PCT | 176,40 |
| 3672 - SACO DE LIXO BRANCO 20 LTS LEITOSO | 0 | 0 | 10 | PCT | 88,20 |
| 4044 - SACO DE LIXO BRANCO 40 LTS C/ 100 | 0 | 0 | 22 | FD | 0,00 |
| 4043 - SACO DE LIXO BRANCO 60 LTS C/ 100 | 0 | 0 | 5 | FD | 64,14 |
| 3937 - SACO DE LIXO PRETO 100 LTS 4KG | 0 | 0 | 4 | FD | 190,29 |
| 3669 - SACO DE LIXO PRETO 20 LTS C/100 und | 0 | 0 | 40 | PCT | 7,72 |
| 3830 - SACO DE LIXO PRETO 40 LT | 0 | 0 | 11 | PCT | 100,58 |
| 4050 - SACO DE LIXO PRETO 60LTS C/ 100 | 0 | 0 | 12 | PCT | 148,20 |
| 4136 - SACO DE PAPEL BRANCO P/ LANCHE | 0 | 0 | 0 | PCT | 0,00 |
| 4203 - SACO DE PAPEL P/ LANCHE C/ 500 UND 14X10 CM | 0 | 0 | 500 | UND | 30,27 |
| 4070 - SACO PARA GELADINHO | 0 | 0 | 13 | PCT | 0,00 |
| 4261 - SACO PARA ROUPA SUJA (HAMPER) VERDE | 0 | 0 | 34 | UND | 0,00 |
| 4146 - SACO PLÁSTICO 20 X 30 CM | 0 | 0 | 2 | PCT | 44,54 |
| 4147 - SACO PLÁSTICO 40 cm X 60 cm | 0 | 0 | 13 | PCT | 289,51 |
| 4177 - SACO PLASTICO 40CM X 60CM | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4072 - SACO PLÁSTICO PICOTADO | 0 | 0 | 2 | RL | 0,00 |
| 4269 - SUPORTE PARA FIBRAS | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4058 - TALA FÁCIL ESPUMA | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4075 - TAMPÁ PLÁSTICA DESCARTÁVEL C/ 50 UNID | 0 | 0 | 26 | PCT | 0,00 |
| 3708 - TESOURA | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 3789 - TINTA CARIMBO PRETA | 0 | 0 | 2 | UND | 0,00 |
| 3367 - TIRAS P/ TESTE DE GLICEMIA (CX C/ 50 UNID) | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| 4057 - TOALHA DE BANHO | 0 | 0 | 28 | UND | 0,00 |
| 3369 - TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA | 0 | 0 | 0 | UND | 0,00 |
| Total | | | 92780 | | 97.201,68 |



Classificação: A < 70%; B de 70% a 90%; C > 90%

| Insumo | Quantidade | Un.M. | % | Valor | % | % Ac. | Cl. |
|---|------------|-------|------|----------|------|-------|-----|
| 3148 - TENOXICAM 20MG F/A | 128 | F/A | 0,47 | 2.189,82 | 6,48 | 6,48 | A |
| 3445 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML | 660 | BL | 2,43 | 1.573,13 | 4,65 | 11,13 | A |
| 2979 - CEFTRIAXONA 1G EV F/A | 121 | F/A | 0,45 | 1.457,75 | 4,31 | 15,44 | A |
| 3469 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML | 354 | BL | 1,31 | 1.203,54 | 3,56 | 19,00 | A |
| 4001 - EQUIPO DE INFUSÃO MACRO | 1352 | UND | 4,98 | 1.049,46 | 3,10 | 22,11 | A |
| 3543 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML | 339 | BL | 1,25 | 915,30 | 2,71 | 24,82 | A |
| 3367 - TIRAS P/ TESTE DE GLICEMIA (CX C/ 50 UNID) | 750 | UND | 2,77 | 900,00 | 2,66 | 27,48 | A |
| 3101 - OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A | 99 | F/A | 0,37 | 830,71 | 2,46 | 29,94 | A |
| 3405 - CATETER INTRAVENOSO 22G C/ 100 UNID | 934 | UND | 3,44 | 749,28 | 2,22 | 32,15 | A |
| 4049 - FILME RADIOGRÁFICO 35 X 43 CM (CX C/ 100 UNID) | 2 | CAX | 0,01 | 726,00 | 2,15 | 34,30 | A |
| 3733 - PAPEL TOALHA-FARDO | 68 | FD | 0,25 | 686,12 | 2,03 | 36,33 | A |
| 3254 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 13F | 1121 | UND | 4,13 | 655,22 | 1,94 | 38,27 | A |
| 4022 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 MG/ML + 500 MG/ML 5 ML | 346 | AMP | 1,28 | 629,70 | 1,86 | 40,13 | A |
| 3023 - DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+FRUTOSE+GLICOSE AMPOLA 10ML(DL) | 177 | AMP | 0,65 | 619,50 | 1,83 | 41,96 | A |
| 3685 - PAPEL SULFITE A4 | 28 | RSM | 0,10 | 601,80 | 1,78 | 43,75 | A |
| 4047 - FILME RADIOGRÁFICO 30 X 40 CM (CX C/ 100 UNID) | 2 | CAX | 0,01 | 571,40 | 1,69 | 45,44 | A |
| 3306 - LUVA DE PROCEDIMENTO "P" C/ 100UND | 29 | CAX | 0,11 | 552,90 | 1,64 | 47,07 | A |
| 3052 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG F/A | 83 | F/A | 0,31 | 551,95 | 1,63 | 48,70 | A |
| 3074 - CETOPROFENO 100MG EV F/A | 140 | F/A | 0,52 | 538,64 | 1,59 | 50,30 | A |
| 3079 - DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP 2ML | 617 | AMP | 2,27 | 520,86 | 1,54 | 51,84 | A |
| 4045 - FILME RADIOGRÁFICO 24 X 30 CM (CX C/ 100 UNID) | 3 | CAX | 0,01 | 514,20 | 1,52 | 53,36 | A |
| 3231 - CATETER INTRAVENOSO 24G | 256 | UND | 0,94 | 494,59 | 1,46 | 54,82 | A |
| 3923 - BETAMETASONA, DIPROPIONATO + FOSFATO (5+2)MG/ML AMP | 76 | AMP | 0,28 | 436,09 | 1,29 | 56,11 | A |
| 4092 - PANO MULTIUSO TIPO PERFEX 300 MT (600 PANOS) | 4 | RL | 0,01 | 420,00 | 1,24 | 57,35 | A |
| 3640 - COMPRESSA DE GAZE CIRURGICA 45X50 C/50 | 170 | UND | 0,63 | 413,85 | 1,22 | 58,58 | A |
| 3005 - DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML | 414 | AMP | 1,53 | 407,18 | 1,20 | 59,78 | A |
| 3107 - POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B) AMP 2ML | 357 | AMP | 1,32 | 391,85 | 1,16 | 60,94 | A |
| 3963 - SERINGA 10ML | 1165 | UND | 4,29 | 378,91 | 1,12 | 62,06 | A |
| 3934 - PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO 300 MTS (C/ 8 UND FARDO) | 64 | UND | 0,24 | 349,16 | 1,03 | 63,10 | A |
| 4034 - PROMETAZINA 50 MG/ 2 ML | 134 | AMP | 0,49 | 324,11 | 0,96 | 64,06 | A |
| 3014 - DICLOFENACO SODIO 75MG AMP 3ML | 349 | AMP | 1,29 | 319,80 | 0,95 | 65,00 | A |
| 4046 - FILME RADIOGRÁFICO 18 X 24 CM (C/100 UNID) | 3 | CAX | 0,01 | 307,50 | 0,91 | 65,91 | A |
| 2938 - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP 5ML (VITAMINA C) | 355 | AMP | 1,31 | 305,14 | 0,90 | 66,81 | A |
| 4048 - FILME RADIOGRÁFICO 35 X 35 CM (CX C/ 100 UNID) | 1 | CAX | 0,00 | 298,85 | 0,88 | 67,70 | A |
| 3995 - REVELADOR RADIOGRÁFICO 5 LTS | 2 | GL | 0,01 | 285,00 | 0,84 | 68,54 | A |
| 3264 - ELETRODO DESCARTAVEL ECG C/ 50UND | 15 | PCT | 0,06 | 273,96 | 0,81 | 69,35 | A |
| 3964 - SERINGA 20ML | 558 | SRG | 2,06 | 272,12 | 0,81 | 70,16 | B |
| 3659 - COPO DESCARTÁVEL 180ML (PCT/ 100 UNID) | 87 | PCT | 0,32 | 271,44 | 0,80 | 70,96 | B |
| 3304 - LUVA DE PROCEDIMENTO "G" C/ 100 UND | 16 | CAX | 0,06 | 264,99 | 0,78 | 71,74 | B |
| 3305 - LUVA DE PROCEDIMENTO "M" C/ 100 UND | 29 | CAX | 0,11 | 250,92 | 0,74 | 72,49 | B |
| 4087 - AMACIANTE DE ROUPAS 5 LTS | 3 | GL | 0,01 | 237,55 | 0,70 | 73,19 | B |
| 3194 - AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 (C/100 UNID) | 2624 | UND | 9,67 | 215,13 | 0,64 | 73,83 | B |
| 3041 - DESINFETANTE 5 LTS | 5 | GL | 0,02 | 215,00 | 0,64 | 74,46 | B |
| 3071 - ESPARADRAPO 10 CM X 4,5 M | 24 | UND | 0,09 | 213,49 | 0,63 | 75,09 | B |
| 4015 - TUBO PARA COLETA AMARELO C/ 100 UNID | 347 | UND | 1,28 | 207,95 | 0,62 | 75,71 | B |
| 4074 - EMBALAGEM DE ALUMÍNIO MARMITA 850 ML (C/ 100 UNID) | 300 | UND | 1,11 | 204,39 | 0,60 | 76,31 | B |
| 3655 - ALCOOL 70% 1 LT | 45 | UND | 0,17 | 203,42 | 0,60 | 76,91 | B |
| 3647 - EQUIPO 2 VIAS MULTIVIAS LUER LOCK C/ CLAMP | 223 | UND | 0,82 | 195,28 | 0,58 | 77,49 | B |
| 4209 - FIXADOR RADIOGRAFICO 9,5 LT | 1 | UND | 0,00 | 195,00 | 0,58 | 78,07 | B |
| 3937 - SACO DE LIXO PRETO 100 LTS 4KG | 4 | FD | 0,01 | 189,04 | 0,56 | 78,63 | B |
| 3957 - SERINGA 5 ML | 908 | SRG | 3,35 | 186,08 | 0,55 | 79,18 | B |
| 3556 - CATETER INTRAVENOSO 20G | 92 | UND | 0,34 | 177,43 | 0,52 | 79,70 | B |
| 3646 - BENZILPENICILINA 600.000 UI F/A | 21 | UND | 0,08 | 171,23 | 0,51 | 80,21 | B |
| 3468 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML | 32 | BL | 0,12 | 163,52 | 0,48 | 80,69 | B |
| 2955 - BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI F/A | 641 | F/A | 2,36 | 163,10 | 0,48 | 81,18 | B |
| 3605 - LENÇOL DE PAPEL HOSPITALAR 70X50 | 23 | UND | 0,08 | 162,30 | 0,48 | 81,66 | B |
| 3894 - AMPICILINA SODICA 500MG F/A | 95 | F/A | 0,35 | 160,06 | 0,47 | 82,13 | B |
| 4167 - FRALDA GERIÁTRICA P (PCT C/ 10 UNID) | 143 | UND | 0,53 | 159,45 | 0,47 | 82,60 | B |
| 3933 - DETERGENTE NEUTRO 5 LTS | 6 | GL | 0,02 | 156,00 | 0,46 | 83,06 | B |
| 3250 - COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPEL 7L | 34 | UND | 0,13 | 154,37 | 0,46 | 83,52 | B |
| 4008 - SCALP 23 | 344 | UND | 1,27 | 137,82 | 0,41 | 83,93 | B |
| 3054 - HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% 1000ML | 60 | GL | 0,22 | 136,63 | 0,40 | 84,33 | B |
| 3474 - SOLUCAO RINGER C/ LACTO 500ML | 41 | BL | 0,15 | 132,86 | 0,39 | 84,72 | B |
| 4176 - DETERGENTE ENZIMATICO 5LT | 1 | FCO | 0,00 | 131,20 | 0,39 | 85,11 | B |
| 2941 - AGUA DESTILADA AMP 10ML (CX C/ 200 UNID) | 698 | AMP | 2,57 | 125,83 | 0,37 | 85,48 | B |
| 3251 - COLETOR UNIVERSAL 80ML ESTERIL C/ TAMPA | 237 | UND | 0,87 | 125,42 | 0,37 | 85,86 | B |
| 4000 - ELETRODO DESCARTÁVEL ECG C/ 30 | 240 | UND | 0,88 | 122,40 | 0,36 | 86,22 | B |
| 4035 - AGUA PARA INJEÇÃO 100 ML | 32 | FCO | 0,12 | 118,72 | 0,35 | 86,57 | B |
| 3110 - PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3MG/ML XAR FRC | 14 | FCO | 0,05 | 117,88 | 0,35 | 86,92 | B |



Classificação: A < 70%; B de 70% a 90%; C > 90%

| Insumo | Quantidade | Un.M. | % | Valor | % | % Ac. | Cl. |
|---|------------|-------|------|--------|------|-------|-----|
| 4006 - LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA (CX C/ 200 UNID) | 700 | UND | 2,58 | 117,20 | 0,35 | 87,26 | B |
| 3997 - SERINGA 3ML | 702 | UND | 2,59 | 114,88 | 0,34 | 87,60 | B |
| 4018 - BROMOPRIDA 5MG/ML 2 ML | 69 | AMP | 0,25 | 113,97 | 0,34 | 87,94 | B |
| 3137 - RANITIDINA 25MG/ML AMP 2ML | 143 | AMP | 0,53 | 106,17 | 0,31 | 88,26 | B |
| 3051 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG F/A | 29 | F/A | 0,11 | 100,75 | 0,30 | 88,55 | B |
| 3662 - SABONETE LÍQUIDO 800ml | 10 | RF | 0,04 | 98,10 | 0,29 | 88,84 | B |
| 3575 - CLOREXIDINE 2% 100ML DEGERMENTE | 21 | FCO | 0,08 | 97,46 | 0,29 | 89,13 | B |
| 4014 - TUBO PARA COLETA ROXO C/ 100 UNID | 172 | UND | 0,63 | 91,45 | 0,27 | 89,40 | B |
| 3128 - TRAMADOL CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 2ML | 90 | AMP | 0,33 | 84,51 | 0,25 | 89,65 | B |
| 3926 - LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA 100ML | 2 | BL | 0,01 | 76,00 | 0,22 | 89,88 | B |
| 3040 - FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML | 119 | AMP | 0,44 | 74,59 | 0,22 | 90,10 | C |
| 3624 - FITA MICROPORE 2,5CM X 10M | 29 | UND | 0,11 | 73,58 | 0,22 | 90,32 | C |
| 2967 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML | 60 | AMP | 0,22 | 73,20 | 0,22 | 90,53 | C |
| 3175 - ENVELOPE SACO KRAFT 260X360 C/ 250 | 250 | UND | 0,92 | 73,00 | 0,22 | 90,75 | C |
| 3658 - ALCOOL GEL 800ml | 6 | RF | 0,02 | 72,90 | 0,22 | 90,96 | C |
| 3671 - SACO DE LIXO BRANCO 100 LTS C/ 100 | 2 | PCT | 0,01 | 70,56 | 0,21 | 91,17 | C |
| 4145 - PANO DE CHÃO, SACO | 11 | UND | 0,04 | 70,29 | 0,21 | 91,38 | C |
| 3081 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG/2ML AMP | 156 | AMP | 0,58 | 69,18 | 0,20 | 91,59 | C |
| 4 - AZITROMICINA 600 MG/ SUSP FR 15 ML (C/ DILUENTE) | 8 | UND | 0,03 | 68,00 | 0,20 | 91,79 | C |
| 4 - ATADURA DE CREPE 13F 15CM X1,8M (PCT C/ 12 UNID) | 78 | UND | 0,29 | 67,60 | 0,20 | 91,99 | C |
| 3932 - HIPOCLORITO 5% 5 LTS | 4 | GL | 0,01 | 67,56 | 0,20 | 92,19 | C |
| 2939 - ACIDO TRANEXANICO 50MG/ML AMP 5ML | 15 | AMP | 0,06 | 65,84 | 0,19 | 92,38 | C |
| 4066 - BOBINA PARA FAX / ELETRO | 5 | UND | 0,02 | 64,19 | 0,19 | 92,57 | C |
| 3564 - FIO NYLON 3/0 PRETO AGULHA 30MM | 29 | UND | 0,11 | 63,87 | 0,19 | 92,76 | C |
| 4211 - ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE (USO PEDIÁTRICO) | 5 | UND | 0,02 | 62,70 | 0,19 | 92,95 | C |
| 4009 - SERINGA 1 ML C/ AGULHA 13 X 4,5 | 183 | UND | 0,67 | 61,80 | 0,18 | 93,13 | C |
| 4050 - SACO DE LIXO PRETO 60LTS C/ 100 | 5 | PCT | 0,02 | 61,75 | 0,18 | 93,31 | C |
| 2977 - CEFALOTINA SODICA 1G F/A | 8 | F/A | 0,03 | 56,40 | 0,17 | 93,48 | C |
| 4166 - ENVELOPE PARA ESTERILIZAÇÃO 15 X 25 c/ 200 UNID | 200 | UND | 0,74 | 56,30 | 0,17 | 93,64 | C |
| 3199 - ALGODAO HIDROFILO 500G | 6 | UND | 0,02 | 54,60 | 0,16 | 93,81 | C |
| 3205 - ATADURA DE CREPE 13F 20CM X 1,8M (PCT C/ 12 UNID) | 54 | UND | 0,20 | 54,00 | 0,16 | 93,97 | C |
| 3043 - SOLUCAO GLICERINADA 12% 500ML | 12 | BL | 0,04 | 53,84 | 0,16 | 94,13 | C |
| 4003 - FRALDA GERIATRICA EG C/ 7 UNID | 34 | UND | 0,13 | 52,64 | 0,16 | 94,28 | C |
| 3531 - AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100ML | 15 | FCO | 0,06 | 51,35 | 0,15 | 94,43 | C |
| 4043 - SACO DE LIXO BRANCO 60 LTS C/ 100 | 4 | FD | 0,01 | 51,31 | 0,15 | 94,58 | C |
| 4226 - AMOXICILINA+CLAVULANATO 250 MG/ML | 2 | UND | 0,01 | 50,73 | 0,15 | 94,73 | C |
| 3018 - DIPIRONA 500MG - GOTAS 10ML FRC | 37 | FCO | 0,14 | 50,47 | 0,15 | 94,88 | C |
| 4256 - LIMPADOR AMONIACAL 5 LTS | 1 | UND | 0,00 | 49,18 | 0,15 | 95,03 | C |
| 3206 - AGULHA HIPODERMICA 30 X 7 (CX C/ 100 UNID) | 801 | UND | 2,95 | 48,10 | 0,14 | 95,17 | C |
| 2932 - ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML | 27 | AMP | 0,10 | 48,06 | 0,14 | 95,31 | C |
| 3247 - BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO COM VALVULA 2L | 17 | UND | 0,06 | 47,23 | 0,14 | 95,45 | C |
| 3071 - LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRC | 15 | FCO | 0,06 | 46,50 | 0,14 | 95,59 | C |
| **47 - SACO PLÁSTICO 40 cm X 60 cm | 2 | PCT | 0,01 | 44,54 | 0,13 | 95,72 | C |
| 4 - PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 15ML FRC | 13 | FCO | 0,05 | 43,72 | 0,13 | 95,85 | C |
| 4235 - HALOPERIDOL , DECANOATO 50 MG/ML | 6 | UND | 0,02 | 43,20 | 0,13 | 95,98 | C |
| 3528 - FITA MICROPORE 50MM X 10M "BRANCA" | 7 | UND | 0,03 | 41,93 | 0,12 | 96,10 | C |
| 3929 - NIMESULIDA 50MG/ML SUSPENSÃO GOTAS | 16 | FCO | 0,06 | 41,13 | 0,12 | 96,23 | C |
| 4264 - REFIL MOP P/ PÓ 60CM | 1 | UND | 0,00 | 37,49 | 0,11 | 96,34 | C |
| 4069 - GUARDANAPO PCT | 6 | PCT | 0,02 | 37,20 | 0,11 | 96,45 | C |
| 4205 - COMPRESSA DE GAZE CIRURGICA 23 x 25 cm C/50 | 50 | UND | 0,18 | 36,57 | 0,11 | 96,55 | C |
| 3697 - PILHA AAA 4 | 11 | UND | 0,04 | 34,83 | 0,10 | 96,66 | C |
| 4086 - AGUA SANITÁRIA 5 LTS | 3 | GL | 0,01 | 33,77 | 0,10 | 96,76 | C |
| 3960 - SACO COLETOR DE URINA ADULTO 2000 ML (C/ 100 UNID) | 100 | UND | 0,37 | 33,05 | 0,10 | 96,86 | C |
| 4128 - METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML 5 ML | 1 | AMP | 0,00 | 32,00 | 0,09 | 96,95 | C |
| 3549 - CARVAO ATIVADO 50G | 1 | ENV | 0,00 | 31,75 | 0,09 | 97,04 | C |
| 3525 - FITA ADESIVA CREPE 16 MM X 50 M | 13 | UND | 0,05 | 31,46 | 0,09 | 97,14 | C |
| 4232 - SORBITOL+LAURILSULFATO (MINILAX) | 6 | UND | 0,02 | 30,49 | 0,09 | 97,23 | C |
| 3067 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% GEL TB | 10 | TB | 0,04 | 30,00 | 0,09 | 97,32 | C |
| 3053 - HIDROXIDO de ALUMINIO 60MG/ML 100ML FRC | 8 | FCO | 0,03 | 29,76 | 0,09 | 97,40 | C |
| 3057 - INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML F/A | 1 | FCO | 0,00 | 27,04 | 0,08 | 97,48 | C |
| 4084 - PRATO DESCARTÁVEL PARA SOBREMESA C/ 15 UNID | 23 | PCT | 0,08 | 26,61 | 0,08 | 97,56 | C |
| 3058 - INSULINA HUMANA REGULAR FRASCO 10ML F/A | 1 | FCO | 0,00 | 23,55 | 0,07 | 97,63 | C |
| 3879 - IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS FRC | 10 | FCO | 0,04 | 23,50 | 0,07 | 97,70 | C |
| 3207 - ATADURA DE CREPE 13F 6CM X 1,8M (PCT C/ 12 UNID) | 72 | UND | 0,27 | 22,32 | 0,07 | 97,77 | C |
| 3363 - CONECTOR , (TAMPA) MACHO/FEMEA | 142 | UND | 0,52 | 22,06 | 0,07 | 97,83 | C |
| 4141 - LUVA LATEX AMARELA G | 4 | PAR | 0,01 | 21,29 | 0,06 | 97,90 | C |
| 3203 - ATADURA DE CREPE 13F 10CM X 1,8M (PCT C/ 12 UNID) | 69 | UND | 0,25 | 21,24 | 0,06 | 97,96 | C |
| 3660 - COPO DESCARTÁVEL 50ml (PCT C/ 100 UNID) | 14 | PCT | 0,05 | 21,00 | 0,06 | 98,02 | C |
| 4126 - PILHA C-2 | 2 | UND | 0,01 | 21,00 | 0,06 | 98,08 | C |

57



Classificação: A < 70%; B de 70% a 90%; C > 90%

| Insumo | Quantidade | Un.M. | % | Valor | % | % Ac. | Cl. |
|---|------------|-------|------|-------|------|-------|-----|
| 4213 - CEFALEXINA 250MG/5ML , SOLUÇÃO ORAL 100 ML, FRC | 2 | UND | 0,01 | 21,00 | 0,06 | 98,15 | C |
| 3047 - HALOPERIDOL 5MG/ML AMP 1ML | 13 | AMP | 0,05 | 20,05 | 0,06 | 98,20 | C |
| 2989 - CLOPIDOGREL 75MG COMP | 48 | COM | 0,18 | 19,62 | 0,06 | 98,26 | C |
| 3690 - CADERNO ATA 100 FLS | 1 | UND | 0,00 | 19,50 | 0,06 | 98,32 | C |
| 3962 - SCALP 25 | 40 | UND | 0,15 | 18,86 | 0,06 | 98,38 | C |
| 3309 - MASCARA N95 P/ TUBERCULOSE | 7 | UND | 0,03 | 18,73 | 0,06 | 98,43 | C |
| 3188 - ABAIXADOR DE LINGUA (PCT C/ 100 UNID) | 600 | UND | 2,21 | 18,00 | 0,05 | 98,49 | C |
| 3925 - COLAGENASE+CLORANFENICOL (0,6U+0,01G)/G POMADA 30G | 9 | BIS | 0,03 | 18,00 | 0,05 | 98,54 | C |
| 3563 - FIO NYLON 2/0 PRETO AGULHA 30MM | 7 | UND | 0,03 | 15,42 | 0,05 | 98,58 | C |
| 2944 - AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML | 14 | AMP | 0,05 | 15,40 | 0,05 | 98,63 | C |
| 3470 - SOLUCAO GLICOFISIOLOGICA 500ML | 6 | BL | 0,02 | 15,32 | 0,05 | 98,67 | C |
| 3486 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GOTAS 20ML FRC | 1 | FCO | 0,00 | 14,50 | 0,04 | 98,72 | C |
| 3826 - PILHA AA | 7 | UND | 0,03 | 14,00 | 0,04 | 98,76 | C |
| 4108 - CAIXA PARA ARQUIVO MORTO (PAPELÃO) | 5 | UND | 0,02 | 13,75 | 0,04 | 98,80 | C |
| 4129 - SUXAMETONIO 100 MG AMP | 1 | AMP | 0,00 | 13,71 | 0,04 | 98,84 | C |
| 4242 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 (C/BALÃO) | 5 | UND | 0,02 | 13,30 | 0,04 | 98,88 | C |
| 4118 - MASCARA PARA INALAÇÃO INFANTIL | 2 | UND | 0,01 | 13,17 | 0,04 | 98,92 | C |
| 3836 - SOLUCAO GLICOFISIOLOGICA 250ML | 4 | UND | 0,01 | 12,99 | 0,04 | 98,96 | C |
| 371 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMP 10ML (CX C/ 200 UNIDADES) | 62 | AMP | 0,23 | 12,75 | 0,04 | 98,99 | C |
| 378 - NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML AMP 4ML | 41 | AMP | 0,15 | 12,35 | 0,04 | 99,03 | C |
| 3941 - ATADURA DE ALGODÃO 20CM (PCT C/ 12 UNID) | 36 | UND | 0,13 | 12,24 | 0,04 | 99,07 | C |
| 2969 - CAPTOPRIL 25MG COMP | 332 | COM | 1,22 | 12,02 | 0,04 | 99,10 | C |
| 4140 - LUVA LATEX AMARELA M | 2 | PAR | 0,01 | 12,00 | 0,04 | 99,14 | C |
| 4080 - COLHER DESCARTÁVEL REFEIÇÃO (PCT C/ 50 UNID) | 150 | UND | 0,55 | 11,70 | 0,03 | 99,17 | C |
| 2953 - ATROPINA SULFATO 0,25MG/1ML AMP | 66 | AMP | 0,24 | 11,45 | 0,03 | 99,21 | C |
| 3280 - FIO NYLON 4/0 PRETO AGULHA 30MM | 7 | UND | 0,03 | 11,38 | 0,03 | 99,24 | C |
| 3369 - TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA | 123 | UND | 0,45 | 11,27 | 0,03 | 99,27 | C |
| 4170 - ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE (USO ADULTO) | 2 | FCO | 0,01 | 11,20 | 0,03 | 99,31 | C |
| 3683 - FITA ADESIVA TRANSPARENTE (DUREX) GRANDE | 3 | UND | 0,01 | 11,10 | 0,03 | 99,34 | C |
| 3242 - COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX ESTERIL | 30 | UND | 0,11 | 10,22 | 0,03 | 99,37 | C |
| 3192 - AGULHA HIPODERMICA 25 X 8 (CX C/ 100 UNID) | 256 | UND | 0,94 | 10,22 | 0,03 | 99,40 | C |
| 3328 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO | 4 | UND | 0,01 | 10,01 | 0,03 | 99,43 | C |
| 4144 - LUVA LATEX VERDE FORRADA G | 2 | PAR | 0,01 | 7,90 | 0,02 | 99,45 | C |
| 3920 - CINARIZINA 75MG CP | 39 | COM | 0,14 | 7,84 | 0,02 | 99,48 | C |
| 3442 - GEL P/ ULTRASSOM 1KG | 2 | FCO | 0,01 | 7,72 | 0,02 | 99,50 | C |
| 4262 - FIBRA PARA LIMPEZA LEVE BRANCA (PCT C/ 10 UNIDADES) | 6 | UND | 0,02 | 7,38 | 0,02 | 99,52 | C |
| 3191 - AGULHA HIPODERMICA 25 X 7 (CX C/ 100 UNID) | 131 | UND | 0,48 | 7,00 | 0,02 | 99,54 | C |
| 3727 - CORRETIVO LIQUIDO 18 ML | 3 | UND | 0,01 | 6,75 | 0,02 | 99,56 | C |
| 4124 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 14 | 10 | UND | 0,04 | 6,44 | 0,02 | 99,58 | C |
| 4178 - ESPONJA MULTIUSO DUPLA FACE | 10 | UND | 0,04 | 6,00 | 0,02 | 99,60 | C |
| 4263 - LUVA LATEX AMARELA TAM 8M (C/ CAMADA VERNIZ) | 1 | UND | 0,00 | 6,00 | 0,02 | 99,62 | C |
| 4219 - AZITROMICINA 500 MG COMP | 9 | UND | 0,03 | 5,85 | 0,02 | 99,63 | C |
| 3701 - FLANELA , OURO 38 X 58 | 3 | UND | 0,01 | 5,70 | 0,02 | 99,65 | C |
| 371 - DIAZEPAM 10MG COMP | 42 | COM | 0,15 | 5,63 | 0,02 | 99,67 | C |
| 3308 - MALHA TUBULAR 15CM x 15M | 2 | UND | 0,01 | 5,54 | 0,02 | 99,68 | C |
| 3961 - SCALP 21 | 5 | UND | 0,02 | 5,50 | 0,02 | 99,70 | C |
| 3423 - SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/ BALAO | 2 | UND | 0,01 | 5,32 | 0,02 | 99,72 | C |
| 3038 - FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM | 3 | AMP | 0,01 | 5,24 | 0,02 | 99,73 | C |
| 4110 - PRESILHA PARA CRACHÁ | 5 | UND | 0,02 | 5,00 | 0,01 | 99,75 | C |
| 4225 - BIPERIDENO 5MG/ML , LACTATO DE | 2 | UND | 0,01 | 4,68 | 0,01 | 99,76 | C |
| 2976 - CEFALEXINA 500MG COMP | 8 | COM | 0,03 | 4,55 | 0,01 | 99,77 | C |
| 3202 - APARELHO PARA BARBEAR DESCARTÁVEL | 10 | UND | 0,04 | 4,46 | 0,01 | 99,79 | C |
| 3077 - METILDOPA 250MG COMP | 6 | COM | 0,02 | 4,19 | 0,01 | 99,80 | C |
| 3289 - FRALDA GERIATRICA TAMANHO G C/ 8 UNID | 5 | UND | 0,02 | 4,15 | 0,01 | 99,81 | C |
| 3046 - GLICOSE 50% AMP 10ML | 11 | AMP | 0,04 | 3,93 | 0,01 | 99,82 | C |
| 4271 - FIBRA PARA LIMPEZA PESADA COR: VERDE (PCT C/ 10 UNIDADES) | 2 | UND | 0,01 | 3,92 | 0,01 | 99,83 | C |
| 3473 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 500ML | 4 | BL | 0,01 | 3,91 | 0,01 | 99,85 | C |
| 3189 - AGULHA HIPODERMICA 13 X4,5 (CX C/ 100 UNID) | 63 | UND | 0,23 | 3,71 | 0,01 | 99,86 | C |
| 4139 - LUVA LATEX AMARELA P | 1 | PAR | 0,00 | 3,29 | 0,01 | 99,87 | C |
| 3211 - AVENTAL MANGA LONGA | 2 | UND | 0,01 | 3,20 | 0,01 | 99,88 | C |
| 3069 - ACIDOS GRAXOS + VITAMINA E + LECITINA DE SOJA FRC | 7 | FCO | 0,03 | 3,17 | 0,01 | 99,89 | C |
| 3335 - SONDA FOLEY 3 VIAS N. 20 | 1 | UND | 0,00 | 3,13 | 0,01 | 99,89 | C |
| 3310 - MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ ELASTICO C/ 50UND | 18 | UND | 0,07 | 2,88 | 0,01 | 99,90 | C |
| 4122 - FITA ADESIVA CREPE 19 MM X 50 M | 1 | UND | 0,00 | 2,86 | 0,01 | 99,91 | C |
| 3012 - DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP | 26 | COM | 0,10 | 2,81 | 0,01 | 99,92 | C |
| 4218 - BROMOPRIDA 4MG/ML FRC 20 ML | 2 | FCO | 0,01 | 2,80 | 0,01 | 99,93 | C |
| 2965 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMP | 4 | COM | 0,01 | 2,60 | 0,01 | 99,94 | C |
| 3094 - NIFEDIPINO 20MG COMP | 5 | COM | 0,02 | 2,48 | 0,01 | 99,94 | C |
| 4111 - PORTA CRACHÁ | 12 | UND | 0,04 | 2,23 | 0,01 | 99,95 | C |

58



Classificação: A < 70%; B de 70% a 90%; C > 90%

| Insumo | Quantidade | Un.M. | % | Valor | % | % Ac. | Cl. |
|---|------------|-------|------|-------|------|--------|-----|
| 3072 - LOSARTANA 50MG COMP | 21 | COM | 0,08 | 2,10 | 0,01 | 99,96 | C |
| 3002 - DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G TB | 5 | TB | 0,02 | 2,00 | 0,01 | 99,96 | C |
| 2936 - ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMP | 67 | COM | 0,25 | 1,93 | 0,01 | 99,97 | C |
| 2985 - CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML | 22 | AMP | 0,08 | 1,85 | 0,01 | 99,97 | C |
| 3228 - CATETER INTRAVENOSO 18G | 10 | UND | 0,04 | 1,54 | 0,00 | 99,98 | C |
| 3296 - LAMINA DE BISTURI Nº 15 | 14 | UND | 0,05 | 1,50 | 0,00 | 99,98 | C |
| 3303 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,5 C/2 UNID | 1 | UND | 0,00 | 1,20 | 0,00 | 99,99 | C |
| 4227 - ANLÓDIPINO 5 MG | 25 | UND | 0,09 | 1,04 | 0,00 | 99,99 | C |
| 3232 - CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS | 1 | UND | 0,00 | 1,01 | 0,00 | 99,99 | C |
| 4157 - DEXAMETASONA 2 MG/ML AMP 1 ML | 1 | AMP | 0,00 | 0,77 | 0,00 | 99,99 | C |
| 3060 - IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML - GOTAS 20ML FRC | 14 | FCO | 0,05 | 0,50 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3122 - SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETROPINA 80MG COMP | 4 | COM | 0,01 | 0,48 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3105 - PARACETAMOL 500MG COMP | 5 | COM | 0,02 | 0,35 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3102 - OMEPRAZOL 20MG CAPS | 1 | CPS | 0,00 | 0,28 | 0,00 | 100,00 | C |
| 2948 - AMOXICILINA 500MG CAPS | 1 | CPS | 0,00 | 0,20 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3076 - METFORMINA 850MG COMP | 1 | COM | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 100,00 | C |
| 2946 - AMIODARONA CLORIDRATO 50MGML AMP 3ML | 26 | AMP | 0,10 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 2952 - ATENOLOL 50MG COMP | 29 | COM | 0,11 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3074 - BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000UI+POTASSICA 100.000UI F/A | 27 | F/A | 0,10 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3067 - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG COMP | 3 | COM | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 2990 - CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% AMP DE 10ML | 18 | AMP | 0,07 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 2992 - CLORETO DE SÓDIO 20% AMP 10ML | 11 | AMP | 0,04 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 2994 - CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML | 1 | FCO | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 2996 - CLORPROMAZINA 5MG/ML AMP 5ML | 11 | AMP | 0,04 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 2999 - DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML AMP 2ML | 1 | AMP | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3006 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML FRC | 6 | FCO | 0,02 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3009 - DIAZEPAM 10MG/2ML AMP 2ML | 23 | AMP | 0,08 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3016 - DIMENIDRATO 25MG + PIDIROXINA 5MG/ML GOTAS FRC | 2 | FCO | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3017 - DIMENIDRATO 50MG+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML AMP (B6) | 59 | AMP | 0,22 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3026 - EPINEFRINA 1MG AMP 1ML | 26 | AMP | 0,10 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3030 - ETILEFRINA 10MG/ML 1ML AMP | 1 | AMP | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3034 - FENOBARBITAL 200MG/ML AMP | 2 | AMP | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3036 - FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML FRC 20ML | 5 | FCO | 0,02 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3041 - FUROSEMIDA 40MG COMP | 34 | COM | 0,13 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3045 - GLICOSE 25% AMP 10ML | 4 | AMP | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3050 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP | 38 | COM | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3063 - ISOSSORBIDA DINITRATO, 5MG COMP (SUB LINGUAL) | 26 | COM | 0,10 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3068 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% - S/VASO | 12 | F/A | 0,04 | 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 | 2 | BL | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3089 - MIDAZOLAM CLORIDRATO 50MG/10ML AMP 10ML | 4 | AMP | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3090 - MORFINA SULFATO 10MG/ML AMP 1ML | 9 | AMP | 0,03 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3092 - NEOMICINA+BACITRACINA 15G TB | 8 | POM | 0,03 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3100 - OLEO MINERAL 100ML FRC | 2 | FCO | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3119 - SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRC | 26 | FCO | 0,10 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3123 - SULFATO DE MAGNESIO 10% AMP 10ML | 5 | AMP | 0,02 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3126 - TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML AMP | 4 | AMP | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3190 - AGULHA HIPODERMICA 20 X 5,5 (CX C/ 100 UNID) | 9 | UND | 0,03 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3193 - AGULHA HIPODERMICA 30 X 8 (CX C/ 100 UNID) | 277 | UND | 1,02 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3200 - ALMOTOLIA TRANSPARENTE BICO RETO 125ML | 4 | UND | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3213 - CADARÇO SARJADO BRANCO 10MM C/ 10M | 1 | UND | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3249 - COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELÃO 13L | 12 | UND | 0,04 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3268 - EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL FLEXIVEL | 14 | UND | 0,05 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3287 - FRALDA GERIATRICA TAMANHO M (PCT C/ 8) | 5 | UND | 0,02 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3295 - LAMINA DE BISTURI Nº 23 | 19 | UND | 0,07 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3300 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,0 C/2 UNID | 20 | PCT | 0,07 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3301 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 C/2 UNID | 14 | PCT | 0,05 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3302 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,0 C/2 UNID | 11 | PCT | 0,04 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3331 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 12 C/ BALAO | 2 | 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 |
| 3362 - SONDA URETRAL N. 08 | 4 | UND | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3378 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 8.0MM | 1 | UND | 0,00 | 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 | 2 | AMP | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3410 - SONDA URETRAL N. 10 | 2 | UND | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3419 - EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO FOTOPROTETOR (LIFE MED) | 1 | UND | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3426 - ADENOSINA 3MG/ML AMP 2 ML | 2 | AMP | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3453 - METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS 10ML FRC | 80 | FCO | 0,29 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3464 - PVPI DERGEMANTE 1000ML | 4 | FCO | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |

R

59



Classificação: A < 70%; B de 70% a 90%; C > 90%

| Insumo | Quantidade | Un.M. | % | Valor | % | % Ac. | Cl. |
|--|--------------|-------|------|------------------|------|--------|-----|
| 3544 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML | 11 | BL | 0,04 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3565 - FIO NYLON 5/0 PRETO AGULHA 20MM | 2 | UND | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3656 - AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSAO ORAL FR 150ML | 7 | UND | 0,03 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3698 - FITA ADESIVA TRANSPARENTE (DUREX) PEQUENA 12X10 | 1 | UND | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3699 - GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 | 1 | CAX | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3786 - BORRACHA BRANCA | 2 | UND | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3792 - ETIQUETAS DE IDENTIFICAÇÃO (C/ 14 E 33) | 5 | FLS | 0,02 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3884 - SULFADIAZINA DE PRATA BSN 50G | 21 | BIS | 0,08 | 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 |
| 3919 - CEFAZOLINA 1G EV | 2 | F/A | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3921 - CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML | 26 | BL | 0,10 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3924 - GENTAMICINA 40MG/ML AMP 1ML | 46 | AMP | 0,17 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3930 - PETIDINA, CLORIDRATO 50JMG/ML AMP 2ML | 4 | AMP | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3938 - ABSORVENTE MULTIUSO | 8 | UND | 0,03 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3939 - ATADURA DE ALGODÃO 10CM (PCT C/ 12 UNID) | 12 | UND | 0,04 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3946 - FIO DE SUTURA, CATEGUTE 3/0 SIMPLES AGULHA 30MM | 1 | UND | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3949 - FIO NYLON 6/0 PRETO AGULHA 20MM | 3 | UND | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3952 - IODOPOLIVIDONA 1% DEGERMANTE 100ML | 53 | FCO | 0,20 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3954 - MALHA TUBULAR 20CM | 1 | UND | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3958 - MASCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL | 7 | UND | 0,03 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3972 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 4 | 1 | UND | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 3975 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 12 | 1 | UND | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 4068 - PASTA SUSPENSA | 1 | UND | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 4075 - TAMPA PLÁSTICA DESCARTÁVEL C/ 50 UNID | 4 | PCT | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 4076 - COLHER DESCARTÁVEL CAFÉ (PCT C/ 100 UNID) | 2 | PCT | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 4077 - COLHER DESCARTÁVEL SOBREMESA C/50 UNIDADES | 6 | PCT | 0,02 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 4078 - CANUDO DESCARTÁVEL | 1 | PCT | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 4081 - GARFO DESCARTÁVEL SOBREMESA PCT C/ 50 UNID | 3 | PCT | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 4082 - FACAS DESCARTÁVEL | 1 | PCT | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 4083 - GARFO DESCARTÁVEL REFEIÇÃO PCT C/ 50 | 1 | PCT | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 4100 - CANETA MARCA TEXTO CORES DIVERSAS | 7 | UND | 0,03 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 4101 - CANETA ESFEROGRÁFICA CORES DIVERSAS | 18 | UND | 0,07 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 4113 - IODOPOLIVIDONA SOLUÇÃO AQUOSA 10% (100 ML) | 2 | FCO | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 4130 - VASELINA LÍQUIDA 100 ML | 3 | FCO | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 4188 - IMPRESSO PARA EXAMES (S.A.D.T) | 19 | BL | 0,07 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 4223 - EQUIPO DE BOMBA DE INFUSÃO (LIFEMED SMART) | 8 | UND | 0,03 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 4268 - RODO COMUM | 1 | UND | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| 4269 - SUPORTE PARA FIBRAS | 1 | UND | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | C |
| Total | 27125 | | | 33.803,47 | | | |

CERTIDÕES

R

61

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: 06/11/2019 a 05/12/2019

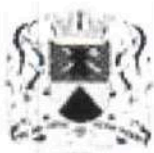
Certificação Número: 2019110601471317220570

Informação obtida em 07/11/2019 09:01:24

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

62



CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA MOBILIÁRIO

(Artigo 206 do CTN)

CERTIDÃO Nº: 256.001/19-17

PROCESSO Nº: 2019/025167-8

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. Vencido: 18/11/2019 Último Vencido: 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. Vencido: 18/11/2019 Último Vencido: 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. Vencido: 18/11/2019 Último Vencido: 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. Vencido: 18/11/2019 Último Vencido: 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. Vencido: 18/11/2019 Último Vencido: 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. Vencido: 18/11/2019 Último Vencido: 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. Vencido: 18/11/2019 Último Vencido: 18/06/2021 | 2016 | 834663/16 | Parcelada |



CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA MOBILIÁRIO

(Artigo 206 do CTN)

CERTIDÃO Nº: 256.001/19-17

PROCESSO Nº: 2019/025167-8

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 14:23:33 h, do dia 19/11/2019.

Válida até 26/12/2019.

Código de autenticidade: F55BA2A4FBCD3195

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°: 188334957/2019
Expedição: 04/11/2019, às 18:28:20
Validade: 01/05/2020 - 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 19110015381-02

Data e hora da emissão 04/11/2019 15:12:01

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

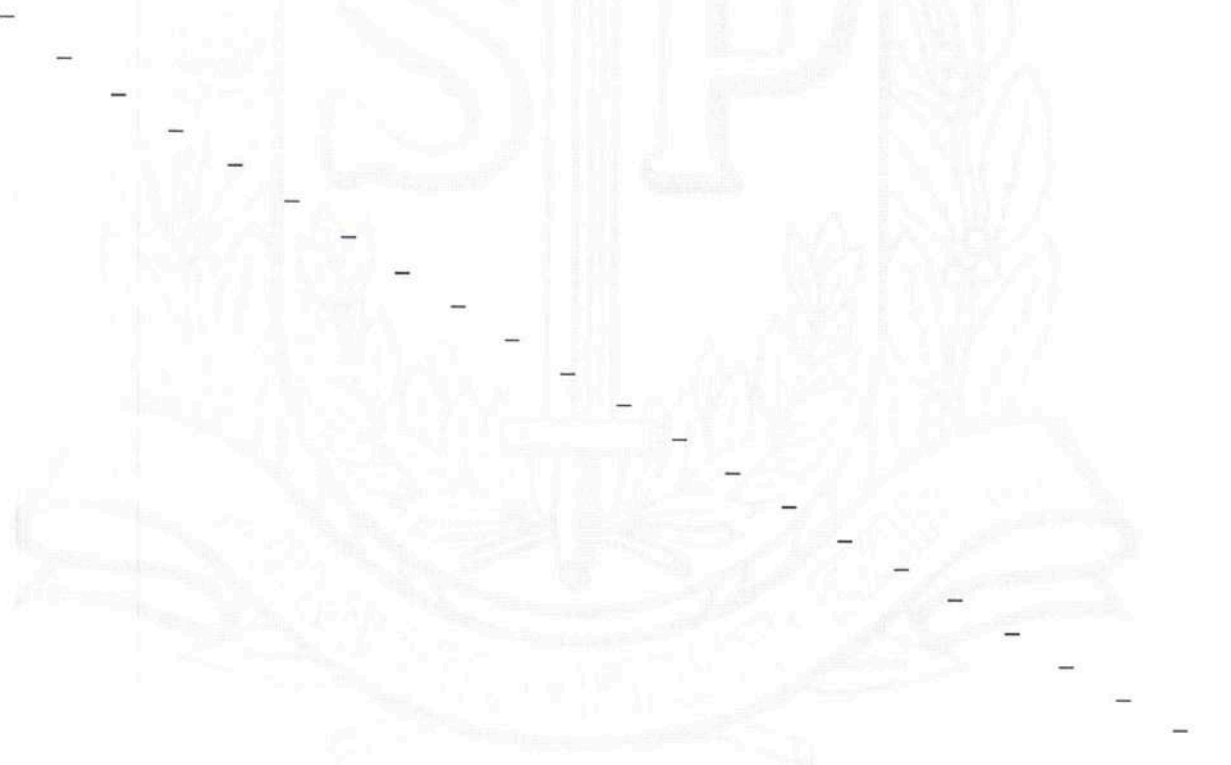
Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

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 24165970

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 04/11/2019 15:10:20

(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

68



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 08:36:57 do dia 06/11/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/05/2020.

Código de controle da certidão: **DFD0.57DF.32F8.E868**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

R

69

ANEXOS PRESTAÇÃO FINANCEIRA

EXTRATO BANCÁRIO

R
H



Extrato por período

Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta: 3915 / 003 / 00004716-0

Data: 28/11/2019 - 09:38

Mês: Novembro/2019

Período: 1 - 28

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|------------------|--------------|--------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 0,00 |
| 31/10/2019 | 115114 | ENVIO TED | 400,00 D | 400,00 D |
| 31/10/2019 | 115114 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 409,50 D |
| 31/10/2019 | 727220 | RESG AUTOM | 409,50 C | 0,00 C |
| 05/11/2019 | 859115 | APLICACAO | 317.000,00 D | 317.000,00 D |
| 05/11/2019 | 000001 | CRED TED | 317.000,00 C | 0,00 C |
| 05/11/2019 | 042673 | PAG BOLETO | 312,00 D | 312,00 D |
| 05/11/2019 | 072524 | PAG BOLETO | 500,00 D | 812,00 D |
| 05/11/2019 | 804369 | PAG FONE | 125,85 D | 937,85 D |
| 05/11/2019 | 805487 | PAG FONE | 121,89 D | 1.059,74 D |
| 05/11/2019 | 051730 | ENVIO TEV | 519,75 D | 1.579,49 D |
| 05/11/2019 | 051733 | ENVIO TEV | 2.506,00 D | 4.085,49 D |
| 05/11/2019 | 051734 | ENVIO TEV | 3.641,30 D | 7.726,79 D |
| 05/11/2019 | 051736 | ENVIO TEV | 2.710,65 D | 10.437,44 D |
| 05/11/2019 | 727220 | RESG AUTOM | 10.437,44 C | 0,00 C |
| 06/11/2019 | 545601 | DEB P FGTS | 3.663,67 D | 3.663,67 D |
| 06/11/2019 | 731596 | PAG BOLETO | 99,90 D | 3.763,57 D |
| 06/11/2019 | 118590 | ENVIO TED | 1.396,96 D | 5.160,53 D |
| 06/11/2019 | 118971 | ENVIO TED | 2.060,43 D | 7.220,96 D |
| 06/11/2019 | 119878 | ENVIO TED | 1.543,04 D | 8.764,00 D |
| 06/11/2019 | 120385 | ENVIO TED | 1.832,20 D | 10.596,20 D |
| 06/11/2019 | 121732 | ENVIO TED | 1.471,02 D | 12.067,22 D |
| 06/11/2019 | 123406 | ENVIO TED | 1.905,76 D | 13.972,98 D |
| 06/11/2019 | 123785 | ENVIO TED | 1.345,68 D | 15.318,66 D |
| 06/11/2019 | 124027 | ENVIO TED | 1.345,68 D | 16.664,34 D |
| 06/11/2019 | 124812 | ENVIO TED | 4.127,54 D | 20.791,88 D |
| 06/11/2019 | 125151 | ENVIO TED | 1.345,68 D | 22.137,56 D |
| 06/11/2019 | 125369 | ENVIO TED | 1.258,70 D | 23.396,26 D |

R

72

| | | | | |
|------------|--------|------------------|-------------|--------------|
| 06/11/2019 | 127202 | ENVIO TED | 342,50 D | 23.738,76 D |
| 06/11/2019 | 130128 | ENVIO TED | 465,54 D | 24.204,30 D |
| 06/11/2019 | 130538 | ENVIO TED | 6.860,67 D | 31.064,97 D |
| 06/11/2019 | 131210 | ENVIO TED | 1.665,10 D | 32.730,07 D |
| 06/11/2019 | 132223 | ENVIO TED | 8.000,00 D | 40.730,07 D |
| 06/11/2019 | 133978 | ENVIO TED | 5.000,00 D | 45.730,07 D |
| 06/11/2019 | 135108 | ENVIO TED | 1.225,00 D | 46.955,07 D |
| 06/11/2019 | 135880 | ENVIO TED | 550,00 D | 47.505,07 D |
| 06/11/2019 | 136421 | ENVIO TED | 7.500,00 D | 55.005,07 D |
| 06/11/2019 | 158270 | ENVIO TED | 4.700,00 D | 59.705,07 D |
| 06/11/2019 | 158896 | ENVIO TED | 16.450,00 D | 76.155,07 D |
| 06/11/2019 | 159692 | ENVIO TED | 5.513,68 D | 81.668,75 D |
| 06/11/2019 | 160393 | ENVIO TED | 19.849,28 D | 101.518,03 D |
| 06/11/2019 | 161043 | ENVIO TED | 66.265,99 D | 167.784,02 D |
| 06/11/2019 | 161580 | ENVIO TED | 7.038,75 D | 174.822,77 D |
| 06/11/2019 | 162073 | ENVIO TED | 2.134,97 D | 176.957,74 D |
| 06/11/2019 | 162413 | ENVIO TED | 13.630,00 D | 190.587,74 D |
| 06/11/2019 | 165054 | ENVIO TED | 1.600,00 D | 192.187,74 D |
| 06/11/2019 | 060929 | ENVIO TEV | 1.259,46 D | 193.447,20 D |
| 06/11/2019 | 060930 | ENVIO TEV | 1.654,22 D | 195.101,42 D |
| 06/11/2019 | 060931 | ENVIO TEV | 1.543,04 D | 196.644,46 D |
| 06/11/2019 | 060940 | ENVIO TEV | 1.527,52 D | 198.171,98 D |
| 06/11/2019 | 060941 | ENVIO TEV | 1.253,29 D | 199.425,27 D |
| 06/11/2019 | 060943 | ENVIO TEV | 1.253,29 D | 200.678,56 D |
| 06/11/2019 | 060944 | ENVIO TEV | 1.345,68 D | 202.024,24 D |
| 06/11/2019 | 060946 | ENVIO TEV | 1.475,61 D | 203.499,85 D |
| 06/11/2019 | 060950 | ENVIO TEV | 2.059,92 D | 205.559,77 D |
| 06/11/2019 | 061001 | ENVIO TEV | 1.581,58 D | 207.141,35 D |
| 06/11/2019 | 061003 | ENVIO TEV | 1.345,68 D | 208.487,03 D |
| 06/11/2019 | 061004 | ENVIO TEV | 1.624,04 D | 210.111,07 D |
| 06/11/2019 | 061005 | ENVIO TEV | 1.864,71 D | 211.975,78 D |
| 06/11/2019 | 061051 | ENVIO TEV | 1.905,76 D | 213.881,54 D |
| 06/11/2019 | 061148 | ENVIO TEV | 12.925,00 D | 226.806,54 D |
| 06/11/2019 | 061558 | ENVIO TEV | 859,25 D | 227.665,79 D |
| 06/11/2019 | 061600 | ENVIO TEV | 49,25 D | 227.715,04 D |
| 06/11/2019 | 061617 | ENVIO TEV | 7.000,00 D | 234.715,04 D |
| 06/11/2019 | 061630 | ENVIO TEV | 738,09 D | 235.453,13 D |
| 06/11/2019 | 119878 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.462,63 D |
| 06/11/2019 | 120385 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.472,13 D |

2

3

| | | | | |
|------------|--------|------------------|--------------|--------------|
| 06/11/2019 | 121732 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.481,63 D |
| 06/11/2019 | 123406 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.491,13 D |
| 06/11/2019 | 123785 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.500,63 D |
| 06/11/2019 | 124027 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.510,13 D |
| 06/11/2019 | 124812 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.519,63 D |
| 06/11/2019 | 125151 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.529,13 D |
| 06/11/2019 | 125369 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.538,63 D |
| 06/11/2019 | 127202 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.548,13 D |
| 06/11/2019 | 130128 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.557,63 D |
| 06/11/2019 | 130538 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.567,13 D |
| 06/11/2019 | 131210 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.576,63 D |
| 06/11/2019 | 132223 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.586,13 D |
| 06/11/2019 | 133978 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.595,63 D |
| 06/11/2019 | 135108 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.605,13 D |
| 06/11/2019 | 135880 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.614,63 D |
| 06/11/2019 | 136421 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.624,13 D |
| 06/11/2019 | 158270 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.633,63 D |
| 06/11/2019 | 158896 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.643,13 D |
| 06/11/2019 | 159692 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.652,63 D |
| 06/11/2019 | 160393 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.662,13 D |
| 06/11/2019 | 161043 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.671,63 D |
| 06/11/2019 | 161580 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.681,13 D |
| 06/11/2019 | 162073 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.690,63 D |
| 06/11/2019 | 162413 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.700,13 D |
| 06/11/2019 | 165054 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 235.709,63 D |
| 06/11/2019 | 230312 | CX PROGRAM | 3.622,25 D | 239.331,88 D |
| 06/11/2019 | 727220 | RESG AUTOM | 239.331,88 C | 0,00 C |
| 07/11/2019 | 108399 | ENVIO TED | 408,77 D | 408,77 D |
| 07/11/2019 | 157100 | ENVIO TED | 320,00 D | 728,77 D |
| 07/11/2019 | 108399 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 738,27 D |
| 07/11/2019 | 157100 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 747,77 D |
| 07/11/2019 | 727220 | RESG AUTOM | 747,77 C | 0,00 C |
| 08/11/2019 | 281020 | RESGATE | 19.239,53 C | 19.239,53 C |
| 08/11/2019 | 114623 | ENVIO TED | 1.250,00 D | 17.989,53 C |
| 08/11/2019 | 116163 | ENVIO TED | 1.011,39 D | 16.978,14 C |
| 08/11/2019 | 114623 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 16.968,64 C |
| 08/11/2019 | 116163 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 16.959,14 C |
| 11/11/2019 | 247313 | APLICACAO | 16.900,00 D | 59,14 C |
| 13/11/2019 | 167458 | PAG BOLETO | 1.413,70 D | 1.354,56 D |

R
74

| | | | | |
|------------|--------|------------------|-------------|-------------|
| 13/11/2019 | 175223 | PAG BOLETO | 2.181,33 D | 3.535,89 D |
| 13/11/2019 | 180522 | PAG BOLETO | 2.067,14 D | 5.603,03 D |
| 13/11/2019 | 184161 | PAG BOLETO | 1.440,06 D | 7.043,09 D |
| 13/11/2019 | 188928 | PAG BOLETO | 1.358,16 D | 8.401,25 D |
| 13/11/2019 | 261901 | PAG BOLETO | 2.500,00 D | 10.901,25 D |
| 13/11/2019 | 131974 | ENVIO TED | 380,50 D | 11.281,75 D |
| 13/11/2019 | 132296 | ENVIO TED | 240,00 D | 11.521,75 D |
| 13/11/2019 | 131017 | ENVIO TEV | 3.701,98 D | 15.223,73 D |
| 13/11/2019 | 131022 | ENVIO TEV | 246,05 D | 15.469,78 D |
| 13/11/2019 | 131156 | ENVIO TEV | 2.592,54 D | 18.062,32 D |
| 13/11/2019 | 131974 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 18.071,82 D |
| 13/11/2019 | 132296 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 18.081,32 D |
| 13/11/2019 | 727220 | RESG AUTOM | 18.081,32 C | 0,00 C |
| 20/11/2019 | 493329 | PAG DARF | 348,40 D | 348,40 D |
| 20/11/2019 | 732534 | PAG FONE | 139,75 D | 488,15 D |
| 20/11/2019 | 734998 | PAG FONE | 134,20 D | 622,35 D |
| 20/11/2019 | 896036 | PAG GPS | 3.996,53 D | 4.618,88 D |
| 20/11/2019 | 727220 | RESG AUTOM | 4.618,88 C | 0,00 C |
| 21/11/2019 | 127656 | ENVIO TED | 320,00 D | 320,00 D |
| 21/11/2019 | 127656 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 329,50 D |
| 21/11/2019 | 727220 | RESG AUTOM | 329,50 C | 0,00 C |
| 22/11/2019 | 115457 | ENVIO TED | 140,40 D | 140,40 D |
| 22/11/2019 | 116695 | ENVIO TED | 230,00 D | 370,40 D |
| 22/11/2019 | 115457 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 379,90 D |
| 22/11/2019 | 116695 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 389,40 D |
| 22/11/2019 | 727220 | RESG AUTOM | 389,40 C | 0,00 C |
| 25/11/2019 | 453036 | PAG DARF | 457,96 D | 457,96 D |
| 25/11/2019 | 492361 | PAG BOLETO | 50,00 D | 507,96 D |
| 25/11/2019 | 100489 | ENVIO TED | 1.850,00 D | 2.357,96 D |
| 25/11/2019 | 188469 | ENVIO TED | 530,70 D | 2.888,66 D |
| 25/11/2019 | 188829 | ENVIO TED | 440,78 D | 3.329,44 D |
| 25/11/2019 | 189028 | ENVIO TED | 464,13 D | 3.793,57 D |
| 25/11/2019 | 189198 | ENVIO TED | 522,90 D | 4.316,47 D |
| 25/11/2019 | 189330 | ENVIO TED | 459,65 D | 4.776,12 D |
| 25/11/2019 | 189602 | ENVIO TED | 540,91 D | 5.317,03 D |
| 25/11/2019 | 189830 | ENVIO TED | 415,19 D | 5.732,22 D |
| 25/11/2019 | 189966 | ENVIO TED | 433,46 D | 6.165,68 D |
| 25/11/2019 | 190325 | ENVIO TED | 435,46 D | 6.601,14 D |

R

75

| | | | | |
|------------|--------|------------------|-------------|-------------|
| 25/11/2019 | 190711 | ENVIO TED | 285,68 D | 6.886,82 D |
| 25/11/2019 | 251313 | ENVIO TEV | 340,90 D | 7.227,72 D |
| 25/11/2019 | 251320 | ENVIO TEV | 455,99 D | 7.683,71 D |
| 25/11/2019 | 251321 | ENVIO TEV | 438,22 D | 8.121,93 D |
| 25/11/2019 | 251325 | ENVIO TEV | 470,88 D | 8.592,81 D |
| 25/11/2019 | 251326 | ENVIO TEV | 341,67 D | 8.934,48 D |
| 25/11/2019 | 251327 | ENVIO TEV | 227,29 D | 9.161,77 D |
| 25/11/2019 | 251331 | ENVIO TEV | 415,07 D | 9.576,84 D |
| 25/11/2019 | 251337 | ENVIO TEV | 455,79 D | 10.032,63 D |
| 25/11/2019 | 251338 | ENVIO TEV | 534,88 D | 10.567,51 D |
| 25/11/2019 | 251340 | ENVIO TEV | 540,91 D | 11.108,42 D |
| 25/11/2019 | 251344 | ENVIO TEV | 453,32 D | 11.561,74 D |
| 25/11/2019 | 251346 | ENVIO TEV | 433,46 D | 11.995,20 D |
| 25/11/2019 | 251347 | ENVIO TEV | 440,62 D | 12.435,82 D |
| 25/11/2019 | 251349 | ENVIO TEV | 488,88 D | 12.924,70 D |
| 25/11/2019 | 251356 | ENVIO TEV | 50,40 D | 12.975,10 D |
| 25/11/2019 | 100489 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 12.984,60 D |
| 25/11/2019 | 188469 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 12.994,10 D |
| 25/11/2019 | 188829 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 13.003,60 D |
| 25/11/2019 | 189028 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 13.013,10 D |
| 25/11/2019 | 189198 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 13.022,60 D |
| 25/11/2019 | 189330 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 13.032,10 D |
| 25/11/2019 | 189602 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 13.041,60 D |
| 25/11/2019 | 189830 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 13.051,10 D |
| 25/11/2019 | 189966 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 13.060,60 D |
| 25/11/2019 | 190325 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 13.070,10 D |
| 25/11/2019 | 190711 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 13.079,60 D |
| 25/11/2019 | 102019 | DB CEST PJ | 99,00 D | 13.178,60 D |
| 25/11/2019 | 000140 | TR TEV IBC | 1,00 D | 13.179,60 D |
| 25/11/2019 | 727220 | RESG AUTOM | 13.179,60 C | 0,00 C |
| 26/11/2019 | 261410 | ENVIO TEV | 472,50 D | 472,50 D |
| 26/11/2019 | 000140 | TR TEV IBC | 1,00 D | 473,50 D |
| 26/11/2019 | 727220 | RESG AUTOM | 473,50 C | 0,00 C |

Lançamentos do Dia

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|------------|----------|----------|
| 28/11/2019 | 280930 | ENVIO TED | 480,00 D | 480,00 D |
| 28/11/2019 | 280930 | TAR DOC IN | 9,50 D | 489,50 D |

Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

R

77

PLANILHA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

R

78

PLANILHA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DETALHADA - DESPESAS PAGAS NO MÊS DE NOVEMBRO/2019 - TERMO DE COLABORAÇÃO 005/2019 - JACUPIRANGA

| NF nº | Emissão | Mês Referência | Rubrica | Descrição | Data Pag. | Valor |
|------------|------------|----------------|---|--|------------|--------------|
| 4575 | 31/10/2019 | outubro-19 | 3.2 Gases Medicinais | Airbox - WS Pino Eireli | 31/10/2019 | R\$ 400,00 |
| Extrato | 31/10/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Múltiplas (d) | Tarifa Bancária | 31/10/2019 | R\$ 9,50 |
| 33851 | 04/11/2019 | novembro-19 | 1.5 Benefícios | Vallesul Transportes e Turismo Ltda - VT Bruno e Maria Edina | 05/11/2019 | R\$ 312,00 |
| 3171 | 22/10/2019 | outubro-19 | 4.1 Material de Higieneização | Limpe Bem Com. Prod. Hig. E Limpeza Eireli | 05/11/2019 | R\$ 500,00 |
| 3577920337 | 09/10/2019 | outubro-19 | 7.1 Telefonia | Vivo - (13)3864-3440 | 05/11/2019 | R\$ 125,85 |
| 3577919916 | 09/10/2019 | outubro-19 | 7.1 Telefonia | Vivo - (13)3864-3239 | 05/11/2019 | R\$ 121,89 |
| 34391 | 02/10/2019 | outubro-19 | 3.1 Materiais Médicos Hospitalares | Quality Medical Com. E Ditr de Med Ltda | 05/11/2019 | R\$ 519,75 |
| 34395 | 02/10/2019 | outubro-19 | 2.1 Medicamentos | Quality Medical Com. E Ditr de Med Ltda | 05/11/2019 | R\$ 2.506,00 |
| 4608 | 05/10/2019 | outubro-19 | 2.1 Medicamentos | Medical Chizzolini Ltda | 05/11/2019 | R\$ 3.641,30 |
| 4609 | 05/10/2019 | outubro-19 | 3.1 Materiais Médicos Hospitalares | Medical Chizzolini Ltda | 05/11/2019 | R\$ 2.710,65 |
| Guia | 05/11/2019 | outubro-19 | 1.3 Encargos / Benefícios (b) | FGTS 09/2019 | 06/11/2019 | R\$ 3.663,67 |
| 19239359 | 30/09/2019 | outubro-19 | 7.1 Telefonia | Expand TV Regional LTDA | 06/11/2019 | R\$ 99,90 |
| Holerite | 05/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário ANA DE SOUZA CORREA | 06/11/2019 | R\$ 1.396,96 |
| Holerite | 05/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário ANGELO BARBOSA DE ANDRADE | 06/11/2019 | R\$ 2.060,43 |
| Holerite | 05/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário BEATRIZ SILVA | 06/11/2019 | R\$ 1.543,04 |
| Holerite | 05/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário BRUNO LEITE GUERRA | 06/11/2019 | R\$ 1.832,20 |
| Holerite | 05/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS | 06/11/2019 | R\$ 1.471,02 |
| Holerite | 05/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário FERNANDO CESAR DA FONSECA | 06/11/2019 | R\$ 1.905,76 |
| Holerite | 05/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário MARIANA DE OLIVEIRA MARTINS | 06/11/2019 | R\$ 1.345,68 |
| Holerite | 05/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário MEIRE ALVES RIBEIRO | 06/11/2019 | R\$ 1.345,68 |
| Holerite | 05/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário RAFAEL DE MARI SANTOS | 06/11/2019 | R\$ 4.127,54 |
| Holerite | 05/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário SOLANGE DIAS DOS SANTOS | 06/11/2019 | R\$ 1.345,68 |

79 R

| | | | | | | |
|----------|------------|-------------|---|---|------------|---------------|
| Holerite | 05/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO | 06/11/2019 | R\$ 1.258,70 |
| 1283 | 23/10/2019 | outubro-19 | 4.5 GLP | Nilo Gás Comercio De Gas E Agua LTDA ME | 06/11/2019 | R\$ 342,50 |
| 10368 | 31/10/2019 | outubro-19 | 4.2 Material / Gêneros Alimentícios | Sylvio Carneiro Braga Junior - Padaria Brisas | 06/11/2019 | R\$ 485,54 |
| 208 | 05/11/2019 | outubro-19 | 4.2 Material / Gêneros Alimentícios | Rodrigo Saletti - Supermercado Bonsai | 06/11/2019 | R\$ 6.860,67 |
| 561 | 04/11/2019 | outubro-19 | 4.3 Material Expediente | Antonio Cardoso dos Santos ME | 06/11/2019 | R\$ 1.665,10 |
| 113 | 01/11/2019 | outubro-19 | 7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e) | Integra Logistica Em Gestão De Saude Eirelli ME | 06/11/2019 | R\$ 8.000,00 |
| 45 | 01/11/2019 | outubro-19 | 7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e) | Delta Soluções Contabeis Ltda - Assessoria Contabil | 06/11/2019 | R\$ 5.000,00 |
| 44 | 01/11/2019 | outubro-19 | 7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e) | Delta Soluções Contabeis Ltda - Serviço de RH | 06/11/2019 | R\$ 1.225,00 |
| 4 | 24/10/2019 | outubro-19 | 7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e) | Jose Macario de Lara 3927435783 | 06/11/2019 | R\$ 550,00 |
| 2258 | 01/11/2019 | outubro-19 | 7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e) | Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados | 06/11/2019 | R\$ 7.500,00 |
| 5 | 05/11/2019 | outubro-19 | 7.3 Serviços Médicos | Miryani Zayas Tomas | 06/11/2019 | R\$ 4.700,00 |
| 32 | 05/11/2019 | outubro-19 | 7.3 Serviços Médicos | Rafael Tadashi Sugiyama - ME | 06/11/2019 | R\$ 16.450,00 |
| 49 | 04/11/2019 | outubro-19 | 7.3 Serviços Médicos | Gustavo Nelson Garcia Cardenas | 06/11/2019 | R\$ 5.513,68 |
| 3406 | 04/11/2019 | outubro-19 | 7.3 Serviços Médicos | Venus Medicina Fisica E Reabilitação S/C LTDA EPP | 06/11/2019 | R\$ 19.849,28 |
| 6 | 05/11/2019 | outubro-19 | 7.3 Serviços Médicos | Juliano Nogueira Boninsenha | 06/11/2019 | R\$ 66.265,99 |
| 93 | 01/11/2019 | outubro-19 | 7.3 Serviços Médicos | Amyclinic - Conjunto de Especialidades Médicas Ltda | 06/11/2019 | R\$ 7.038,75 |
| 3 | 05/11/2019 | outubro-19 | 7.3 Serviços Médicos | S A Mendes Consultorio Medico | 06/11/2019 | R\$ 2.134,97 |
| 15 | 04/11/2019 | outubro-19 | 7.3 Serviços Médicos | M Del Toro Rodriguez | 06/11/2019 | R\$ 13.630,00 |
| 989 | 21/10/2019 | outubro-19 | 5.2 Serviços de Manutenção | Sigmatex Eletronica e Inst. De Precisão Ltda | 06/11/2019 | R\$ 1.600,00 |
| Holerite | 05/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário ALESSANDRO LUCAS RIBEIRO DE SOUZA | 06/11/2019 | R\$ 1.259,46 |
| Holerite | 05/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS MOREIRA | 06/11/2019 | R\$ 1.654,22 |
| Holerite | 05/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário BEATRIZ SILVA | 06/11/2019 | R\$ 1.543,04 |
| Holerite | 05/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS | 06/11/2019 | R\$ 1.527,52 |
| Holerite | 05/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário ELAINE APARECIDA PINTO NOGUEIRA | 06/11/2019 | R\$ 1.253,29 |
| Holerite | 05/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário ELAINE APARECIDA PINTO NOGUEIRA | 06/11/2019 | R\$ 1.253,29 |

80 R

| | | | | | | | |
|----------|------------|-------------|--|--|------------|-----|-----------|
| Holerite | 05/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS | 06/11/2019 | R\$ | 1.345,68 |
| Holerite | 05/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário FABIO HENRIQUE MARQUES SANTANA | 06/11/2019 | R\$ | 1.475,61 |
| Holerite | 05/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA | 06/11/2019 | R\$ | 2.059,92 |
| Holerite | 05/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário MARIA EDINA DA COSTA BARBOSA | 06/11/2019 | R\$ | 1.581,58 |
| Holerite | 05/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário MARIA IZABEL CERQUEIRA DA CRUZ | 06/11/2019 | R\$ | 1.345,68 |
| Holerite | 05/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário PATRICIA CARRIEL PEREIRA GODOY | 06/11/2019 | R\$ | 1.624,04 |
| Holerite | 05/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário SAMARA ARRAES LEITE | 06/11/2019 | R\$ | 1.864,71 |
| Holerite | 05/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | Salário LENI LIMA DOS SANTOS | 06/11/2019 | R\$ | 1.905,76 |
| 7 | 05/11/2019 | outubro-19 | 7.3 Serviços Médicos | André Luis Yamamoto Nose Serviços Médicos Eireli | 06/11/2019 | R\$ | 12.925,00 |
| 4615 | 08/10/2019 | outubro-19 | 3.1 Materiais Médicos Hospitalares | Medical Chizzolini Ltda | 06/11/2019 | R\$ | 859,25 |
| 4616 | 08/10/2019 | outubro-19 | 2.1 Medicamentos | Medical Chizzolini Ltda | 06/11/2019 | R\$ | 49,25 |
| 66 | 04/11/2019 | outubro-19 | 8.1 Custos Operacionais (g) | Intecc Inteligencia em Tecnologia da Computacao LTDA | 06/11/2019 | R\$ | 7.000,00 |
| 4647 | 10/10/2019 | outubro-19 | 3.1 Materiais Médicos Hospitalares | Medical Chizzolini Ltda | 06/11/2019 | R\$ | 738,09 |
| Extrato | 06/11/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 06/11/2019 | R\$ | 9,50 |
| Extrato | 06/11/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 06/11/2019 | R\$ | 9,50 |
| Extrato | 06/11/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 06/11/2019 | R\$ | 9,50 |
| Extrato | 06/11/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 06/11/2019 | R\$ | 9,50 |
| Extrato | 06/11/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 06/11/2019 | R\$ | 9,50 |
| Extrato | 06/11/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 06/11/2019 | R\$ | 9,50 |
| Extrato | 06/11/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 06/11/2019 | R\$ | 9,50 |
| Extrato | 06/11/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 06/11/2019 | R\$ | 9,50 |
| Extrato | 06/11/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 06/11/2019 | R\$ | 9,50 |
| Extrato | 06/11/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 06/11/2019 | R\$ | 9,50 |
| Extrato | 06/11/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 06/11/2019 | R\$ | 9,50 |
| Extrato | 06/11/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 06/11/2019 | R\$ | 9,50 |
| Extrato | 06/11/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 06/11/2019 | R\$ | 9,50 |
| Extrato | 06/11/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 06/11/2019 | R\$ | 9,50 |

01 R

| | | | | | | | |
|-------------|------------|-------------|--|---|------------|-----|----------|
| 29767 | 26/08/2019 | agosto-19 | 4.1 Material de Higienização | Deita Higiene Ltda. - Parcela 03 de 03 | 13/11/2019 | R\$ | 2.181,33 |
| 30281 | 19/09/2019 | setembro-19 | 4.1 Material de Higienização | Delta Higiene Ltda. | 13/11/2019 | R\$ | 2.067,14 |
| 30282 | 19/09/2019 | setembro-19 | 4.8 Material de Lavanderia | Delta Higiene Ltda. | 13/11/2019 | R\$ | 1.440,06 |
| 30283 | 19/09/2019 | setembro-19 | 4.1 Material de Higienização | Delta Higiene Ltda. | 13/11/2019 | R\$ | 1.358,16 |
| 3026 | 11/11/2019 | outubro-19 | 7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e) | R L Carvalho Limpeza Publica - Ecovale | 13/11/2019 | R\$ | 2.500,00 |
| 1299 | 11/11/2019 | novembro-19 | 4.5 GLP | Nilo Gás Comercio De Gas E Agua LTDA ME | 13/11/2019 | R\$ | 380,50 |
| 4695 | 13/11/2019 | novembro-19 | 3.2 Gases Medicinais | Airbiox - WS Pino Eireli | 13/11/2019 | R\$ | 240,00 |
| 4671 | 18/10/2019 | outubro-19 | 2.1 Medicamentos | Medical Chizzolini Ltda | 13/11/2019 | R\$ | 3.701,98 |
| 4672 | 18/10/2019 | outubro-19 | 3.1 Materiais Médicos Hospitalares | Medical Chizzolini Ltda | 13/11/2019 | R\$ | 246,05 |
| 34708 | 21/10/2019 | outubro-19 | 3.1 Materiais Médicos Hospitalares | Quality Medical Com. E Ditr de Med Ltda | 13/11/2019 | R\$ | 2.582,54 |
| Extrato | 13/11/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 13/11/2019 | R\$ | 9,50 |
| Extrato | 13/11/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 13/11/2019 | R\$ | 9,50 |
| Guia | 05/11/2019 | outubro-19 | 1.3 Encargos / Benefícios (b) | IRRF Folha 10/2019 | 20/11/2019 | R\$ | 348,40 |
| 03577920337 | 09/11/2019 | novembro-19 | 7.1 Telefonia | Vivo - (13)3864-3440 | 20/11/2019 | R\$ | 139,75 |
| 03577919916 | 09/11/2019 | novembro-19 | 7.1 Telefonia | Vivo - (13)3864-3239 | 20/11/2019 | R\$ | 134,20 |
| Guia | 05/11/2019 | outubro-19 | 1.3 Encargos / Benefícios (b) | GPS 10/2019 | 20/11/2019 | R\$ | 3.996,53 |
| 4750 | 21/11/2019 | novembro-19 | 3.2 Gases Medicinais | Airbiox - WS Pino Eireli | 21/11/2019 | R\$ | 320,00 |
| Extrato | 21/11/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 21/11/2019 | R\$ | 9,50 |
| 4866 | 13/11/2019 | novembro-19 | 2.1 Medicamentos | Farmacia Droga São José Ltda - EPP | 22/11/2019 | R\$ | 140,40 |
| S/N | 21/11/2019 | novembro-19 | 4.9 Outras Despesas com Materiais Diversos (c) | Relatório de Despesas - Rafael De Mari Santos | 22/11/2019 | R\$ | 230,00 |
| Extrato | 22/11/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 22/11/2019 | R\$ | 9,50 |
| Extrato | 22/11/2019 | outubro-19 | 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | Tarifa Bancária | 22/11/2019 | R\$ | 9,50 |
| Guia | 05/11/2019 | outubro-19 | 1.3 Encargos / Benefícios (b) | PIS Sobre Folha 10/2019 | 25/11/2019 | R\$ | 457,96 |
| 87318 | 20/11/2019 | novembro-19 | 7.4 Outros Serviços (f) | Tecnoponto Tec. Avançada em Controle de Ponto e Acesso Ltda | 25/11/2019 | R\$ | 50,00 |
| 1003 | 18/11/2019 | novembro-19 | 5.2 Serviços de Manutenção | Sigmatek Electronica e Inst. De Precisão Ltda | 25/11/2019 | R\$ | 1.850,00 |

83 R

| | | | | | | | |
|----------|------------|-------------|------------------------------------|--|------------|-----|--------|
| Holerite | 20/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | 13º Salário ANGELO BARBOSA DE ANDRADE | 25/11/2019 | R\$ | 530,70 |
| Holerite | 20/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | 13º Salário ANA DE SOUZA CORREA | 25/11/2019 | R\$ | 440,78 |
| Holerite | 20/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | 13º Salário BEATRIZ SILVA | 25/11/2019 | R\$ | 464,13 |
| Holerite | 20/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | 13º Salário BRUNO LEITE GUERRA | 25/11/2019 | R\$ | 522,90 |
| Holerite | 20/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | 13º Salário CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS | 25/11/2019 | R\$ | 459,65 |
| Holerite | 20/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | 13º Salário FERNANDO CESAR DA FONSECA | 25/11/2019 | R\$ | 540,91 |
| Holerite | 20/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | 13º Salário MARIANA DE OLIVEIRA MARTINS | 25/11/2019 | R\$ | 415,19 |
| Holerite | 20/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | 13º Salário SOLANGE DIAS DOS SANTOS | 25/11/2019 | R\$ | 433,46 |
| Holerite | 20/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | 13º Salário SOLANGE DIAS DOS SANTOS | 25/11/2019 | R\$ | 435,46 |
| Holerite | 20/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | 13º Salário TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO | 25/11/2019 | R\$ | 285,68 |
| Holerite | 20/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | 13º Salário ALESSANDRO LUCAS RIBEIRO DE SOUZA | 25/11/2019 | R\$ | 340,90 |
| Holerite | 20/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | 13º Salário ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS MOREIRA | 25/11/2019 | R\$ | 455,99 |
| Holerite | 20/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | 13º Salário CLAUDENICE DOS SANTOS | 25/11/2019 | R\$ | 438,22 |
| Holerite | 20/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | 13º Salário CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS | 25/11/2019 | R\$ | 470,88 |
| Holerite | 20/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | 13º Salário ELAINE APARECIDA PINTO NOGUEIRA | 25/11/2019 | R\$ | 341,67 |
| Holerite | 20/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | 13º Salário EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA | 25/11/2019 | R\$ | 227,29 |
| Holerite | 20/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | 13º Salário ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS | 25/11/2019 | R\$ | 415,07 |
| Holerite | 20/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | 13º Salário FABIO HENRIQUE MARQUES SANTANA | 25/11/2019 | R\$ | 455,79 |
| Holerite | 20/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | 13º Salário GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA | 25/11/2019 | R\$ | 534,88 |
| Holerite | 20/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | 13º Salário LENI LIMA DOS SANTOS | 25/11/2019 | R\$ | 540,91 |
| Holerite | 20/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | 13º Salário MARIA EDINA DA COSTA BARBOSA | 25/11/2019 | R\$ | 453,32 |
| Holerite | 20/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | 13º Salário MARIA IZABEL CERQUEIRA DA CRUZ | 25/11/2019 | R\$ | 433,46 |
| Holerite | 20/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | 13º Salário PATRICIA CARRIEL PEREIRA GODOY | 25/11/2019 | R\$ | 440,62 |
| Holerite | 20/11/2019 | setembro-19 | 1.1 Salários | 13º Salário SAMARA ARRAES LEITE | 25/11/2019 | R\$ | 488,88 |
| 4648 | 10/10/2019 | outubro-19 | 3.1 Materiais Médicos Hospitalares | Medical Chizzolini Ltda | 25/11/2019 | R\$ | 50,40 |

84 R

| NOME DO MÉDICO | EMPRESA | CNPJ ou CPF | PLANTÕES REALIZADOS | | | | | COORDENAÇÃO | | | STATUS |
|---|--|--------------------|---------------------|------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------------------|--------|
| | | | 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 | |
| André Luis Yamamoto Nose | ANDRE LUIS YAMAMOTO NOSE SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI | 34.195.861/0001-94 | 9 | R\$ 1.175,00 | R\$ 10.575,00 | 5 | R\$ 470,00 | R\$ 2.350,00 | R\$ | R\$ 12.925,00 | |
| Daniilo Duarte Gebirn | VENUS MEDICINA FISICA E REABILITACAO S/C L.TDA | 44.303.840/0001-07 | 18 | R\$ 1.175,00 | R\$ 21.150,00 | | R\$ 470,00 | R\$ | R\$ | R\$ 21.150,00 | |
| Eva Felicitas Cardenas Del Pino Menezes | JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA | 31.549.103/0001-39 | 13 | R\$ 1.175,00 | R\$ 15.275,00 | | R\$ 470,00 | R\$ | R\$ | R\$ 15.275,00 | |
| Juliano Nogueira Boninzenha | JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA | 31.549.103/0001-39 | 0 | R\$ 1.175,00 | R\$ | 2 | R\$ 470,00 | R\$ 940,00 | R\$ 25.000,00 | R\$ 25.940,00 | |
| Marciano Victor Ferreira Lima | JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA | 31.549.103/0001-39 | 1,5 | R\$ 1.175,00 | R\$ 1.762,50 | 1 | R\$ 470,00 | R\$ 470,00 | R\$ | R\$ 2.232,50 | |
| Mariana Del Toro Rodriguez | M DEL TORO RODRIGUEZ | 33.251.297/0001-17 | 10 | R\$ 1.175,00 | R\$ 11.750,00 | 4 | R\$ 470,00 | R\$ 1.880,00 | R\$ | R\$ 13.630,00 | |
| Pamela Cristina Ramalho | JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA | 31.549.103/0001-39 | 10 | R\$ 1.175,00 | R\$ 11.750,00 | | R\$ 470,00 | R\$ | R\$ | R\$ 11.750,00 | |
| Polyana da Guia Pereira | JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA | 31.549.103/0001-39 | 5 | R\$ 1.175,00 | R\$ 5.875,00 | 5 | R\$ 470,00 | R\$ 2.350,00 | R\$ | R\$ 8.225,00 | |
| Rafael Tadashi Sugiyama | RAFAEL TADASHI SUGIYAMA - ME | 28.911.567/0001-39 | 10 | R\$ 1.175,00 | R\$ 11.750,00 | 10 | R\$ 470,00 | R\$ 4.700,00 | R\$ | R\$ 16.450,00 | |
| Samara Conceição de Cristo | JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA | 31.549.103/0001-39 | 3 | R\$ 1.175,00 | R\$ 3.525,00 | 4 | R\$ 470,00 | R\$ 1.880,00 | R\$ | R\$ 5.405,00 | |
| Debora de Seixas Ballazar | GUSTAVO CARDENAS ME | 10.968.297/0001-37 | 5 | R\$ 1.175,00 | R\$ 5.875,00 | | R\$ 470,00 | R\$ | R\$ | R\$ 5.875,00 | |
| Esdras Lima Lins | JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA | 31.549.103/0001-39 | 3 | R\$ 1.175,00 | R\$ 3.525,00 | | R\$ 470,00 | R\$ | R\$ | R\$ 3.525,00 | |
| Miryanis Zayas Tomas | MIRYANIS ZAYAS TOMAS | 34.429.171/0001-52 | 4 | R\$ 1.175,00 | R\$ 4.700,00 | | R\$ 470,00 | R\$ | R\$ | R\$ 4.700,00 | |
| Saulo Alves Mendes | S A MENDES CONSULTORIO MEDICO | 34.625.318/0001-80 | 2 | R\$ 1.175,00 | R\$ 2.350,00 | | R\$ 470,00 | R\$ | R\$ | R\$ 2.350,00 | |

Folha de Pagamento

05/11/2019 09:37:13

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

Pág:1

CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00

Inscrição:

Período de: 01/10/2019 a 31/10/2019

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 | 109,52 |
| 5 D.S.R. Sobre Horas Extras | | 1,12 | | | |
| 82 Hora Extras 100% | 0,41 | 5,59 | | | |

| | | | | | |
|---------------------|----------|------------------------|----------|-------------------------------|----------|
| Base INSS Empresa: | 1.368,98 | Base INSS Funcionário: | 1.368,98 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.368,98 | F.G.T.S.: | 109,52 |
| Base I.R.R.F.: | 1.368,98 | Deduções: | 109,52 | | |
| Proventos: | 1.368,98 | Descontos: | 109,52 | Liquido: | 1.259,46 |

Cód: 2 **Nome:** ANA DE SOUZA CORREA **Função:** AUXILIAR DE COZINHA **Dep. IR:** 0

Admissão: 23/06/2019 **Situação:** Auxílio Doença (igual ou inferior a 15 dias) **Data:** 26/10/2019 **Ocorrência:** 1 **Salário:** 1.281,77

| | | | | | |
|-----------------------------------|-------|----------|-----------------------|------|--------|
| 1 Salário | 24,00 | 1.025,42 | 11 INSS Sobre Salário | 8,00 | 121,47 |
| 220 Salário Afast Pago Empregador | 6,00 | 256,35 | | | |
| 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 | 9,00 | 163,60 |
| 5 D.S.R. Sobre Horas Extras | | 38,75 | | | |
| 82 Hora Extras 100% | 11,00 | 193,76 | | | |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |

| | | | | | |
|---------------------|----------|------------------------|----------|-------------------------------|----------|
| Base INSS Empresa: | 1.817,82 | Base INSS Funcionário: | 1.817,82 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.817,82 | F.G.T.S.: | 145,43 |
| Base I.R.R.F.: | 1.817,82 | Deduções: | 163,60 | | |
| Proventos: | 1.817,82 | Descontos: | 163,60 | Liquido: | 1.654,22 |

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 | 203,78 |
| 5 D.S.R. Sobre Horas Extras | | 35,75 | | | |
| 82 Hora Extras 100% | 11,00 | 178,77 | | | |
| 2 DSR Adicional Noturno | | 97,83 | | | |
| 1 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| 1267 Adicional Noturno 45% | 133,77 | 489,16 | | | |

| | | | | | |
|---------------------|----------|------------------------|----------|-------------------------------|----------|
| Base INSS Empresa: | 2.264,21 | Base INSS Funcionário: | 2.264,21 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 2.264,21 | F.G.T.S.: | 181,14 |
| Base I.R.R.F.: | 2.264,21 | Deduções: | 393,37 | | |
| Proventos: | 2.264,21 | Descontos: | 203,78 | Liquido: | 2.060,43 |

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 | 134,18 |
| 5 D.S.R. Sobre Horas Extras | | 35,75 | | | |
| 82 Hora Extras 100% | 11,00 | 178,77 | | | |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |

| | | | | | |
|---------------------|----------|------------------------|----------|-------------------------------|----------|
| Base INSS Empresa: | 1.677,22 | Base INSS Funcionário: | 1.677,22 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.677,22 | F.G.T.S.: | 134,18 |
| Base I.R.R.F.: | 1.677,22 | Deduções: | 134,18 | | |
| Proventos: | 1.677,22 | Descontos: | 134,18 | Liquido: | 1.543,04 |

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

R

87

Folha de Pagamento

05/11/2019 09:37:13

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

Pág:2

CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00

Inscrição:

Período de: 01/10/2019 a 31/10/2019

Endereço: Rua Eunice Carneiro de Paula 101

Bairro: Centro

Cidade: Jacupiranga

UF: SP

| | | | | | |
|------------------------------|--------|----------|---------------------------|------|--------|
| 1 Salário | 30,00 | 1.226,04 | 11 INSS Sobre Salário | 9,00 | 188,48 |
| 152 DSR Adicional Noturno | | 105,26 | 109 Desc. Vale Transporte | 6,00 | 73,56 |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| 1267 Adicional Noturno 45% | 143,92 | 526,28 | | | |

| | | | | | |
|---------------------|----------|------------------------|----------|-------------------------------|----------|
| Base INSS Empresa: | 2.094,24 | Base INSS Funcionário: | 2.094,24 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 2.094,24 | F.G.T.S.: | 167,54 |
| Base I.R.R.F.: | 2.094,24 | Deduções: | 567,66 | | |
| Proventos: | 2.094,24 | Descontos: | 262,04 | Liquido: | 1.832,20 |

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 | 134,18 |
| 5 D.S.R. Sobre Horas Extras | | 35,75 | | | |
| 82 Hora Extras 100% | 11,00 | 178,77 | | | |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |

| | | | | | |
|--------------------|----------|------------------------|----------|-------------------------------|----------|
| Base INSS Empresa: | 1.677,22 | Base INSS Funcionário: | 1.677,22 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.677,22 | F.G.T.S.: | 134,18 |
| Base I.R.R.F.: | 1.677,22 | Deduções: | 323,77 | | |
| Proventos: | 1.677,22 | Descontos: | 134,18 | Liquido: | 1.543,04 |

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 | 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: | 696,68 | | |
| Proventos: | 1.598,93 | Descontos: | 127,91 | Liquido: | 1.471,02 |

Cód: 15 **Nome:** CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS **Função:** COZINHEIRA **Dep. IR:** 1
Admissão: 24/06/2019 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 1.348,65

| | | | | | |
|------------------------------|-------|----------|-----------------------|------|--------|
| 1 Salário | 30,00 | 1.348,65 | 11 INSS Sobre Salário | 8,00 | 132,83 |
| 5 D.S.R. Sobre Horas Extras | | 12,51 | | | |
| 82 Hora Extras 100% | 3,55 | 62,53 | | | |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |

| | | | | | |
|---------------------|----------|------------------------|----------|-------------------------------|----------|
| Base INSS Empresa: | 1.660,35 | Base INSS Funcionário: | 1.660,35 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.660,35 | F.G.T.S.: | 132,83 |
| I.R.R.F.: | 1.660,35 | Deduções: | 322,42 | | |
| Proventos: | 1.660,35 | Descontos: | 132,83 | Liquido: | 1.527,52 |

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 | 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: 27 **Nome:** EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA **Função:** AUX ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 0
Admissão: 26/08/2019 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 1.362,27

| | | | | | |
|-----------|-------|----------|-----------------------|------|--------|
| 1 Salário | 30,00 | 1.362,27 | 11 INSS Sobre Salário | 8,00 | 108,98 |
|-----------|-------|----------|-----------------------|------|--------|

| | | | | | |
|---------------------|----------|------------------------|----------|-------------------------------|----------|
| Base INSS Empresa: | 1.362,27 | Base INSS Funcionário: | 1.362,27 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.362,27 | F.G.T.S.: | 108,98 |
| Base I.R.R.F.: | 1.362,27 | Deduções: | 108,98 | | |
| Proventos: | 1.362,27 | Descontos: | 108,98 | Liquido: | 1.253,29 |

R

| Folha de Pagamento | | | | 05/11/2019 09:37:13 | |
|--|--|--|-----------------------|-------------------------------------|-------------------|
| Apelido: INCSJACU | | Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA | | Pág:3 | |
| CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00 | | Inscrição: | | Período de: 01/10/2019 a 31/10/2019 | |
| 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: 2 | |
| 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 | 128,31 |
| 5 D.S.R. Sobre Horas Extras | | 0,83 | | | |
| 82 Hora Extras 100% | 0,26 | 4,16 | | | |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| Base INSS Empresa: | 1.603,92 | Base INSS Funcionário: | 1.603,92 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.603,92 | F.G.T.S.: | 128,31 |
| Base I.R.R.F.: | 1.603,92 | Deduções: | 507,49 | | |
| Proventos: | 1.603,92 | Descontos: | 128,31 | Liquido: | 1.475,61 |
| 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 | 188,48 |
| 152 DSR Adicional Noturno | | 105,26 | | | |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| 1267 Adicional Noturno 45% | 143,92 | 526,28 | | | |
| Base INSS Empresa: | 2.094,24 | Base INSS Funcionário: | 2.094,24 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 2.094,24 | F.G.T.S.: | 167,54 |
| Base I.R.R.F.: | 2.094,24 | Deduções: | 188,48 | | |
| Proventos: | 2.094,24 | Descontos: | 188,48 | Liquido: | 1.905,76 |
| 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 | 203,73 |
| 5 D.S.R. Sobre Horas Extras | | 35,75 | | | |
| 82 Hora Extras 100% | 11,00 | 178,77 | | | |
| 152 DSR Adicional Noturno | | 97,74 | | | |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| 1267 Adicional Noturno 45% | 133,64 | 488,69 | | | |
| Base INSS Empresa: | 2.263,65 | Base INSS Funcionário: | 2.263,65 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 2.263,65 | F.G.T.S.: | 181,09 |
| Base I.R.R.F.: | 2.263,65 | Deduções: | 582,91 | | |
| Proventos: | 2.263,65 | Descontos: | 203,73 | Liquido: | 2.059,92 |
| 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 | 188,48 |
| 152 DSR Adicional Noturno | | 105,26 | | | |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| 1267 Adicional Noturno 45% | 143,92 | 526,28 | | | |
| Base INSS Empresa: | 2.094,24 | Base INSS Funcionário: | 2.094,24 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 2.094,24 | F.G.T.S.: | 167,54 |
| Base I.R.R.F.: | 2.094,24 | Deduções: | 378,07 | | |
| Proventos: | 2.094,24 | Descontos: | 188,48 | Liquido: | 1.905,76 |
| 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 |

| Folha de Pagamento | | | | 05/11/2019 09:37:13 | |
|--|----------|--|---------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| Apelido: INCSJACU | | Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA | | Pág:4 | |
| CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00 | | Inscrição: | | Período de: 01/10/2019 a 31/10/2019 | |
| Endereço: Rua Eunice Carneiro de Paula 101 | | Bairro: Centro | | Cidade: Jacupiranga UF: SP | |
| 1 Salário | 30,00 | 1.281,77 | 11 INSS Sobre Salário | 9,00 | 164,03 |
| 5 D.S.R. Sobre Horas Extras | | 50,68 | 109 Desc. Vale Transporte | 6,00 | 76,91 |
| 82 Hora Extras 100% | 15,02 | 253,41 | | | |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| Base INSS Empresa: | 1.822,52 | Base INSS Funcionário: | 1.822,52 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.822,52 | F.G.T.S.: | 145,80 |
| Base I.R.R.F.: | 1.822,52 | Deduções: | 353,62 | | |
| Proventos: | 1.822,52 | Descontos: | 240,94 | Liquido: | 1.581,58 |
| 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 | 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 | Liquido: | 1.345,68 |
| 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 | Liquido: | 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 | 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: 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 | 9,00 | 160,62 |
| 5 D.S.R. Sobre Horas Extras | | 44,37 | | | |
| 82 Hora Extras 100% | 13,15 | 221,86 | | | |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| Base INSS Empresa: | 1.784,66 | Base INSS Funcionário: | 1.784,66 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.784,66 | F.G.T.S.: | 142,77 |
| Base I.R.R.F.: | 1.784,66 | Deduções: | 350,21 | | |
| Proventos: | 1.784,66 | Descontos: | 160,62 | Liquido: | 1.624,04 |
| 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 | Liquido: | 4.127,54 |

R

90

| Folha de Pagamento | | | | 05/11/2019 09:37:13 | |
|--|----------|--|-----------------------|-------------------------------------|----------|
| Apelido: INCSJACU | | Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA | | | |
| CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00 | | Inscrição: | | Período de: 01/10/2019 a 31/10/2019 | |
| Endereço: Rua Eunice Carneiro de Paula 101 | | Bairro: Centro | | Cidade: Jacupiranga | |
| Cód: 6 | | Nome: SAMARA ARRAES LEITE | | Função: RECEPCIONISTA | |
| Admissão: 24/06/2019 | | Situação: Ativo | | Dep. IR: 1 | |
| | | | | Ocorrência: 1 Salário: 1.226,04 | |
| 1 Salário | 30,00 | 1.226,04 | 11 INSS Sobre Salário | 9,00 | 184,42 |
| 152 DSR Adicional Noturno | | 97,74 | | | |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 236,66 | | | |
| 1267 Adicional Noturno 45% | 133,64 | 488,69 | | | |
| Base INSS Empresa: | 2.049,13 | Base INSS Funcionário: | 2.049,13 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 2.049,13 | F.G.T.S.: | 163,93 |
| Base I.R.R.F.: | 2.049,13 | Deduções: | 374,01 | | |
| Proventos: | 2.049,13 | Descontos: | 184,42 | Líquido: | 1.864,71 |
| Cód: 7 | | Nome: SOLANGE DIAS DOS SANTOS | | Função: RECEPCIONISTA | |
| 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 | 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 | Líquido: | 1.345,68 |
| Cód: 26 | | Nome: TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO | | Função: AUX ADMINISTRATIVO | |
| Admissão: 12/08/2019 | | Situação: Ativo | | Dep. IR: 1 | |
| | | | | Ocorrência: 1 Salário: 1.362,27 | |
| 1 Salário | 30,00 | 1.362,27 | 11 INSS Sobre Salário | 8,00 | 109,45 |
| 5 D.S.R. Sobre Horas Extras | | 0,98 | | | |
| 82 Hora Extras 100% | 0,36 | 4,90 | | | |
| Base INSS Empresa: | 1.368,15 | Base INSS Funcionário: | 1.368,15 | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00 |
| Base F.G.T.S. 13o.: | 0,00 | Base F.G.T.S.: | 1.368,15 | F.G.T.S.: | 109,45 |
| Base I.R.R.F.: | 1.368,15 | Deduções: | 299,04 | | |
| Proventos: | 1.368,15 | Descontos: | 109,45 | Líquido: | 1.258,70 |

R

91

Folha de Pagamento

05/11/2019 09:37:13

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

Pág:6

CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00

Inscrição:

Período de: 01/10/2019 a 31/10/2019

Endereço: Rua Eunice Carneiro de Paula 101

Bairro: Centro

Cidade: Jacupiranga

UF: SP

RESUMO

Lançamentos

| Proventos | | | Descontos | | |
|-----------------------------------|--------|-----------|---------------------------|--------|----------|
| 1 Salário | 744,00 | 35.398,40 | 11 INSS Sobre Salário | 212,00 | 3.996,53 |
| 5 D.S.R. Sobre Horas Extras | | 292,24 | 13 IRRF Sobre Salário | 22,50 | 322,46 |
| 82 Hora Extras 100% | 87,75 | 1.461,29 | 109 Desc. Vale Transporte | 12,00 | 150,47 |
| 152 DSR Adicional Noturno | | 609,09 | | | |
| 220 Salário Afast Pago Empregador | 6,00 | 256,35 | | | |
| 1201 Adicional Insalubridade | | 4.733,20 | | | |
| 1267 Adicional Noturno 45% | 832,81 | 3.045,38 | | | |

Proventos: 45.795,95 Descontos: 4.469,46 Líquido: 41.326,49

Totais

| | | | | | |
|---------------------------|-----------|------------------------|-----------|----------------|-----------|
| Base INSS Empresa: | 45.795,95 | Base INSS Funcionário: | 45.795,95 | Base I.R.R.F.: | 45.795,95 |
| Base PIS: | 45.795,95 | Valor PIS: | 457,96 | Deduções: | 8.546,69 |
| e INSS Empresa 13o. Sal.: | 0,00 | | | | |

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

| | | | | | |
|---------------------|-----------|------------------------|----------|-----------|------|
| Base F.G.T.S.: | 45.795,95 | F.G.T.S.: | 3.663,69 | 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 | | |

GPS

| | | | | | |
|-----------|-----------|----------|-----------|---------------|----------|
| Cod. 1031 | Segurados | 3.996,53 | Cod. 1058 | Dedução FPAS | 0,00 |
| Cod. 1040 | Empresa | 0,00 | Cod. 1066 | Total Líquido | 3.996,53 |
| 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

Total de Empregados Afastados

Afastamentos:

Auxílio Doença: 1

2

92

Folha de Pagamento - 13º Salário (1ª Parcela)

19/11/2019 08:55:50

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

Pág:1

CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00

Inscrição:

Endereço: Rua Eunice Carneiro de Paula 101

Bairro: Centro

Período de: 01/11/2019 a 30/11/2019

Cidade: Jacupiranga

UF: SP

Cód: 18 **Nome:** ALESSANDRO LUCAS RIBEIRO DE SOUZA

Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Dep. IR: 0

Admissão: 24/06/2019

Situação: Ativo

Salário: 1.362,27

| | | | | |
|-----------------------------|--------|------------------------|-------|----------------|
| 92 13o. Salário 1a. Parcela | 3,00 | 340,90 | | |
| Base INSS Empresa: | 0,00 | Base INSS Funcionário: | 0,00 | Base I.R.R.F.: |
| Base F.G.T.S.: | 340,90 | F.G.T.S.: | 27,27 | Deduções: |
| Proventos: | 340,90 | Descontos: | 0,00 | Líquido: |
| | | | | 340,90 |

Cód: 2 **Nome:** ANA DE SOUZA CORREA

Função: AUXILIAR DE COZINHA

Dep. IR: 0

Admissão: 23/06/2019

Situação: Auxílio Doença (igual ou inferior a 15 dias)

Data: 26/10/2019

Salário: 1.281,77

| | | | | |
|------------------------------------|--------|------------------------|-------|----------------|
| 92 13o. Salário 1a. Parcela | 3,00 | 381,62 | | |
| 273 Ad. Insalubridade 13º Sal 1ª P | 3,00 | 59,16 | | |
| Base INSS Empresa: | 0,00 | Base INSS Funcionário: | 0,00 | Base I.R.R.F.: |
| Base F.G.T.S.: | 440,78 | F.G.T.S.: | 35,26 | Deduções: |
| Proventos: | 440,78 | Descontos: | 0,00 | Líquido: |
| | | | | 440,78 |

Cód: 4 **Nome:** ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS MOREIRA

Função: COZINHEIRA

Dep. IR: 0

Admissão: 23/06/2019

Situação: Ativo

Salário: 1.348,65

| | | | | |
|------------------------------------|--------|------------------------|-------|----------------|
| 92 13o. Salário 1a. Parcela | 3,00 | 396,83 | | |
| 273 Ad. Insalubridade 13º Sal 1ª P | 3,00 | 59,16 | | |
| Base INSS Empresa: | 0,00 | Base INSS Funcionário: | 0,00 | Base I.R.R.F.: |
| Base F.G.T.S.: | 455,99 | F.G.T.S.: | 36,48 | Deduções: |
| Proventos: | 455,99 | Descontos: | 0,00 | Líquido: |
| | | | | 455,99 |

Cód: 16 **Nome:** ANGELO BARBOSA DE ANDRADE

Função: RECEPCIONISTA

Dep. IR: 1

Admissão: 24/06/2019

Situação: Ativo

Salário: 1.226,04

| | | | | |
|------------------------------------|--------|------------------------|-------|----------------|
| 92 13o. Salário 1a. Parcela | 3,00 | 471,54 | | |
| 273 Ad. Insalubridade 13º Sal 1ª P | 3,00 | 59,16 | | |
| Base INSS Empresa: | 0,00 | Base INSS Funcionário: | 0,00 | Base I.R.R.F.: |
| Base F.G.T.S.: | 530,70 | F.G.T.S.: | 42,46 | Deduções: |
| Proventos: | 530,70 | Descontos: | 0,00 | Líquido: |
| | | | | 530,70 |

Cód: 12 **Nome:** BEATRIZ SILVA

Função: RECEPCIONISTA

Dep. IR: 0

Admissão: 24/06/2019

Situação: Ativo

Salário: 1.226,04

| | | | | |
|------------------------------------|--------|------------------------|-------|----------------|
| 92 13o. Salário 1a. Parcela | 3,00 | 404,97 | | |
| 273 Ad. Insalubridade 13º Sal 1ª P | 3,00 | 59,16 | | |
| Base INSS Empresa: | 0,00 | Base INSS Funcionário: | 0,00 | Base I.R.R.F.: |
| Base F.G.T.S.: | 464,13 | F.G.T.S.: | 37,13 | Deduções: |
| Proventos: | 464,13 | Descontos: | 0,00 | Líquido: |
| | | | | 464,13 |

Cód: 22 **Nome:** BRUNO LEITE GUERRA

Função: AUXILIAR DE LIMPEZA

Dep. IR: 2

Admissão: 23/06/2019

Situação: Ativo

Salário: 1.226,04

| | | | | |
|------------------------------------|--------|------------------------|-------|----------------|
| 92 13o. Salário 1a. Parcela | 3,00 | 463,74 | | |
| 273 Ad. Insalubridade 13º Sal 1ª P | 3,00 | 59,16 | | |
| Base INSS Empresa: | 0,00 | Base INSS Funcionário: | 0,00 | Base I.R.R.F.: |
| Base F.G.T.S.: | 522,90 | F.G.T.S.: | 41,83 | Deduções: |
| Proventos: | 522,90 | Descontos: | 0,00 | Líquido: |
| | | | | 522,90 |

Cód: 17 **Nome:** CLAUDENICE DOS SANTOS

Função: AUXILIAR DE LIMPEZA

Dep. IR: 1

Admissão: 24/06/2019

Situação: Ativo

Salário: 1.226,04

| | | | | |
|------------------------------------|------|--------|--|--|
| 92 13o. Salário 1a. Parcela | 3,00 | 379,06 | | |
| 273 Ad. Insalubridade 13º Sal 1ª P | 3,00 | 59,16 | | |

R

Folha de Pagamento - 13º Salário (1ª Parcela)

19/11/2019 08:55:50

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

Pág:2

CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00 Inscrição: Período de: 01/11/2019 a 30/11/2019
 Endereço: Rua Eunice Carneiro de Paula 101 Bairro: Centro Cidade: Jacupiranga UF: SP

| | | | | | |
|--------------------|--------|------------------------|-------|----------------|--------|
| Base INSS Empresa: | 0,00 | Base INSS Funcionário: | 0,00 | Base I.R.R.F.: | 0,00 |
| Base F.G.T.S.: | 438,22 | F.G.T.S.: | 35,06 | Deduções: | 0,00 |
| Proventos: | 438,22 | Descontos: | 0,00 | Liquido: | 438,22 |

Cód: 13 Nome: CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS Função: AUXILIAR DE LAVANDERIA Dep. IR: 3
 Admissão: 24/06/2019 Situação: Ativo Salário: 1.362,27

| | | | |
|------------------------------------|------|--------|--|
| 92 13o. Salário 1a. Parcela | 3,00 | 400,49 | |
| 273 Ad. Insalubridade 13º Sal 1ª P | 3,00 | 59,16 | |

| | | | | | |
|--------------------|--------|------------------------|-------|----------------|--------|
| Base INSS Empresa: | 0,00 | Base INSS Funcionário: | 0,00 | Base I.R.R.F.: | 0,00 |
| Base F.G.T.S.: | 459,65 | F.G.T.S.: | 36,77 | Deduções: | 0,00 |
| Proventos: | 459,65 | Descontos: | 0,00 | Liquido: | 459,65 |

Cód: 15 Nome: CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS Função: COZINHEIRA Dep. IR: 1
 Admissão: 24/06/2019 Situação: Ativo Salário: 1.348,65

| | | | |
|------------------------------------|------|--------|--|
| 92 13o. Salário 1a. Parcela | 3,00 | 411,72 | |
| 273 Ad. Insalubridade 13º Sal 1ª P | 3,00 | 59,16 | |

| | | | | | |
|--------------------|--------|------------------------|-------|----------------|--------|
| Base INSS Empresa: | 0,00 | Base INSS Funcionário: | 0,00 | Base I.R.R.F.: | 0,00 |
| Base F.G.T.S.: | 470,88 | F.G.T.S.: | 37,67 | Deduções: | 0,00 |
| Proventos: | 470,88 | Descontos: | 0,00 | Liquido: | 470,88 |

Cód: 21 Nome: ELAINE APARECIDA PINTO NOGUEIRA Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO Dep. IR: 0
 Admissão: 24/06/2019 Situação: Ativo Salário: 1.362,27

| | | | |
|-----------------------------|------|--------|--|
| 92 13o. Salário 1a. Parcela | 3,00 | 341,67 | |
|-----------------------------|------|--------|--|

| | | | | | |
|--------------------|--------|------------------------|-------|----------------|--------|
| Base INSS Empresa: | 0,00 | Base INSS Funcionário: | 0,00 | Base I.R.R.F.: | 0,00 |
| Base F.G.T.S.: | 341,67 | F.G.T.S.: | 27,33 | Deduções: | 0,00 |
| Proventos: | 341,67 | Descontos: | 0,00 | Liquido: | 341,67 |

Cód: 27 Nome: EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA Função: AUX ADMINISTRATIVO Dep. IR: 0
 Admissão: 26/08/2019 Situação: Ativo Salário: 1.362,27

| | | | |
|-----------------------------|------|--------|--|
| 92 13o. Salário 1a. Parcela | 2,00 | 227,29 | |
|-----------------------------|------|--------|--|

| | | | | | |
|--------------------|--------|------------------------|-------|----------------|--------|
| Base INSS Empresa: | 0,00 | Base INSS Funcionário: | 0,00 | Base I.R.R.F.: | 0,00 |
| Base F.G.T.S.: | 227,29 | F.G.T.S.: | 18,18 | Deduções: | 0,00 |
| Proventos: | 227,29 | Descontos: | 0,00 | Liquido: | 227,29 |

Cód: 9 Nome: ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS Função: RECEPCIONISTA Dep. IR: 0
 Admissão: 24/06/2019 Situação: Ativo Salário: 1.226,04

| | | | |
|------------------------------------|------|--------|--|
| 92 13o. Salário 1a. Parcela | 3,00 | 355,91 | |
| 273 Ad. Insalubridade 13º Sal 1ª P | 3,00 | 59,16 | |

| | | | | | |
|--------------------|--------|------------------------|-------|----------------|--------|
| Base INSS Empresa: | 0,00 | Base INSS Funcionário: | 0,00 | Base I.R.R.F.: | 0,00 |
| Base F.G.T.S.: | 415,07 | F.G.T.S.: | 33,21 | Deduções: | 0,00 |
| Proventos: | 415,07 | Descontos: | 0,00 | Liquido: | 415,07 |

Cód: 19 Nome: FABIO HENRIQUE MARQUES SANTANA Função: AUXILIAR DE MANUTENÇÃO Dep. IR: 2
 Admissão: 24/06/2019 Situação: Ativo Salário: 1.362,27

| | | | |
|------------------------------------|------|--------|--|
| 92 13o. Salário 1a. Parcela | 3,00 | 396,63 | |
| 273 Ad. Insalubridade 13º Sal 1ª P | 3,00 | 59,16 | |

| | | | | | |
|--------------------|--------|------------------------|-------|----------------|--------|
| Base INSS Empresa: | 0,00 | Base INSS Funcionário: | 0,00 | Base I.R.R.F.: | 0,00 |
| Base F.G.T.S.: | 455,79 | F.G.T.S.: | 36,46 | Deduções: | 0,00 |
| Proventos: | 455,79 | Descontos: | 0,00 | Liquido: | 455,79 |

Cód: 20 Nome: FERNANDO CESAR DA FONSECA Função: RECEPCIONISTA Dep. IR: 0
 Admissão: 23/06/2019 Situação: Ativo Salário: 1.226,04

| | | | |
|------------------------------------|------|--------|--|
| 92 13o. Salário 1a. Parcela | 3,00 | 481,75 | |
| 273 Ad. Insalubridade 13º Sal 1ª P | 3,00 | 59,16 | |

R

94

Folha de Pagamento - 13º Salário (1ª Parcela)

19/11/2019 08:55:50

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

Pág:3

| | | | | | |
|--|---|------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00 | | Inscrição: | | Período de: 01/11/2019 a 30/11/2019 | |
| Endereço: Rua Eunice Carneiro de Paula 101 | | Bairro: Centro | | Cidade: Jacupiranga UF: SP | |
| Base INSS Empresa: | 0,00 | Base INSS Funcionário: | 0,00 | Base I.R.R.F.: | 0,00 |
| Base F.G.T.S.: | 540,91 | F.G.T.S.: | 43,27 | Deduções: | 0,00 |
| Proventos: | 540,91 | Descontos: | 0,00 | Liquido: | 540,91 |
| Cód: 24 | Nome: GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA | | Função: AUXILIAR DE LIMPEZA | | Dep. IR: 2 |
| Admissão: 23/06/2019 | Situação: Ativo | | | | Salário: 1.226,04 |
| 92 13o. Salário 1a. Parcela | 3,00 | 475,72 | | | |
| 273 Ad. Insalubridade 13º Sal 1ª P | 3,00 | 59,16 | | | |
| Base INSS Empresa: | 0,00 | Base INSS Funcionário: | 0,00 | Base I.R.R.F.: | 0,00 |
| Base F.G.T.S.: | 534,88 | F.G.T.S.: | 42,79 | Deduções: | 0,00 |
| Proventos: | 534,88 | Descontos: | 0,00 | Liquido: | 534,88 |
| Cód: 14 | Nome: LENI LIMA DOS SANTOS | | Função: AUXILIAR DE LIMPEZA | | Dep. IR: 1 |
| Admissão: 23/06/2019 | Situação: Ativo | | | | Salário: 1.226,04 |
| 92 13o. Salário 1a. Parcela | 3,00 | 481,75 | | | |
| 273 Ad. Insalubridade 13º Sal 1ª P | 3,00 | 59,16 | | | |
| Base INSS Empresa: | 0,00 | Base INSS Funcionário: | 0,00 | Base I.R.R.F.: | 0,00 |
| Base F.G.T.S.: | 540,91 | F.G.T.S.: | 43,27 | Deduções: | 0,00 |
| Proventos: | 540,91 | Descontos: | 0,00 | Liquido: | 540,91 |
| Cód: 1 | Nome: MARIA EDINA DA COSTA BARBOSA | | Função: AUXILIAR DE COZINHA | | Dep. IR: 1 |
| Admissão: 24/06/2019 | Situação: Ativo | | | | Salário: 1.281,77 |
| 92 13o. Salário 1a. Parcela | 3,00 | 394,16 | | | |
| 273 Ad. Insalubridade 13º Sal 1ª P | 3,00 | 59,16 | | | |
| Base INSS Empresa: | 0,00 | Base INSS Funcionário: | 0,00 | Base I.R.R.F.: | 0,00 |
| Base F.G.T.S.: | 453,32 | F.G.T.S.: | 36,27 | Deduções: | 0,00 |
| Proventos: | 453,32 | Descontos: | 0,00 | Liquido: | 453,32 |
| Cód: 5 | Nome: MARIA IZABEL CERQUEIRA DA CRUZ | | Função: RECEPCIONISTA | | Dep. IR: 2 |
| Admissão: 23/06/2019 | Situação: Ativo | | | | Salário: 1.226,04 |
| 92 13o. Salário 1a. Parcela | 3,00 | 374,30 | | | |
| 273 Ad. Insalubridade 13º Sal 1ª P | 3,00 | 59,16 | | | |
| Base INSS Empresa: | 0,00 | Base INSS Funcionário: | 0,00 | Base I.R.R.F.: | 0,00 |
| Base F.G.T.S.: | 433,46 | F.G.T.S.: | 34,68 | Deduções: | 0,00 |
| Proventos: | 433,46 | Descontos: | 0,00 | Liquido: | 433,46 |
| Cód: 25 | Nome: MARIANA DE OLIVEIRA MARTINS | | Função: AUXILIAR DE LIMPEZA | | Dep. IR: 2 |
| Admissão: 24/06/2019 | Situação: Ativo | | | | Salário: 1.226,04 |
| 92 13o. Salário 1a. Parcela | 3,00 | 356,03 | | | |
| 273 Ad. Insalubridade 13º Sal 1ª P | 3,00 | 59,16 | | | |
| Base INSS Empresa: | 0,00 | Base INSS Funcionário: | 0,00 | Base I.R.R.F.: | 0,00 |
| Base F.G.T.S.: | 415,19 | F.G.T.S.: | 33,21 | Deduções: | 0,00 |
| Proventos: | 415,19 | Descontos: | 0,00 | Liquido: | 415,19 |
| Cód: 8 | Nome: MEIRE ALVES RIBEIRO | | Função: AUXILIAR DE LIMPEZA | | Dep. IR: 1 |
| Admissão: 23/06/2019 | Situação: Ativo | | | | Salário: 1.226,04 |
| 92 13o. Salário 1a. Parcela | 3,00 | 374,30 | | | |
| 273 Ad. Insalubridade 13º Sal 1ª P | 3,00 | 59,16 | | | |
| Base INSS Empresa: | 0,00 | Base INSS Funcionário: | 0,00 | Base I.R.R.F.: | 0,00 |
| Base F.G.T.S.: | 433,46 | F.G.T.S.: | 34,68 | Deduções: | 0,00 |
| Proventos: | 433,46 | Descontos: | 0,00 | Liquido: | 433,46 |
| Cód: 3 | Nome: PATRICIA CARRIEL PEREIRA GODOY | | Função: AUXILIAR DE COZINHA | | Dep. IR: 1 |
| Admissão: 23/06/2019 | Situação: Ativo | | | | Salário: 1.281,77 |

R

95

Folha de Pagamento - 13º Salário (1ª Parcela)

19/11/2019 08:55:50

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

Pág:4

CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00

Inscrição:

Endereço: Rua Eunice Carneiro de Paula 101

Bairro: Centro

Período de: 01/11/2019 a 30/11/2019

Cidade: Jacupiranga

UF: SP

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|------------------------|-------|----------------|--------|
| 92 13o. Salário 1a. Parcela | 3,00 | 381,46 | | | |
| 273 Ad. Insalubridade 13º Sal 1ª P | 3,00 | 59,16 | | | |
| Base INSS Empresa: | 0,00 | Base INSS Funcionário: | 0,00 | Base I.R.R.F.: | 0,00 |
| Base F.G.T.S.: | 440,62 | F.G.T.S.: | 35,25 | Deduções: | 0,00 |
| Proventos: | 440,62 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 440,62 |

Cód: 23 Nome: RAFAEL DE MARI SANTOS Função: GERENTE ADM/FINANCEIRO Dep. IR: 1
 Admissão: 23/06/2019 Situação: Ativo Salário: 5.000,00

| | | | | | |
|-----------------------------|----------|------------------------|--------|----------------|----------|
| 92 13o. Salário 1a. Parcela | 3,00 | 1.250,00 | | | |
| Base INSS Empresa: | 0,00 | Base INSS Funcionário: | 0,00 | Base I.R.R.F.: | 0,00 |
| Base F.G.T.S.: | 1.250,00 | F.G.T.S.: | 100,00 | Deduções: | 0,00 |
| Proventos: | 1.250,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.250,00 |

Cód: 6 Nome: SAMARA ARRAES LEITE Função: RECEPCIONISTA Dep. IR: 1
 Admissão: 24/06/2019 Situação: Ativo Salário: 1.226,04

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|------------------------|-------|----------------|--------|
| 92 13o. Salário 1a. Parcela | 3,00 | 429,72 | | | |
| 73 Ad. Insalubridade 13º Sal 1ª P | 3,00 | 59,16 | | | |
| Base INSS Empresa: | 0,00 | Base INSS Funcionário: | 0,00 | Base I.R.R.F.: | 0,00 |
| Base F.G.T.S.: | 488,88 | F.G.T.S.: | 39,11 | Deduções: | 0,00 |
| Proventos: | 488,88 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 488,88 |

Cód: 7 Nome: SOLANGE DIAS DOS SANTOS Função: RECEPCIONISTA Dep. IR: 1
 Admissão: 23/06/2019 Situação: Ativo Salário: 1.226,04

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|------------------------|-------|----------------|--------|
| 92 13o. Salário 1a. Parcela | 3,00 | 376,30 | | | |
| 273 Ad. Insalubridade 13º Sal 1ª P | 3,00 | 59,16 | | | |
| Base INSS Empresa: | 0,00 | Base INSS Funcionário: | 0,00 | Base I.R.R.F.: | 0,00 |
| Base F.G.T.S.: | 435,46 | F.G.T.S.: | 34,84 | Deduções: | 0,00 |
| Proventos: | 435,46 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 435,46 |

Cód: 26 Nome: TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO Função: AUX ADMINISTRATIVO Dep. IR: 1
 Admissão: 12/08/2019 Situação: Ativo Salário: 1.362,27

| | | | | | |
|-----------------------------|--------|------------------------|-------|----------------|--------|
| 92 13o. Salário 1a. Parcela | 2,50 | 285,68 | | | |
| Base INSS Empresa: | 0,00 | Base INSS Funcionário: | 0,00 | Base I.R.R.F.: | 0,00 |
| Base F.G.T.S.: | 285,68 | F.G.T.S.: | 22,85 | Deduções: | 0,00 |
| Proventos: | 285,68 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 285,68 |

R

96

| Folha de Pagamento - 13º Salário (1ª Parcela) | | | | 19/11/2019 08:55:50 | |
|---|------------------|--|-------------|-------------------------------------|------------------|
| Apelido: INCSJACU | | Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA | | Pág:5 | |
| CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00 | | Inscrição: | | Período de: 01/11/2019 a 30/11/2019 | |
| Endereço: Rua Eunice Carneiro de Paula 101 | | Bairro: Centro | | Cidade: Jacupiranga UF: SP | |
| RESUMO | | | | | |
| Lançamentos | | | | | |
| Proventos | | | Descontos | | |
| 92 13o. Salário 1a. Parcela | 73,50 | 10.633,54 | | | |
| 273 Ad. Insalubridade 13º Sal 1ª P | 60,00 | 1.183,20 | | | |
| Proventos: | 11.816,74 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 11.816,74 |
| Totais | | | | | |
| Base INSS Empresa: | 0,00 | Base INSS Funcionário: | 0,00 | Base I.R.R.F.: | 0,00 |
| Base PIS: | 0,00 | Valor PIS: | 0,00 | Deduções: | 0,00 |
| FGTS | | | | | |
| Base F.G.T.S.: | 11.816,74 | F.G.T.S.: | 945,33 | C.Social: | 0,00 |
| GPS | | | | | |
| Cod. 1031 | Segurados | 0,00 | Cod. 1058 | Dedução FPAS | 0,00 |
| .. 1040 | Empresa | 0,00 | Cod. 1066 | Total Líquido | 0,00 |
| Cod. | Terceiros | 0,00 | | | |
| Total de Funcionários: 25 | | | | | |

R

97



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 000.004.575

SÉRIE: 1

Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 1029 4953 4100 0167 5500 1000 0045 7515 7789 7203

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

135190807071769 - 30/10/2019 14:11:10-03:00

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
30/10/2019

ENDEREÇO
RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131

BAIRRO/DISTRITO
PARQUE CAMPOLIM

CEP
18047-626

DATA DE SAÍDA
30/10/2019

MUNICÍPIO
SOROCABA

FONEFAX
(15) 991419070

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
09:38:32

FATURA

/ Num.: V 8774 / V. Orig.: 400,00 / V. Liq.: 400,00

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 400,00 |
| 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 400,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-------------------|---------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CPF/CNPJ |
| 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 | m | 50,0000 | 8,0000 | 0,000 | 400,00 | | | | | |

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\$ 16,80 FEDERAL / R\$ 72,00 ESTADUAL FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO COM BR DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012 CHAVE 5A10FX/FATURAS: 30/11/2019 R\$ 400,00 / 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 000.004.575
SÉRIE: 1

R
98

**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\$ 400,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | AIRBIOX OXIGENIO NF4575 |
| Histórico: | FORNECIMENTO DE OXIGENIO HOSPITALAR PARA O PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 31/10/2019 08:45:33 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|-------------------|
| Código da operação: | 00115114 |
| Chave de segurança: | 8L5C0RNXXGHKA0P95 |

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

2

99

04/11/2019

| | |
|----------|---|
| De: | elaine.nogueira@incs.org.br |
| Para: | rafael.santos@incs.org.br |
| Data: | Sex, Nov 1, 2019, 16:02 |
| Assunto: | Boleto Vale Transportes Funcionários INSC - Jacupiranga |
| Anexos: | image.jpeg, Boleto venc 09 11 2019.pdf |

Rafael ,

Bom dia ,

Segue em Anexo o Boleto dos Vales Transportes da Empresa Valle Sul , referente ao Mês de Novembro 2019 dos Funcionários Bruno Leite Guerra (Aux. de Limpeza) e Maria Edina da Costa Barbosa (Aux. de Cozinha).

Informo também que a Funcionária Leni Lima dos Santos (Auxiliar de Limpeza), optou para o não Recebimento do Vale Transporte (Empresa Viação Mina do Vale) desse Mês(11/2019).

ATT,

ELAINE NOGUEIRA



R
100

**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 09/11/2019 |
| Pagador INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE | | | Número do Documento 33651 | Nosso Número 09/00000013457-3 |
| Espécie RS | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 312,00 | (-) 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 90000.001348 57009.440009 2 80680000031200

| | | | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------|----------------------|---|--|
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO | | | | | Vencimento 09/11/2019 |
| 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 01/11/2019 | Número do Documento 33651 | Espécie Doc. RC | Aceite N | Data Processamento 01/11/2019 | Nosso Número 09/00000013457-3 |
| Uso do Banco 8650 | CIP 000 | Carteira 09 | Espécie RS | Quantidade | (x) Valor 312,00 |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) SR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 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

102



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 90000.001348 57009.440009 2 80680000031200 |
| 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: | INCS INSTITUTO 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: | 09/11/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 05/11/2019 |
| Valor Nominal do Boletto: | 312,00 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 312,00 |
| Valor Pago (R\$): | 312,00 |
| Identificação do Pagamento: | VT MES 11.2019 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 05/11/2019 17:39:09 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 009042673 |
| Chave de segurança: | 27JNZLW7CWGWE24U |

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

102

| | | |
|---|--|------------------------------|
| RECEBEMOS DE LIMPE BEM COM PROD HIG E LIMPEZA - EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 003171 Série 1 |
| Data de recebimento | Identificação e assinatura do receptor | |



DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 003171
SERIE: 1
Página: 1 de 1

| |
|--|
| Controle do Fisco  |
| Chave de acesso 4119 1021 3071 0800 0100 5500 1000 0031 7115 8200 5740 |
| Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora |

| | |
|--|--|
| Natureza da operação Venda de mercadorias | Protocolo de autorização de uso 141190191450986 22/10/2019 14:33:25 |
| Inscrição Estadual 9067904165 | Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 21.307.108/0001-00 |

Destinatário/Remetente

| | | | |
|--|--------------------------------|--------------------|----------------------------|
| Nome / Razão Social INSTITUTO NACIONAL DA CIÊNCIA E SAÚDE | CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62 | Inscrição Estadual | Data emissão 22/10/2019 |
| Endereço Rua Jose Miguel Abu Yagui, 101 | Bairro Centro | CEP 11.940-000 | Data saída 22/10/2019 |
| Município Jacupiranga | Fone/Fax (11) 2236-5024 | UF SP | Hora saída 14:33:24 |

Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|--------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | 05/11/2019 | 500,00 | | | | | | |

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 Subst. 0,00 | Valor total dos produtos 500,00 |
| 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 500,00 |

Transportador/Volumes transportados

| | | | | | |
|-----------------|--|-------------|--------------------|---------------------|-----------------------|
| Nome | Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual | | |
| Quantidade 0 | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto 0,000 | Peso líquido 0,000 |

Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---------|------------------------------|----------|-------|-------|----|------|----------|-------------|---------|----------|---------|--------|------|
| 6457856 | Motobomba Periferica 1/2CV | 84138100 | 0102 | 6.102 | PÇ | 1,00 | 350,00 | 350,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 1921 | CHAVE DE FLUXO | 84798999 | 0102 | 6.102 | UN | 1,00 | 150,00 | 150,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

Cálculo do ISSQN

| | | | |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços 0,00 | Base de cálculo do ISSQN 0,00 | Valor do ISSQN 0,00 |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|

Dados adicionais

| | |
|--|--------------------|
| Observações Total aproximado de tributos: R\$ 58,60 (11,72%) Federais R\$ 21,00 (4,20%) Estaduais R\$ 37,60 (7,52%) . Fonte IBPT. | Reservado ao fisco |
|--|--------------------|

22/10/2019 14:33:44

R
103

| | | | | |
|--|--------------------------------|------------|--|------------------------------------|
| Beneficiário LIMPE BEM COMERCIO DE PRODUTOS - CNPJ: 21.307.108/0001-00 | | | Vencimento 05/11/2019 | |
| Pagador INCS - INSTITUTO NAC. DA CIENCIA E SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0001-62 | | | Agência / Código do Beneficiário 0730.23.59886 | |
| Data do Documento 22/10/2019 | Nº do Documento 3171 | Assinatura | Data Recebimento | Nosso Número 19/100409-1 |
| Recebi (emos) o bloquete de cobrança com as características descritas neste Comprovante de Entrega | | | (+/-) Valor do documento R\$ 500,00 | |

| | | | | | | |
|---|--------------------------------|---------------------------|-------------------|---|--|--|
| Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI | | | | | Vencimento 05/11/2019 | |
| Beneficiário LIMPE BEM COMERCIO DE PRODUTOS - CNPJ: 21.307.108/0001-00 | | | | | Agência / Código do Beneficiário 0730.23.59886 | |
| Data do Documento 22/10/2019 | Nº do Documento 3171 | Especie Doc DMI | Acéte N | Data Processamento 22/10/2019 | Nosso Número 19/100409-1 | |
| Especie REAL | | Quantidade Moeda | Valor Moeda | | Valor Documento R\$ 500,00 | |
| Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.33%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 10,00. | | | | | (-) Descontos / Abatimentos | |
| | | | | | (-) Outras deduções | |
| | | | | | (+/-) Mora / Multa | |
| | | | | | (+/-) Outros acréscimos | |
| | | | | | (+/-) Valor Cobrado | |
| Pagador INCS - INSTITUTO NAC. DA CIENCIA E SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0001-62 RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 JACUPIRANGA SP - 11940-000 | | | | | Código de Barra | |
| Sacador / Avalista | | | | | Autenticação Mecânica | |

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

| | | | | | | |
|---|--------------------------------|---------------------------|-------------------|---|--|--|
| Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI | | | | | Vencimento 05/11/2019 | |
| Beneficiário LIMPE BEM COMERCIO DE PRODUTOS - CNPJ: 21.307.108/0001-00 | | | | | Agência / Código do Beneficiário 0730.23.59886 | |
| Data do Documento 22/10/2019 | Nº do Documento 3171 | Especie Doc DMI | Acéte N | Data Processamento 22/10/2019 | Nosso Número 19/100409-1 | |
| Especie REAL | | Quantidade Moeda | Valor Moeda | | Valor Documento R\$ 500,00 | |
| Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.33%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 10,00. | | | | | (-) Descontos / Abatimentos | |
| | | | | | (-) Outras deduções | |
| | | | | | (+/-) Mora / Multa | |
| | | | | | (+/-) Outros acréscimos | |
| | | | | | (+/-) Valor Cobrado | |
| Pagador INCS - INSTITUTO NAC. DA CIENCIA E SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0001-62 RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 JACUPIRANGA SP - 11940-000 | | | | | Código de Barra | |
| Sacador / Avalista | | | | | Autenticação Mecânica | |



R
104



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: | 74891.11919 00409.107307 23598.861070 6 80640000050000 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A |
| Código do Banco: | 748 |
| Código do ISPB: | 01181521 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | LIMPE BEM COMERCIO DE PRODUTOS |
| Nome/Razão Social: | LIMPE BEM COMERCIO DE PRODUTOS |
| CPF/CNPJ: | 21.307.108/0001-00 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | INCS - INSTITUTO NAC. DA CIENCIA E 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: | 05/11/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 05/11/2019 |
| Valor Nominal do Boleto: | 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\$): | 500,00 |
| Valor Pago (R\$): | 500,00 |
| Identificação do Pagamento: | LIMPEBEM NF3171 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 05/11/2019 17:55:44 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 009072524 |
| Chave de segurança: | 58XRYMW51FNW487H |

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



Prefeitura Municipal de Jacupiranga

ESTADO DE SÃO PAULO

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

Prefeitura Municipal de Jacupiranga, 24 de outubro de 2019.

À
INCS
JACUPIRANGA – SP.

Segue anexas as faturas de consumo dos telefones nº (13) 3864-3239 e 3864-3440 com vencimento em 18/10/2019 para pagamento.

Atenciosamente

ANGELO ROSA VIEIRA
Diretor do Departamento de Administração

R
106



Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Menções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 10838949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

Local 11313 Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3864-3440 0 DV 4 NRC 03577920337

Total da Fatura 125,85 Vencimento 18/10/2019 Mês 10/2019



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

163 - 1 L



72080918899999000000072320091019

Vencimento 18/10/2019

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS

Assinatura Mensal
Outros Serviços
Ligações para Celular
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15

Hospital / INCB

VALOR (R\$)

55,21
3,24
14,17
53,23

TOTAL A PAGAR

125,85

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

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

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

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

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

| | | | | |
|-----------------|------------|-------|------------|-------------|
| Local | Telefone | Mês | DV | Complemento |
| 11313 | 3864-34400 | 10/19 | 9 | 1792 9941 |
| Total da Fatura | | DV | Vencimento | |
| 125,85 | | 7 | 18/10/19 | |

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



R

107

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846300000011 258510291135 133864344006 101991910189





Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-911.331.012/1919-0000 000003
Emissão 09/10/2019 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-52
http://www.vivo.com.br

164 - 1 L

Local 11313
Telefone 3864-3440 DV 4
NRC 03577920337 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46 582.185/0001-90



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

Total da Fatura 125.85
Vencimento 18/10/2019
Mês 10/2019

Reservado ao Fisco: E441.F467.E197.9DD0.8587.BC49.6903.2F40

| Planos Contratados | | | | | | Valor(R\$) |
|---|---|-------------------------|----------------|----------|------------|------------|
| PA066 - PLANO DDD | | | | | | |
| Assinatura Mensal | | | | | | |
| 001 | ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL | 19/09/2019 A 18/10/2019 | | | | 57,08 |
| 002 | DESC INTERRUPT LINHA | 07/08/2019 0004 49H | | | | 1,87 CR |
| Subtotal | | | | | | 55,21 |
| Outros Serviços | | | | | | |
| 003 | MULTA P/ATRASSO PAGAMENTO CONTA VCTO/D BASE | 180819 / 030919 | | | | 2,58 |
| 004 | JUROS DE MORA P/ ATRASSO PAGTO VCTO/D BASE | 180819 / 030919 | | | | 0,66 |
| Subtotal | | | | | | 3,24 |
| Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal 11313 3864 34400 | | | | | | |
| Data | Telefone | Localidade | Início | Duração | Modalidade | |
| 005 | 02/09/2019 | 3864-3636 | JACUPIRANGA SP | 19H13M24 | 1,1 VOZ | 0,00 |
| 006 | 03/09/2019 | 3864-1433 | JACUPIRANGA SP | 18H41M24 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| 007 | 03/09/2019 | 3864-2797 | JACUPIRANGA SP | 09H30M36 | 2,2 VOZ | 0,00 |
| 008 | 04/09/2019 | 3864-1165 | JACUPIRANGA SP | 23H25M48 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| 009 | 04/09/2019 | 3864-1290 | JACUPIRANGA SP | 13H30M18 | 1,1 VOZ | 0,00 |
| 010 | 04/09/2019 | 3864-2066 | JACUPIRANGA SP | 14H10M36 | 2,4 VOZ | 0,00 |
| 011 | 04/09/2019 | 3864-3092 | JACUPIRANGA SP | 14H06M54 | 1,1 VOZ | 0,00 |
| 012 | 04/09/2019 | 3864-5830 | JACUPIRANGA SP | 13H47M06 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| 013 | 05/09/2019 | 3864-1290 | JACUPIRANGA SP | 12H22M12 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| 014 | 05/09/2019 | 3864-2003 | JACUPIRANGA SP | 11H37M12 | 3,1 VOZ | 0,00 |
| 015 | 05/09/2019 | 3864-3097 | JACUPIRANGA SP | 08H10M42 | 1,2 VOZ | 0,00 |
| 016 | 05/09/2019 | 3864-3098 | JACUPIRANGA SP | 16H47M30 | 1,2 VOZ | 0,00 |
| 017 | 06/09/2019 | 3864-1165 | JACUPIRANGA SP | 19H47M42 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| 018 | 06/09/2019 | 3864-2066 | JACUPIRANGA SP | 07H52M42 | 3,8 VOZ | 0,00 |
| 019 | 06/09/2019 | 3864-2066 | JACUPIRANGA SP | 11H26M42 | 2,3 VOZ | 0,00 |
| 020 | 06/09/2019 | 3864-3091 | JACUPIRANGA SP | 08H17M30 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| 021 | 09/09/2019 | 3864-1286 | JACUPIRANGA SP | 09H28M36 | 1,1 VOZ | 0,00 |
| 022 | 09/09/2019 | 3864-1513 | JACUPIRANGA SP | 15H42M54 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| 023 | 10/09/2019 | 3864-1412 | JACUPIRANGA SP | 13H31M18 | 1,3 VOZ | 0,00 |
| 024 | 10/09/2019 | 3864-2830 | JACUPIRANGA SP | 14H15M42 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| 025 | 10/09/2019 | 3864-5823 | JACUPIRANGA SP | 13H54M00 | 1,7 VOZ | 0,00 |
| 026 | 10/09/2019 | 3864-6400 | JACUPIRANGA SP | 16H31M30 | 2,0 VOZ | 0,00 |
| 027 | 11/09/2019 | 3864-1021 | JACUPIRANGA SP | 09H34M30 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| 028 | 11/09/2019 | 3864-2243 | JACUPIRANGA SP | 16H15M54 | 0,6 VOZ | 0,00 |
| 029 | 11/09/2019 | 3864-3097 | JACUPIRANGA SP | 08H50M54 | 5,3 VOZ | 0,00 |
| 030 | 11/09/2019 | 3864-3097 | JACUPIRANGA SP | 13H38M54 | 1,4 VOZ | 0,00 |
| 031 | 11/09/2019 | 3864-6400 | JACUPIRANGA SP | 15H03M30 | 3,3 VOZ | 0,00 |
| 032 | 12/09/2019 | 3864-1384 | JACUPIRANGA SP | 15H30M06 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| 033 | 12/09/2019 | 3864-2700 | JACUPIRANGA SP | 15H32M42 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| 034 | 13/09/2019 | 3864-1433 | JACUPIRANGA SP | 18H35M12 | 1,2 VOZ | 0,00 |
| 035 | 13/09/2019 | 3864-5625 | JACUPIRANGA SP | 14H08M30 | 1,4 VOZ | 0,00 |
| 036 | 16/09/2019 | 3864-1165 | JACUPIRANGA SP | 19H37M42 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| 037 | 16/09/2019 | 3864-2066 | JACUPIRANGA SP | 15H36M48 | 2,7 VOZ | 0,00 |
| 038 | 16/09/2019 | 3864-2066 | JACUPIRANGA SP | 16H04M30 | 1,8 VOZ | 0,00 |
| 039 | 17/09/2019 | 3864-3092 | JACUPIRANGA SP | 10H29M00 | 0,6 VOZ | 0,00 |
| 040 | 17/09/2019 | 3864-5625 | JACUPIRANGA SP | 11H59M06 | 0,8 VOZ | 0,00 |
| 041 | 17/09/2019 | 3864-6400 | JACUPIRANGA SP | 08H22M00 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| 042 | 17/09/2019 | 3864-6400 | JACUPIRANGA SP | 10H19M48 | 2,9 VOZ | 0,00 |
| 043 | 18/09/2019 | 3864-1165 | JACUPIRANGA SP | 19H30M30 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| 044 | 18/09/2019 | 3864-2243 | JACUPIRANGA SP | 11H35M06 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| 045 | 18/09/2019 | 3864-3636 | JACUPIRANGA SP | 16H25M24 | 1,2 VOZ | 0,00 |
| 046 | 19/09/2019 | 3864-1286 | JACUPIRANGA SP | 09H22M12 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| 047 | 19/09/2019 | 3864-1286 | JACUPIRANGA SP | 09H53M42 | 1,6 VOZ | 0,00 |
| 048 | 19/09/2019 | 3864-1433 | JACUPIRANGA SP | 11H02M36 | 0,8 VOZ | 0,00 |
| 049 | 19/09/2019 | 3864-2273 | JACUPIRANGA SP | 10H38M00 | 6,1 VOZ | 0,00 |
| 050 | 19/09/2019 | 3864-3527 | JACUPIRANGA SP | 11H39M30 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| 051 | 20/09/2019 | 3864-2066 | JACUPIRANGA SP | 09H07M24 | 0,8 VOZ | 0,00 |
| 052 | 20/09/2019 | 3864-2243 | JACUPIRANGA SP | 09H03M18 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| 053 | 20/09/2019 | 3864-5830 | JACUPIRANGA SP | 10H51M00 | 0,8 VOZ | 0,00 |

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

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático

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

Autorização para Débito Automático

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

Nome _____
CPF/CNPJ _____
Agência _____
Data / / _____

NRC da Conta 03577920337
Banco _____
Conta Corrente _____
Assinatura _____

R
L08



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-011-321.07.21019-9999200003
 Emissão 09/10/2019 Série: UT
 Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
 São Paulo - SP - CEP: 04571-936
 IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
 http://www.vivo.com.br

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



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

Total da Fatura 125.85
Vencimento 18/10/2019
Mês 10/2019

| Seq | Data | Telefone | Localidade | Operad | Inicio | Duração | Modalidade | Valor |
|-----------------|------------|-----------|-------------|--------|----------|---------|------------|-------------|
| 001 | 23/09/2019 | 3864-1717 | JACUPIRANGA | SP | 17H32M42 | 0,5 | VOZ | 0,00 |
| 002 | 23/09/2019 | 3864-1753 | JACUPIRANGA | SP | 13H55M48 | 1,9 | VOZ | 0,00 |
| 003 | 23/09/2019 | 3864-2003 | JACUPIRANGA | SP | 15H32M48 | 0,5 | VOZ | 0,00 |
| 004 | 23/09/2019 | 3864-3097 | JACUPIRANGA | SP | 11H22M36 | 1,0 | VOZ | 0,00 |
| 005 | 23/09/2019 | 3864-3636 | JACUPIRANGA | SP | 18H08M30 | 1,7 | VOZ | 0,00 |
| 006 | 23/09/2019 | 3864-5723 | JACUPIRANGA | SP | 12H39M12 | 0,7 | VOZ | 0,00 |
| 007 | 25/09/2019 | 3864-1239 | JACUPIRANGA | SP | 08H30M54 | 2,0 | VOZ | 0,00 |
| 008 | 26/09/2019 | 3864-2016 | JACUPIRANGA | SP | 15H54M00 | 0,5 | VOZ | 0,00 |
| 009 | 27/09/2019 | 3864-1239 | JACUPIRANGA | SP | 16H25M00 | 1,9 | VOZ | 0,00 |
| 010 | 27/09/2019 | 3864-1433 | JACUPIRANGA | SP | 16H28M30 | 0,5 | VOZ | 0,00 |
| 011 | 27/09/2019 | 3864-1868 | JACUPIRANGA | SP | 19H36M36 | 1,2 | VOZ | 0,00 |
| 012 | 27/09/2019 | 3864-6400 | JACUPIRANGA | SP | 10H45M42 | 4,4 | VOZ | 0,00 |
| 013 | 01/10/2019 | 3864-1717 | JACUPIRANGA | SP | 17H24M42 | 0,8 | VOZ | 0,00 |
| 014 | 01/10/2019 | 3864-1868 | JACUPIRANGA | SP | 20H55M30 | 0,5 | VOZ | 0,00 |
| 015 | 01/10/2019 | 3864-3091 | JACUPIRANGA | SP | 10H11M18 | 7,0 | VOZ | 0,00 |
| 016 | 01/10/2019 | 3864-5625 | JACUPIRANGA | SP | 12H34M36 | 0,5 | VOZ | 0,00 |
| Subtotal | | | | | | | | 0,00 |

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples Terminal 11313 3864 34400

| Seq | Data | Telefone | Localidade | Operad | Inicio | Duração | Modalidade | Valor |
|-----------------|------------|-----------|-------------|--------|----------|---------|------------|-------------|
| 017 | 07/09/2019 | 3864-1433 | JACUPIRANGA | SP | 17H40M18 | 2,0 | VOZ | 0,00 |
| 018 | 07/09/2019 | 3864-1433 | JACUPIRANGA | SP | 17H43M48 | 2,0 | VOZ | 0,00 |
| 019 | 07/09/2019 | 3864-2243 | JACUPIRANGA | SP | 12H08M24 | 2,0 | VOZ | 0,00 |
| 020 | 14/09/2019 | 3864-5572 | JACUPIRANGA | SP | 18H04M54 | 2,0 | VOZ | 0,00 |
| 021 | 15/09/2019 | 3864-1348 | JACUPIRANGA | SP | 02H01M30 | 2,0 | VOZ | 0,00 |
| 022 | 15/09/2019 | 3864-3636 | JACUPIRANGA | SP | 13H30M00 | 2,0 | VOZ | 0,00 |
| 023 | 15/09/2019 | 3864-5625 | JACUPIRANGA | SP | 16H23M12 | 2,0 | VOZ | 0,00 |
| 024 | 29/09/2019 | 3864-2243 | JACUPIRANGA | SP | 09H34M12 | 2,0 | VOZ | 0,00 |
| Subtotal | | | | | | | | 0,00 |

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

| | |
|--------------------------------|-------------|
| LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA | 93,6 MIN |
| MINUTOS UTILIZADOS VOZ | 93,6 MIN |
| Subtotal | 0,00 |

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples

| | |
|--------------------------------|-------------|
| LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA | 16,0 MIN |
| MINUTOS UTILIZADOS VOZ | 16,0 MIN |
| Subtotal | 0,00 |

Ligações para Celular

| Seq | Data | Telefone | Localidade | Operad | Inicio | Duração | Modalidade | Valor |
|-----|------------|------------|------------|--------|----------|---------|-------------------|-------|
| 025 | 02/09/2019 | 99673-6084 | AREA-013 | VIVO | 20H30M30 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 026 | 02/09/2019 | 99791-3712 | AREA-013 | VIVO | 10H19M18 | 0,8 | NORMAL | 0,18 |
| 027 | 05/09/2019 | 99731-5770 | AREA-013 | VIVO | 10H14M00 | 3,3 | NORMAL | 0,76 |
| 028 | 05/09/2019 | 99743-9936 | AREA-013 | VIVO | 18H01M12 | 0,7 | NORMAL | 0,16 |
| 029 | 07/09/2019 | 99198-5243 | AREA-013 | VIVO | 14H54M42 | 2,8 | REDUZIDA | 0,45 |
| 030 | 07/09/2019 | 99605-4688 | AREA-013 | VIVO | 11H30M12 | 0,5 | A COBRAR REDUZIDA | 0,08 |
| 031 | 07/09/2019 | 99622-7023 | AREA-013 | VIVO | 10H07M48 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 032 | 07/09/2019 | 99709-4447 | AREA-013 | VIVO | 13H57M54 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 033 | 07/09/2019 | 99709-4447 | AREA-013 | VIVO | 18H34M48 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 034 | 07/09/2019 | 99747-9106 | AREA-013 | VIVO | 19H24M30 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 035 | 08/09/2019 | 99709-4447 | AREA-013 | VIVO | 03H15M06 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 036 | 08/09/2019 | 99709-4447 | AREA-013 | VIVO | 11H09M12 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 037 | 08/09/2019 | 99709-4447 | AREA-013 | VIVO | 15H55M30 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 038 | 08/09/2019 | 99727-4822 | AREA-013 | VIVO | 19H15M36 | 0,8 | REDUZIDA | 0,13 |
| 039 | 08/09/2019 | 99760-7085 | AREA-013 | VIVO | 07H36M06 | 0,6 | REDUZIDA | 0,09 |
| 040 | 09/09/2019 | 99660-3172 | AREA-013 | VIVO | 17H47M06 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 041 | 09/09/2019 | 99673-6084 | AREA-013 | VIVO | 17H21M48 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 042 | 09/09/2019 | 99734-6480 | AREA-013 | TIM | 17H57M54 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 043 | 09/09/2019 | 99767-4063 | AREA-013 | VIVO | 13H54M54 | 3,8 | NORMAL | 0,88 |
| 044 | 10/09/2019 | 99603-3864 | AREA-013 | VIVO | 17H45M00 | 3,2 | NORMAL | 0,74 |
| 045 | 10/09/2019 | 99757-2732 | AREA-013 | VIVO | 00H12M24 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 046 | 11/09/2019 | 99716-0973 | AREA-013 | VIVO | 22H23M00 | 0,6 | REDUZIDA | 0,09 |
| 047 | 12/09/2019 | 99709-4447 | AREA-013 | VIVO | 18H08M24 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 048 | 12/09/2019 | 99715-6642 | AREA-013 | VIVO | 23H18M24 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 049 | 13/09/2019 | 99747-9106 | AREA-013 | VIVO | 06H00M30 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 050 | 13/09/2019 | 99790-7216 | AREA-013 | VIVO | 16H26M18 | 1,0 | NORMAL | 0,23 |
| 051 | 14/09/2019 | 99635-1912 | AREA-013 | VIVO | 17H36M18 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 052 | 14/09/2019 | 99708-6824 | AREA-013 | VIVO | 15H54M48 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 053 | 14/09/2019 | 99743-9936 | AREA-013 | VIVO | 17H59M54 | 1,8 | NORMAL | 0,41 |
| 054 | 14/09/2019 | 99774-9259 | AREA-013 | VIVO | 12H39M48 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 055 | 14/09/2019 | 99781-4031 | AREA-013 | VIVO | 14H21M00 | 1,2 | NORMAL | 0,27 |
| 056 | 15/09/2019 | 99748-8326 | AREA-013 | VIVO | 18H24M42 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 057 | 16/09/2019 | 98115-6014 | AREA-013 | TIM | 19H09M36 | 0,7 | NORMAL | 0,16 |
| 058 | 16/09/2019 | 99714-3857 | AREA-013 | VIVO | 10H36M36 | 1,2 | NORMAL | 0,27 |
| 059 | 16/09/2019 | 99748-8326 | AREA-013 | VIVO | 18H54M00 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 060 | 17/09/2019 | 98134-5336 | AREA-013 | TIM | 11H23M54 | 1,2 | NORMAL | 0,27 |
| 061 | 17/09/2019 | 98134-5336 | AREA-013 | TIM | 12H24M36 | 2,8 | NORMAL | 0,65 |
| 062 | 17/09/2019 | 99704-5538 | AREA-013 | VIVO | 01H35M00 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 063 | 17/09/2019 | 99755-1897 | AREA-013 | VIVO | 01H37M00 | 0,7 | REDUZIDA | 0,11 |
| 064 | 18/09/2019 | 99748-8326 | AREA-013 | VIVO | 16H30M48 | 2,4 | NORMAL | 0,55 |
| 065 | 19/09/2019 | 99198-5243 | AREA-013 | VIVO | 07H48M18 | 2,4 | NORMAL | 0,55 |
| 066 | 19/09/2019 | 99615-1947 | AREA-013 | VIVO | 16H42M36 | 3,7 | NORMAL | 0,86 |
| 067 | 20/09/2019 | 98109-9085 | AREA-013 | TIM | 18H28M00 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 068 | 21/09/2019 | 99674-3527 | AREA-013 | VIVO | 11H22M18 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 069 | 22/09/2019 | 99642-4717 | AREA-013 | VIVO | 11H20M06 | 2,1 | REDUZIDA | 0,34 |
| 070 | 22/09/2019 | 99674-3527 | AREA-013 | VIVO | 10H05M54 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 071 | 22/09/2019 | 99674-3527 | AREA-013 | VIVO | 22H36M30 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |

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



11313-011-321.07.21019-9999200003

R
109



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11312-011.231.072.0019-00003000003

Emissão 09/10/2019 Série: UT

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções

São Paulo - SP - CEP: 04511-936

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

http://www.vivo.com.br

| | | | | | | | | |
|----------|------------|------------|----------|------|----------|-----|----------|-------|
| 001 | 22/09/2019 | 99752-7055 | AREA-013 | VIVO | 21H38M30 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 002 | 24/09/2019 | 98182-1918 | AREA-013 | TIM | 15H22M54 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 003 | 26/09/2019 | 99674-3527 | AREA-013 | VIVO | 17H39M36 | 0,8 | NORMAL | 0,18 |
| 004 | 27/09/2019 | 98134-5336 | AREA-013 | TIM | 18H38M12 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 005 | 27/09/2019 | 99795-1635 | AREA-013 | VIVO | 12H31M00 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 006 | 28/09/2019 | 99740-8562 | AREA-013 | VIVO | 11H06M54 | 0,7 | NORMAL | 0,16 |
| 007 | 29/09/2019 | 99673-9084 | AREA-013 | VIVO | 11H43M54 | 0,6 | REDUZIDA | 0,09 |
| 008 | 29/09/2019 | 99674-4352 | AREA-013 | VIVO | 11H52M12 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 009 | 29/09/2019 | 99715-6642 | AREA-013 | VIVO | 11H56M24 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 010 | 29/09/2019 | 99715-6642 | AREA-013 | VIVO | 12H08M54 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 011 | 29/09/2019 | 99722-4774 | AREA-013 | VIVO | 12H22M18 | 2,8 | REDUZIDA | 0,45 |
| 012 | 30/09/2019 | 99608-9343 | AREA-013 | VIVO | 13H15M00 | 0,6 | NORMAL | 0,13 |
| 013 | 30/09/2019 | 99674-3527 | AREA-013 | VIVO | 19H50M30 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 014 | 30/09/2019 | 99791-3950 | AREA-013 | VIVO | 17H28M42 | 3,5 | NORMAL | 0,81 |
| 015 | 01/10/2019 | 99604-7384 | AREA-013 | VIVO | 03H29M48 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 016 | 01/10/2019 | 99755-7525 | AREA-013 | VIVO | 20H25M30 | 1,3 | NORMAL | 0,30 |
| 017 | 01/10/2019 | 99773-6525 | AREA-013 | VIVO | 17H57M00 | 2,8 | NORMAL | 0,65 |
| Subtotal | | | | | | | | 14,17 |

Chamada Longa Distância DDD Vivo 15

| Data | Telefone | Localidade | UF | Início | Duração | Modalidade | | |
|----------|--|------------|---------------|----------|---------|----------------|------|----------|
| 018 | 02/09/2019 | 3821-2625 | REGISTRO | 09H34M48 | 3,7 | DIFERENCIADA | 1,65 | |
| 019 | 03/09/2019 | 3828-1111 | REGISTRO | 14H59M00 | 5,4 | DIFERENCIADA | 2,42 | |
| 020 | 03/09/2019 | 3828-2936 | REGISTRO | 16H09M06 | 1,1 | DIFERENCIADA | 0,49 | |
| 021 | 04/09/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | 11H19M42 | 2,0 | DIFERENCIADA | 0,89 | |
| 022 | 04/09/2019 | 3828-1111 | REGISTRO | 08H02M06 | 2,9 | NORMAL | 1,30 | |
| 023 | 04/09/2019 | 3828-2936 | REGISTRO | 15H20M06 | 1,0 | DIFERENCIADA | 0,44 | |
| 024 | 04/09/2019 | 3828-2976 | REGISTRO | 10H07M36 | 1,0 | DIFERENCIADA | 0,44 | |
| 025 | 05/09/2019 | 3856-1310 | PARIQUERA-ACU | 14H11M12 | 1,0 | DIFERENCIADA | 0,44 | |
| 026 | 05/09/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | 03H09M06 | 1,3 | SUPER REDUZIDA | 0,58 | |
| 027 | 05/09/2019 | 3828-2936 | REGISTRO | 14H20M06 | 7,5 | DIFERENCIADA | 3,36 | |
| 028 | 07/09/2019 | 5112-8800 | SAO PAULO | 18H54M42 | 1,0 | REDUZIDA | 0,44 | |
| 029 | 07/09/2019 | 5112-9000 | SAO PAULO | 22H49M00 | 1,0 | REDUZIDA | 0,44 | |
| 030 | 07/09/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | 05H31M24 | 2,1 | SUPER REDUZIDA | 0,94 | |
| 031 | 07/09/2019 | 3821-2625 | REGISTRO | 23H49M42 | 8,3 | REDUZIDA | 3,72 | |
| 032 | 07/09/2019 | 3822-2799 | REGISTRO | 23H48M18 | 1,0 | REDUZIDA | 0,44 | |
| 033 | 07/09/2019 | 3500-8945 | SANTOS | 22H54M24 | 4,4 | REDUZIDA | 1,97 | |
| 034 | 08/09/2019 | 3856-1336 | PARIQUERA-ACU | 16H14M06 | 1,0 | REDUZIDA | 0,44 | |
| 035 | 08/09/2019 | 3856-1336 | PARIQUERA-ACU | 17H23M06 | 1,0 | REDUZIDA | 0,44 | |
| 036 | 08/09/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | 09H58M30 | 1,0 | SUPER REDUZIDA | 0,44 | |
| 037 | 08/09/2019 | 3821-2625 | REGISTRO | 12H02M00 | 2,8 | REDUZIDA | 1,25 | |
| 038 | 09/09/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | 11H05M12 | 2,6 | DIFERENCIADA | 1,16 | |
| 039 | 10/09/2019 | 3856-2180 | PARIQUERA-ACU | 06H51M42 | 1,0 | REDUZIDA | 0,44 | |
| 040 | 10/09/2019 | 3856-9650 | PARIQUERA-ACU | 08H43M12 | 4,3 | NORMAL | 1,92 | |
| 041 | 10/09/2019 | 3822-5891 | REGISTRO | 10H49M12 | 1,0 | DIFERENCIADA | 0,44 | |
| 042 | 11/09/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | 12H06M12 | 1,7 | NORMAL | 0,76 | |
| 043 | 11/09/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | 21H22M54 | 2,1 | REDUZIDA | 0,94 | |
| 044 | 11/09/2019 | 3856-9650 | PARIQUERA-ACU | 10H14M24 | 1,0 | DIFERENCIADA | 0,44 | |
| 045 | 11/09/2019 | 3828-2976 | REGISTRO | 16H33M30 | 1,0 | DIFERENCIADA | 0,44 | |
| 046 | 11/09/2019 | 3828-2976 | REGISTRO | 09H18M48 | 1,0 | DIFERENCIADA | 0,44 | |
| 047 | 12/09/2019 | 3821-1425 | REGISTRO | 12H05M18 | 1,0 | NORMAL | 0,44 | |
| 048 | 13/09/2019 | 5112-8800 | SAO PAULO | 08H31M36 | 2,5 | NORMAL | 1,12 | |
| 049 | 13/09/2019 | 5112-8800 | SAO PAULO | 13H01M06 | 1,0 | NORMAL | 0,44 | |
| 050 | 13/09/2019 | 3821-5591 | REGISTRO | 15H32M30 | 1,0 | DIFERENCIADA | 0,44 | |
| 051 | 13/09/2019 | 3828-1111 | REGISTRO | 15H50M42 | 1,2 | DIFERENCIADA | 0,53 | |
| 052 | 15/09/2019 | 3856-1336 | PARIQUERA-ACU | 09H51M18 | 1,0 | REDUZIDA | 0,44 | |
| 053 | 16/09/2019 | 3821-2625 | REGISTRO | 12H29M36 | 2,0 | NORMAL | 0,89 | |
| 054 | 16/09/2019 | 3821-7266 | REGISTRO | 10H32M00 | 2,8 | DIFERENCIADA | 1,25 | |
| 055 | 16/09/2019 | 3828-2936 | REGISTRO | 08H08M36 | 2,0 | NORMAL | 0,89 | |
| 056 | 16/09/2019 | 3828-2936 | REGISTRO | 13H52M54 | 3,6 | NORMAL | 1,61 | |
| 057 | 16/09/2019 | 3828-6888 | REGISTRO | 09H54M54 | 4,4 | DIFERENCIADA | 1,97 | |
| 058 | 17/09/2019 | 3856-1336 | PARIQUERA-ACU | 10H48M42 | 1,0 | DIFERENCIADA | 0,44 | |
| 059 | 17/09/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | 10H01M42 | 2,2 | DIFERENCIADA | 0,98 | |
| 060 | 17/09/2019 | 3856-9650 | PARIQUERA-ACU | 09H12M42 | 3,8 | DIFERENCIADA | 1,70 | |
| 061 | 17/09/2019 | 3856-9650 | PARIQUERA-ACU | 09H25M12 | 3,9 | DIFERENCIADA | 1,74 | |
| 062 | 17/09/2019 | 3821-6088 | REGISTRO | 09H18M48 | 6,9 | DIFERENCIADA | 3,09 | |
| 063 | 17/09/2019 | 3828-2936 | REGISTRO | 14H38M48 | 3,4 | DIFERENCIADA | 1,52 | |
| 064 | 17/09/2019 | 3828-2976 | REGISTRO | 09H40M06 | 2,8 | DIFERENCIADA | 1,25 | |
| 065 | 17/09/2019 | 3500-8945 | SANTOS | 10H50M24 | 2,8 | DIFERENCIADA | 1,25 | |
| 066 | 18/09/2019 | 3856-1336 | PARIQUERA-ACU | 23H06M30 | 1,0 | REDUZIDA | 0,44 | |
| 067 | 18/09/2019 | 3821-2984 | REGISTRO | 03H21M18 | 1,1 | SUPER REDUZIDA | 0,49 | |
| 068 | 18/09/2019 | 3828-1111 | REGISTRO | 15H20M06 | 5,8 | DIFERENCIADA | 2,60 | |
| 069 | 18/09/2019 | 3828-2976 | REGISTRO | 09H36M30 | 1,0 | DIFERENCIADA | 0,44 | |
| 070 | 18/09/2019 | 3500-8945 | SANTOS | 07H07M36 | 1,4 | NORMAL | 0,62 | |
| 071 | 18/09/2019 | 3500-8945 | SANTOS | 10H34M18 | 1,0 | DIFERENCIADA | 0,44 | |
| 072 | 19/09/2019 | 3821-3130 | REGISTRO | 10H33M42 | 1,0 | DIFERENCIADA | 0,44 | |
| 073 | 20/09/2019 | 99915-4948 | AREA-041 | 17H50M30 | 2,6 | FORA DO ESTADO | 4,10 | |
| 074 | 20/09/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | 09H28M54 | 4,0 | DIFERENCIADA | 1,79 | |
| 075 | 20/09/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | 09H35M12 | 1,9 | DIFERENCIADA | 0,85 | |
| 076 | 20/09/2019 | 3828-1111 | REGISTRO | 15H42M36 | 2,6 | DIFERENCIADA | 1,16 | |
| 077 | 23/09/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | 02H34M42 | 1,1 | SUPER REDUZIDA | 0,49 | |
| 078 | 23/09/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | 13H43M06 | 1,0 | NORMAL | 0,44 | |
| 079 | 24/09/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | 15H55M36 | 1,0 | DIFERENCIADA | 0,44 | |
| 080 | 24/09/2019 | 3856-9650 | PARIQUERA-ACU | 10H53M18 | 7,3 | DIFERENCIADA | 3,27 | |
| 081 | 25/09/2019 | 3828-2936 | REGISTRO | 09H37M24 | 2,9 | DIFERENCIADA | 1,30 | |
| 082 | 25/09/2019 | 3828-2936 | REGISTRO | 15H51M18 | 4,9 | DIFERENCIADA | 2,19 | |
| 083 | 26/09/2019 | 3821-2625 | REGISTRO | 08H30M06 | 3,3 | NORMAL | 1,48 | |
| 084 | 27/09/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | 14H14M30 | 1,0 | DIFERENCIADA | 0,44 | |
| 085 | 27/09/2019 | 3828-1111 | REGISTRO | 15H05M06 | 2,0 | DIFERENCIADA | 0,89 | |
| 086 | 27/09/2019 | 3828-2976 | REGISTRO | 10H02M24 | 1,1 | DIFERENCIADA | 0,49 | |
| 087 | 27/09/2019 | 3500-8945 | SANTOS | 07H35M24 | 2,6 | NORMAL | 1,16 | |
| 088 | 27/09/2019 | 3500-8945 | SANTOS | 07H50M36 | 1,3 | NORMAL | 0,58 | |
| 089 | 27/09/2019 | 3500-8945 | SANTOS | 16H43M24 | 2,8 | DIFERENCIADA | 1,25 | |
| 090 | 28/09/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | 12H54M18 | 1,7 | NORMAL | 0,76 | |
| 091 | 28/09/2019 | 3821-1149 | REGISTRO | 13H31M36 | 1,1 | NORMAL | 0,49 | |
| 092 | 29/09/2019 | 5112-8800 | SAO PAULO | 14H32M42 | 1,0 | REDUZIDA | 0,44 | |
| 093 | 29/09/2019 | 5112-8800 | SAO PAULO | 14H39M30 | 1,0 | REDUZIDA | 0,44 | |
| 094 | 30/09/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | 00H14M00 | 1,2 | SUPER REDUZIDA | 0,53 | |
| 095 | 01/10/2019 | 3871-1518 | ELDORADO | 14H13M48 | 5,5 | DIFERENCIADA | 2,46 | |
| 096 | 01/10/2019 | 3871-1927 | ELDORADO | 14H00M24 | 1,0 | DIFERENCIADA | 0,44 | |
| 097 | 01/10/2019 | 3822-3244 | REGISTRO | 14H02M36 | 1,0 | DIFERENCIADA | 0,44 | |
| 098 | 01/10/2019 | 3322-4242 | CURITIBA | 16H05M24 | 2,8 | DIFERENCIADA | 2,25 | |
| 099 | DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP) | | | | | | | 32,82 CR |
| 100 | DESC FIXO/FIXO ESPECIAL INTRA | | | | | | | 1,38 CR |
| 101 | DESC FIXO/MOVEL ESPECIAL VC3 | | | | | | | 0,11 CR |
| Subtotal | | | | | | | | 53,23 |

| | | | | |
|--------------------------|--------------|-------------------------|------------------|-------------|
| ICMS: Base de Cálculo: | 122,61 | Aliquota: 25% | Valor do ICMS: | 30,65 |
| PIS: Base de Cálculo: | 91,97 e 3,24 | Aliquota: 0,65% e 1,65% | Valor do PIS: | 0,60 e 0,05 |
| COFINS: Base de Cálculo: | 91,97 e 3,24 | Aliquota: 3,00% e 7,60% | Valor do COFINS: | 2,76 e 0,25 |

R
110



Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Borini, 1376 - Cidade Menções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.550.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

| | | | |
|---------------------------|--------------------------|--------------------|--|
| Local 11313 | Uso GOVERNO MUNICIPAL | | |
| Telefone 3864-3239 0 | DV 2 | NRC 03577919916 | |
| Total da Fatura 121,89 | Vencimento 18/10/2019 | Mês 10/2019 | |



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

158 - 1 L



72080918899999000000072220091019

Vencimento
18/10/2019

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS

Assinatura Mensal
Outros Serviços
Ligações para Celular
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15

Hospital/INCS

VALOR (R\$)

55,21
3,35
20,23
43,10

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

TOTAL A PAGAR

121,89

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

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

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

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------|---------|--------------------------|
| Local 11313 | Telefone 3864-32390 | Mês 10/19 | DV 5 | Complemento 1452 9941 |
| Total da Fatura 121,89 | DV 4 | Vencimento 18/10/19 | | |

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



R
111

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84670000017 218910291135 133864323901 101951910187





Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-011.331.0 / 11 18/19-0003/00004

Emissão 09/10/2019 Série: UT

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berres, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

159 - 1 L

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



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

Total da Fatura Vencimento Mês
121,89 18/10/2019 10/2019

Reservado ao Fisco: BA82.C9DC.E402.48EA.4774.6FAF.BBEE.9839

| Planos Contratados | | | | | | Valor(R\$) | |
|---|---|------------|-------------|------------|----------|------------|-------|
| PA066 - PLANO DDD | | | | | | | |
| Assinatura Mensal | | | | | | | |
| 001 | ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL | 19/09/2019 | A | 18/10/2019 | | 57,08 | |
| 002 | DESC INTERRUP LINHA | 07/08/2019 | 0004 | 49H | | 1,87 CR | |
| Subtotal | | | | | | 55,21 | |
| Outros Serviços | | | | | | | |
| Descrição | | | | | | | |
| 003 | MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTOD.BASE | 180819 | / | 030919 | | 2,67 | |
| 004 | JUROS DE MORA P/ATRASO PAGTO VCTOD.BASE | 180819 | / | 030919 | | 0,68 | |
| Subtotal | | | | | | 3,35 | |
| Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal 11313 3864 32390 | | | | | | | |
| Data | Telefone | Localidade | SP | Início | Duração | Modalidade | Valor |
| 005 | 02/09/2019 | 3864-2243 | JACUPIRANGA | SP | 19H39M06 | 0,9 VOZ | 0,00 |
| 006 | 02/09/2019 | 3864-6400 | JACUPIRANGA | SP | 08H45M48 | 1,5 VOZ | 0,00 |
| | 03/09/2019 | 3864-3092 | JACUPIRANGA | SP | 11H13M18 | 0,6 VOZ | 0,00 |
| | 04/09/2019 | 3864-2003 | JACUPIRANGA | SP | 08H47M24 | 1,3 VOZ | 0,00 |
| | 05/09/2019 | 3864-2328 | JACUPIRANGA | SP | 23H55M06 | 1,2 VOZ | 0,00 |
| | 05/09/2019 | 3864-2418 | JACUPIRANGA | SP | 10H56M24 | 7,1 VOZ | 0,00 |
| | 05/09/2019 | 3864-1165 | JACUPIRANGA | SP | 21H18M54 | 0,9 VOZ | 0,00 |
| | 06/09/2019 | 3864-1165 | JACUPIRANGA | SP | 21H22M30 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| | 06/09/2019 | 3864-3091 | JACUPIRANGA | SP | 09H12M48 | 1,6 VOZ | 0,00 |
| | 06/09/2019 | 3864-3091 | JACUPIRANGA | SP | 09H53M12 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| | 09/09/2019 | 3864-1892 | JACUPIRANGA | SP | 14H02M18 | 3,1 VOZ | 0,00 |
| | 09/09/2019 | 3864-2418 | JACUPIRANGA | SP | 13H07M24 | 5,6 VOZ | 0,00 |
| | 09/09/2019 | 3864-2797 | JACUPIRANGA | SP | 15H56M36 | 2,0 VOZ | 0,00 |
| | 10/09/2019 | 3864-1172 | JACUPIRANGA | SP | 18H09M54 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| | 10/09/2019 | 3864-1895 | JACUPIRANGA | SP | 16H33M48 | 1,3 VOZ | 0,00 |
| | 10/09/2019 | 3864-2500 | JACUPIRANGA | SP | 06H49M54 | 0,9 VOZ | 0,00 |
| | 10/09/2019 | 3864-3264 | JACUPIRANGA | SP | 09H19M00 | 5,5 VOZ | 0,00 |
| | 10/09/2019 | 3864-5823 | JACUPIRANGA | SP | 13H58M18 | 4,2 VOZ | 0,00 |
| | 11/09/2019 | 3864-1079 | JACUPIRANGA | SP | 09H30M30 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| | 11/09/2019 | 3864-1585 | JACUPIRANGA | SP | 17H29M54 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| | 11/09/2019 | 3864-6400 | JACUPIRANGA | SP | 11H28M24 | 2,9 VOZ | 0,00 |
| | 12/09/2019 | 3864-1763 | JACUPIRANGA | SP | 18H40M12 | 0,8 VOZ | 0,00 |
| | 12/09/2019 | 3864-2700 | JACUPIRANGA | SP | 15H31M42 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| | 13/09/2019 | 3864-3454 | JACUPIRANGA | SP | 09H01M42 | 0,6 VOZ | 0,00 |
| | 13/09/2019 | 3864-3544 | JACUPIRANGA | SP | 09H04M18 | 4,6 VOZ | 0,00 |
| | 13/09/2019 | 3864-6400 | JACUPIRANGA | SP | 15H24M06 | 4,0 VOZ | 0,00 |
| | 16/09/2019 | 3864-2830 | JACUPIRANGA | SP | 07H03M18 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| | 16/09/2019 | 3864-3097 | JACUPIRANGA | SP | 16H01M06 | 2,2 VOZ | 0,00 |
| | 16/09/2019 | 3864-3097 | JACUPIRANGA | SP | 16H10M00 | 3,6 VOZ | 0,00 |
| | 17/09/2019 | 3864-1030 | JACUPIRANGA | SP | 10H15M48 | 1,0 VOZ | 0,00 |
| | 17/09/2019 | 3864-1286 | JACUPIRANGA | SP | 09H16M48 | 2,5 VOZ | 0,00 |
| | 17/09/2019 | 3864-1286 | JACUPIRANGA | SP | 10H05M36 | 4,4 VOZ | 0,00 |
| | 17/09/2019 | 3864-1717 | JACUPIRANGA | SP | 17H12M24 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| | 17/09/2019 | 3864-2608 | JACUPIRANGA | SP | 08H22M24 | 1,9 VOZ | 0,00 |
| | 17/09/2019 | 3864-2700 | JACUPIRANGA | SP | 09H43M06 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| | 17/09/2019 | 3864-2700 | JACUPIRANGA | SP | 11H18M54 | 0,5 VOZ | 0,00 |
| | 17/09/2019 | 3864-3202 | JACUPIRANGA | SP | 10H25M36 | 2,1 VOZ | 0,00 |
| | 17/09/2019 | 3864-5825 | JACUPIRANGA | SP | 11H26M12 | 0,6 VOZ | 0,00 |
| | 18/09/2019 | 3864-1931 | JACUPIRANGA | SP | 15H48M36 | 3,5 VOZ | 0,00 |
| | 18/09/2019 | 3864-2066 | JACUPIRANGA | SP | 08H15M24 | 2,8 VOZ | 0,00 |
| | 18/09/2019 | 3864-2118 | JACUPIRANGA | SP | 11H39M36 | 0,9 VOZ | 0,00 |
| | 19/09/2019 | 3864-2797 | JACUPIRANGA | SP | 07H54M30 | 1,5 VOZ | 0,00 |
| | 20/09/2019 | 3864-1165 | JACUPIRANGA | SP | 20H47M24 | 1,2 VOZ | 0,00 |
| | 20/09/2019 | 3864-2243 | JACUPIRANGA | SP | 10H32M18 | 1,8 VOZ | 0,00 |
| | 20/09/2019 | 3864-2328 | JACUPIRANGA | SP | 09H38M54 | 2,6 VOZ | 0,00 |
| | 20/09/2019 | 3864-5830 | JACUPIRANGA | SP | 09H06M06 | 1,0 VOZ | 0,00 |
| | 23/09/2019 | 3864-1286 | JACUPIRANGA | SP | 15H57M42 | 1,8 VOZ | 0,00 |
| | 23/09/2019 | 3864-1433 | JACUPIRANGA | SP | 10H11M06 | 0,9 VOZ | 0,00 |
| | 23/09/2019 | 3864-1745 | JACUPIRANGA | SP | 18H24M00 | 0,5 VOZ | 0,00 |

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

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático

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

Autorização para Débito Automático

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

Nome _____
CPF/CNPJ _____
Agência _____
Data / / _____

NRC da Conta 03577919916
Banco _____
Conta Corrente _____
Assinatura _____

R
112



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-011.331.97.11/19-00002/0000

Emissão 09/10/2019 Série: UT

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções

São Paulo - SP - CEP. 04571-936

IE 108383949112 IM 2.871.445-0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62

http://www.vivo.com.br



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

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

Total da Fatura 121,89
Vencimento 18/10/2019
Mês 10/2019

Table with columns: Seq, Data, Telefone, Localidade, Operad, Inicio, Duração, Modalidade, Valor. Contains 23 rows of call records.

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Simples Terminal 11313 3864 32390

Table with columns: Data, Telefone, Localidade, Operad, Inicio, Duração, Modalidade, Valor. Contains 12 rows of fixed-line call records.

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

Summary table for Normal Hour Fixed-Line Local Calls: LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA (121,5 MIN), MINUTOS UTILIZADOS VOZ (121,5 MIN), Subtotal 0,00.

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples

Summary table for Simple Hour Fixed-Line Local Calls: LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA (18,0 MIN), MINUTOS UTILIZADOS VOZ (18,0 MIN), Subtotal 0,00.

Ligações para Celular

Table with columns: Data, Telefone, Localidade, Operad, Inicio, Duração, Modalidade, Valor. Contains 44 rows of cellular call records.

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



113130003005529307

R

114



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-911.331.07/11/012-00000000

Emissão 09/10/2019 Série: UT

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções, São Paulo - SP - CEP: 04571-936, IE: 108383949112 IM: 2.871.445-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62 http://www.vivo.com.br

Table with columns: Line number, Date, Phone number, Area, Service type, Duration, Modality, and Value. Contains a list of 100+ entries for 'Chamada Longa Distância DDD Vivo 15'.

Chamada Longa Distância DDD Vivo 15

Main table with columns: Date, Telephone, Locality, UF, Start, Duration, Modality, and Value. Contains a list of 100+ entries for 'Chamada Longa Distância DDD Vivo 15'.

R 115



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-011 331.07 11/1919-00004/00004
Emissão: 09/10/2019 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Barreto, 1376 - Cidade Menções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

162 - 1 L



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

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

Total da Fatura 121,89
Vencimento 18/10/2019
Mês 10/2019

| | | | | | | | | |
|----------|--|-----------|----------|----|----------|-----|--------------|----------|
| 001 | 01/10/2019 | 3322-4242 | CURITIBA | PR | 17H30M42 | 1,8 | DIFERENCIADA | 1,44 |
| 002 | DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP) | | | | | | | 25,74 CR |
| 003 | DESC FIXO/FIXO ESPECIAL INTRA | | | | | | | 1,17 CR |
| 004 | DESC FIXO/MOVEL ESPECIAL VC3 | | | | | | | 0,01 CR |
| Subtotal | | | | | | | | 43,10 |



71067110005050533100

R

116

| | | | | | |
|--------------------------|--------|-----------|-------|------------------|-------|
| ICMS: Base de Cálculo: | 118,54 | Aliquota: | 25% | Valor do ICMS: | 29,64 |
| PIS: Base de Cálculo: | 88,90 | Aliquota: | 0,65% | Valor do PIS: | 0,58 |
| PIS: Base de Cálculo: | 3,35 | Aliquota: | 1,65% | Valor do PIS: | 0,05 |
| COFINS: Base de Cálculo: | 88,90 | Aliquota: | 3,00% | Valor do COFINS: | 2,66 |
| COFINS: Base de Cálculo: | 3,35 | Aliquota: | 7,60% | Valor do COFINS: | 0,25 |

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

| | | | | |
|--|----------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Nome: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE | | | |
| Conta de débito: | 3915 / 003 . 00004716-0 | | | |
| Representação numérica do código de barras: | 846300000011 | 258510291135 | 133864344006 | 101991910189 |
| Empresa: | TELEFONICA | | | |
| Valor: | 125,85 | | | |
| Identificação da operação: | TELEFONE 10.19 38643440 | | | |
| Data de débito: | 05/11/2019 | | | |
| Data/hora da operação: | 05/11/2019 17:24:55 | | | |
| Código da operação: | 00804369 | | | |
| Chave de segurança: | 6QL698P7ZE67MTZE | | | |

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
117

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

| | | | | |
|--|----------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Nome: | INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE | | | |
| Conta de débito: | 3915 / 003 . 00004716-0 | | | |
| Representação numérica do código de barras: | 846700000017 | 218910291135 | 133864323901 | 101951910187 |
| Empresa: | TELEFONICA | | | |
| Valor: | 121,89 | | | |
| Identificação da operação: | TELEFONE 10.19 38643239 | | | |
| Data de débito: | 05/11/2019 | | | |
| Data/hora da operação: | 05/11/2019 17:26:26 | | | |
| Código da operação: | 00805487 | | | |
| Chave de segurança: | PFKRL8RK25979M45 | | | |

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
118

RECEBEMOS DE QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/10/2019 VALOR TOTAL: R\$ 519,75 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO Jacupiranga-SP

NF-e

Nº. 000.034.391
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. 000.034.391
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1007 1182 6400 0193 5500 1000 0343 9114 6006 0632

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

135190727052732 - 02/10/2019 16:45:37

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

02/10/2019

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/10/2019

MUNICÍPIO

Jacupiranga

UF

SP

FONE / FAX

01122365024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:43:00

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**

Venc. **01/11/2019**

Valor **RS 519,75**

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 | 2,51 | 519,75 |
| 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 | 176,50 | 11,63 | 519,75 |

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

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 00001041 | AP PRESSAO PORTATIL AD C/FECHO METAL (1) | 90189092 | 040 | 5102 | PC | 3,0000 | 75,0000 | 225,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00015523 | APARELHO BARBEAR DESC (5) Lote-Validade:(0000130114-31/01/2026) | 82121020 | 040 | 5102 | PC | 50,0000 | 0,4400 | 22,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00001294 | ATAD GESSO 20CMX4,0M (20) Lote-Validade:(0000025104-31/03/2023) | 90211020 | 040 | 5102 | RL | 40,0000 | 3,3000 | 132,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00019424 | SONDA NASOGASTRICA LONGA NR 14 (10) Lote-Validade:(0000013552-31/05/2023) | 90183929 | 040 | 5102 | PC | 20,0000 | 0,8800 | 17,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00017640 | DISPOSITIVO URIN MASC NR 06 (2) URITEX INOVATEX Lote-Validade:(00220517UR-31/05/2021) | 90183921 | 040 | 5102 | PC | 10,0000 | 10,2000 | 102,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 660 | HIPOCLORITO SODIO SOL 1% FR 1000ML (12) Lote-Validade:(0102072019-31/07/2020) | 28289011 | 040 | 5102 | FR | 2,0000 | 2,3500 | 4,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00019538 | HIPOCLORITO SODIO SOL 1% FR 1000ML (12) Lote-Validade:(0P19060051-31/12/2020) | 38089429 | 040 | 5102 | FR | 7,0000 | 2,3500 | 16,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. fisco: ISENCAO DO ICMS, CONF ART 94, ÂS 1 ITEM 1,2,3 e 4 DO RICMS, COMBINADO COM CONVENIO ICMS 87/02. PIS/COFINS ISENTO CONF. LEI 10.147/2000 TRIBUTACAO MONOFASICA DESCONTO DE ICMS NO VALOR DE R\$. CONFORME ÂS 4 DO ART. 55 ANEXO I DO RICMS-SP/2000 VALOR DOS PRODUTOS:633.84 VALOR DESCONTO: 114,09 VALOR DA NOTA: 519,75 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:3307000 Pedido:33070 INCS - JACUPIRANGA
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 176,50

RESERVADO AO FISCO

R
119

**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\$ 519,75 |
| Identificação da operação: | QUALITY MEDICAL NF34391 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 05/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 05/11/2019 17:30:11 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 84605850 |
| Chave de segurança: | VM9CZ9FWCTL89LF3 |

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
120

RECEBEMOS DE QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/10/2019 VALOR TOTAL: R\$ 2.506,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO Jacupiranga-SP

NF-e

Nº. 000.034.395
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. 000.034.395
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1007 1182 6400 0193 5500 1000 0343 9514 1604 1554

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

135190727173620 - 02/10/2019 17:10:55

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

02/10/2019

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/10/2019

MUNICÍPIO

Jacupiranga

UF

SP

FONE / FAX

01122365024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:06:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 01/11/2019

Valor R\$ 2.506,00

CÁ. 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 | 2.506,00 |
| 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 | 324,44 | 0,00 | 2.506,00 |

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.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|------|----------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 00004911 | DEXAMETASONA SOL 4MG/ML AMP 2,5ML Lote-Validade:(0019070693-31/07/2021) | 30043290 | 040 | 5102 | AMP | 500,0000 | 1,0000 | 500,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00005253 | DIPIRONA SODICA SOL 500MG/ML FRCG 10ML Lote-Validade:(00DS19C074-31/03/2021) | 30039099 | 040 | 5102 | FRCG | 20,0000 | 1,1000 | 22,00 | 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 | 0,7000 | 210,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00019158 | FUROSEMIDA SOL 10MG/ML AMP 2ML (100) Lote-Validade:(0020207219-31/08/2021) | 30039099 | 040 | 5102 | AMP | 100,0000 | 0,6300 | 63,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00010285 | NOREPINEFRINA SOL 8MG AMP 4ML (50) Lote-Validade:(0019060741-30/06/2021) | 30039099 | 040 | 5102 | AMP | 50,0000 | 2,4700 | 123,50 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 6599 | SODIO, CLOR. SOL 0,9% BOLS 100ML SF (100) Lote-Validade:(0000131887-31/08/2021) | 30049099 | 040 | 5102 | BOLS | 600,0000 | 2,3500 | 1.410,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00005041 | METOCLOPRAMIDA SOL 4MG/ML FRCG 10ML (9%) Lote-Validade:(000180546A-30/06/2020) | 30049041 | 040 | 5102 | FR | 50,0000 | 0,8500 | 42,50 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00010134 | N-BÚTILESCOPOL. SOL 10MG/ML FRCG 20ML Lote-Validade:(0000043319-30/04/2021) | 30049099 | 040 | 5102 | FRCG | 10,0000 | 8,5000 | 85,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00000748 | AMBROXOL XPE 3MG/ML FR 100ML (50) BRONQTRAT Lote-Validade:(0000019724-31/03/2021) | 30051090 | 040 | 5102 | FR | 10,0000 | 3,0000 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00014022 | DEXAMETASONA ELX 0,1MG/ML FR 100ML (60) Lote-Validade:(00DB181391-30/09/2020) | 30039099 | 040 | 5102 | FR | 10,0000 | 2,0000 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. 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 MONOFÁSICA DESCONTO DE ICMS NO VALOR DE R\$ CONFORME ÀS 4 DO ART.55 ANEXO I DO RICMS-SP/2000 VALOR DOS PRODUTOS:3.056,09 VALOR DESCONTO:550,09 VALOR DA NOTA:2.506,00 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:3306800 Pedido:33068 INCS - JACUPIRANGA
Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 324,44

RESERVADO AO FISCO

R
121

**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\$ 2.506,00 |
| Identificação da operação: | QUALITY MEDICAL NF34395 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 05/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 05/11/2019 17:33:34 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 84616017 |
| Chave de segurança: | AY6MAQ17RS8EFHFM |

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
122

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 05/10/2019 VALOR TOTAL: R\$ 3.641,30 DESTINATARIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA JOSE MIGUEL
ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e

Nº. 000.004.608
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. 000.004.608
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1025 0676 5700 0105 5500 1000 0046 0814 4561 2039

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

135190735414957 - 05/10/2019 09:36:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

25.067.657/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

05/10/2019

ENDEREÇO

RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAIDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA/ENTRADA

SP

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 | 3.641,30 |
| VAL. 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 | 482,99 | 0,00 | 3.641,30 |

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 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 |
|----------------|---|----------|-------|------|----|----------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 390411 | AGUA DESTILADA AMP 10ML - EQUIPLEX Lote 1931560 Val 08/20 | 30049099 | 040 | 5102 | un | 600,0000 | 0,0226 | 13,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 8900 | BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML FRC - MARIOL Lote 191782A Val 05/21 | 30049045 | 040 | 5102 | un | 10,0000 | 1,5876 | 15,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| CE | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML - HIPOLABOR Lote H-20/18 Val 07/21 | 30049099 | 040 | 5102 | un | 100,0000 | 1,1920 | 119,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 3140 | CAPTOPRIL 25MG COMP - MEDQUIMICA Lote 893293 Val 07/21 | 30049099 | 040 | 5102 | un | 500,0000 | 0,0392 | 19,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 3880 | CEFALEXINA 250MG/5ML SOL. ORAL 60ML FRC - TEUTO Lote 28882630 Val 05/21 | 30049099 | 040 | 5102 | un | 10,0000 | 8,4700 | 84,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 12880 | CEFTRIAXONA 1G EV F/A - BLAU Lote 19070273 Val 07/21 | 30042059 | 040 | 5102 | un | 100,0000 | 11,4192 | 1.141,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 390 | CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML - UNIAO QUIMICA, Lote 1925166 Val 06/21 | 29183010 | 040 | 5102 | un | 100,0000 | 1,8522 | 185,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 80 | CLOPIDOGREL 75MG COMP Lote C805058 Val 06/20 | 30049079 | 040 | 5102 | un | 56,0000 | 0,3794 | 21,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 30 | HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG F/A - Lote 2596180 Val 08/21 | 30049099 | 040 | 5102 | un | 100,0000 | 5,7635 | 576,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 9090 | SOLUCAO RINGER C/ LACTATO 500ML - GUFARMA Lote 637889 Val 09/21 | 30049099 | 040 | 5102 | un | 24,0000 | 3,8205 | 91,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 9090 | SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA 250ML - EQUIPLEX Lote 1912505 Val 05/21 | 30049099 | 040 | 5102 | un | 80,0000 | 3,1077 | 248,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 3190 | IBUPROFENO 100MG/ML GTS FRC - NATULAB Lote 28189A Val 04/21 | 30049099 | 040 | 5102 | un | 30,0000 | 1,7388 | 52,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 4220 | BETAMETASONA DIPROPIONATO + FOSFATO (5+2) MG/ML AMP - CRISTALIA Lote 19020291 Val 02/21 | 30049099 | 040 | 5102 | un | 100,0000 | 5,7540 | 575,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 3340 | COLAGENASE + CLORANFENICOL (0,6U+0,01G)/G POMADA 30G - IRUXOL Lote 46466 Val 04/20 | 30049099 | 040 | 5102 | un | 20,0000 | 2,4626 | 49,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 13390 | AGUA P/ INJECAO 100ML Lote 19F4625B Val 05/21 | 30049099 | 040 | 5102 | un | 120,0000 | 3,7208 | 446,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

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
br/VAL APROX TRIBUTOS R\$ 482,99 FEDERAL / R\$ 444,71 ESTADUAL FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012. CHAVE: 5A16F8br/br/FATURAS: 04/11/2019 R\$ 3.641,30 / ISENTA DE ICMS CONFORME ARTIGO 55, ANEXO I DO RICMS - SP/2000
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 482,99

RESERVADO AO FISCO

R
123

**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\$ 3.641,30 |
| Identificação da operação: | MEDICAL CHIZZOLINI NF4608 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 05/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 05/11/2019 17:35:00 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 84620284 |
| Chave de segurança: | 5CJQKF0ULAUN2KYM |

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
124

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 05/10/2019 VALOR TOTAL: R\$ 2.710,65 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA JOSE MIGUEL
ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e

Nº. 000.004.609
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. 000.004.609
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1025 0676 5700 0105 5500 1000 0046 0918 2414 5584

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

135190735418340 - 05/10/2019 09:38:09

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

05/10/2019

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

SP

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 | 2.710,65 |
| VAL 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 | 155,26 | 0,00 | 2.710,65 |

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 | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|----|------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 6120 | COLETOR PERFURO CORTANTE DE PAPELÃO 13LTS - DESCARBOX Lote 3950 Val 09/24 | 39269040 | 040 | 5102 | un | 20,0000 | 3,4580 | 69,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6120 | COLETOR UNIVERSAL 80ML EST. C/ TAMPA - J. PROLAB Lote 84258 Val 07/22 | 39269040 | 040 | 5102 | un | 300,0000 | 0,4998 | 149,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3660 | LUVA DE PROCEDIMENTO "G" CX C/ 100 UND - LEMGRUBER Lote PR014J Val 07/22 | 40151900 | 040 | 5102 | cx | 10,0000 | 17,5000 | 175,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3660 | LUVA DE PROCEDIMENTO "M" CX C/100 UND - LEMGRUBER Lote PR014J Val 07/22 | 40151900 | 040 | 5102 | cx | 10,0000 | 17,5000 | 175,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3660 | LUVA DE PROCEDIMENTO "P" CX C/100 UND - LEMGRUBER Lote PR013J Val 07/22 | 40151900 | 040 | 5102 | cx | 10,0000 | 17,5000 | 175,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SONALEN12173 | SONDA GÁSTRICA LEVINE N.20 - GOOA COME Lote 20170510 Val 04/22 | 90183921 | 040 | 5102 | un | 30,0000 | 1,4000 | 42,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9840 | CONECTOR LUER LOCK (TAMPA) MACHO/FEMEA - WILTEX Lote 20180425 Val 03/23 | 90189010 | 040 | 5102 | un | 200,0000 | 0,3325 | 66,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9010 | TIRA P/ TESTE DE GLICEMIA - MEDLEVENSOHN Lote 1290318 Val 03/21 | 38220090 | 040 | 5102 | un | 800,0000 | 1,4500 | 1.160,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2220 | SERINGA 5ML Lote G482 Val 07/24 | 90183119 | 040 | 5102 | un | 1.000,0000 | 0,2282 | 228,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1710 | SONDA NASOGÁSTRICA Nº4 CURTA - GOOD COME Lote 20160620 Val 06/21 | 90183921 | 040 | 5102 | un | 10,0000 | 0,6300 | 6,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15010 | SONDA NASOGÁSTRICA Nº 8 CURTA - GOOD COME Lote 0178015 Val 07/22 | 90183921 | 040 | 5102 | un | 20,0000 | 0,6300 | 12,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6580 | EQUIPO DE INFUSÃO MACRO - LAMEDID Lote 71318112 Val 11/23 | 90189010 | 040 | 5102 | un | 500,0000 | 0,9019 | 450,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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 BANCÁRIOS: C.E.F., AGENCIA: 3499, CONTA CORRENTE: 868/8
br/VAL APROX TRIBUTOS R\$ 155,26 FEDERAL / R\$ 369,92 ESTADUAL FONTE: IBPT/EMPRESMETRO.COM.BR DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012. CHAVE: 5A16F8br/FATURAS: 04/11/2019 R\$ 2.710,65 / ISENTA DE ICMS CONFORME ARTIGO 55, ANEXO I DO RICMS - SP/2000
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 155,26

RESERVADO AO FISCO

R

125

**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\$ 2.710,65 |
| Identificação da operação: | MEDICAL CHIZZOLINI NF4609 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 05/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 05/11/2019 17:36:04 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 84625108 |
| Chave de segurança: | 1HZ1394623L2L263 |

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

126



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/11/2019 - 09:41:50

| | | | | |
|--|--------------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA | | | | 02-DDD/TELEFONE (0011)22365024 |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 45.795,95 | 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 10/2019 | 12-DATA DE VALIDADE 07/11/2019 |

| | | |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.663,67 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 3.663,67 |
|--|---------------------|---------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2019

858000000364 636701791917 107634050803 926821500180

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/11/2019 - 09:41:50

| | | | | |
|--|--------------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA | | | | 02-DDD/TELEFONE (0011)22365024 |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 45.795,95 | 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 10/2019 | 12-DATA DE VALIDADE 07/11/2019 |

| | | |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.663,67 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 3.663,67 |
|--|---------------------|---------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2019

858000000364 636701791917 107634050803 926821500180

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



R

127

**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:**

858000000364 636701791917 107634050803 926821500180

CNPJ/CEI empresa: 09.268.215/0018-00**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 07/11/2019**Competência:** 10/2019**Valor recolhido:** 3.663,67**Identificação da operação:** FGTS 10.2019 PAMJ**Data / hora:** 06/11/2019 11:55:21**Data de Débito:** 06/11/2019**Código da operação:** 00545601**Chave de segurança:** EHSMH2SH3HVXHWGW**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
128

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário
EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME

16.996.727/0001-00
Número 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

SICREDI | 748-X | 74891.11927 39358.007308 15060.881099 7 80080000009990

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
10/09/2019

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

Agência / Código do Beneficiário
0730.15.06088

Nosso número
19/239358-0

Data do documento
22/06/2019

Nº do documento
19239358

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
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

SICREDI | 748-X | 74891.11927 39359.907308 15060.881040 6 80380000009990

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
10/10/2019

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

Agência / Código do Beneficiário
0730.15.06088

Nosso número
19/239359-9

Data do documento
22/06/2019

Nº do documento
19239359

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
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

SICREDI | 748-X | 74891.11927 39360.207300 15060.881065 4 80690000009990

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
10/11/2019

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

Agência / Código do Beneficiário
0730.15.06088

Nosso número
19/239360-2

Data do documento
22/06/2019

Nº do documento
19239360

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

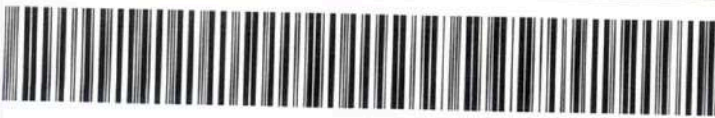
(+) Outros acréscimos

(=) 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

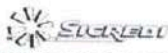


R

129

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 número | 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 |
| Endereço do Beneficiário | | Rua Jeronimo Monteiro Lopes, 35 - Sala 2 | | Agência / Código do Beneficiário | 0730.15.06088 |
| Data do documento | Nº do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data de processamento | |
| 22/06/2019 | 19239361 | DM | N | 26/07/2019 | |
| Uso do banco | Carteira | Moeda | Quantidade | Valor | |
| | 1 | R\$ | | X | |
| 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 | 19239362 |
| Vencimento | 10/01/2020 |
| Agência / Código do Beneficiário | 0730.15.06088 |
| Nosso número | 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 |
| Endereço do Beneficiário | | Rua Jeronimo Monteiro Lopes, 35 - Sala 2 | | Agência / Código do Beneficiário | 0730.15.06088 |
| Data do documento | Nº do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data de processamento | |
| 22/06/2019 | 19239362 | DM | N | 26/07/2019 | |
| Uso do banco | Carteira | Moeda | Quantidade | Valor | |
| | 1 | R\$ | | X | |
| 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 | 19239363 |
| Vencimento | 10/02/2020 |
| Agência / Código do Beneficiário | 0730.15.06088 |
| Nosso número | 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 |
| Endereço do Beneficiário | | Rua Jeronimo Monteiro Lopes, 35 - Sala 2 | | Agência / Código do Beneficiário | 0730.15.06088 |
| Data do documento | Nº do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data de processamento | |
| 22/06/2019 | 19239363 | DM | N | 26/07/2019 | |
| Uso do banco | Carteira | Moeda | Quantidade | Valor | |
| | 1 | R\$ | | X | |
| 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

130

RECIBO DO PAGADOR

| | |
|-----------------------------------|--|
| Beneficiário | EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME |
| 16.996.727/0001-00 | |
| Numero do Documento | 19239364 |
| Vencimento | 10/03/2020 |
| Agência / Código do Beneficiário | 0730.15.06088 |
| Nosso número | 19/239364-5 |
| (=) Valor do documento | 99,90 |
| (-) Descontos | |
| (-) Outras deduções / Abatimentos | |
| (+) Mora / Multa / Juros | |
| (+) Outros acréscimos | |
| (=) Valor cobrado | |
| Pagador | INCS - INSTITUTO NACIONAL 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 | | Vencimento | 10/03/2020 |
| 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 | | Nº do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data de processamento |
| 22/06/2019 | | 19239364 | DM | N | 26/07/2019 |
| Nosso número | | Carteira | Moeda | Quantidade | Valor |
| 19/239364-5 | | 1 | R\$ | X | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) | | | | | (-) Desconto |
| Após o vencimento | | | | | (-) Outras deduções / Abatimentos |
| Multa de 2 % | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| Juros de 0,50 % ao dia. | | | | | (+) 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 | 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 NACIONAL 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 | | Vencimento | 10/04/2020 |
| 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 | | Nº do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data de processamento |
| 22/06/2019 | | 19239365 | DM | N | 26/07/2019 |
| Nosso número | | Carteira | Moeda | Quantidade | Valor |
| 19/239365-3 | | 1 | R\$ | X | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) | | | | | (-) Desconto |
| Após o vencimento | | | | | (-) Outras deduções / Abatimentos |
| Multa de 2 % | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| Juros de 0,50 % ao dia. | | | | | (+) 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 | 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 NACIONAL 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 | | Vencimento | 10/05/2020 |
| 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 | | Nº do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data de processamento |
| 22/06/2019 | | 19239366 | DM | N | 26/07/2019 |
| Nosso número | | Carteira | Moeda | Quantidade | Valor |
| 19/239366-1 | | 1 | R\$ | X | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) | | | | | (-) Desconto |
| Após o vencimento | | | | | (-) Outras deduções / Abatimentos |
| Multa de 2 % | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| Juros de 0,50 % ao dia. | | | | | (+) 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

131

RECIBO DO PAGADOR



748-X 74891.11927 39367.007307 15060.881081 6 82820000009990

| |
|--|
| Beneficiário EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME |
| 16.996.727/0001-00 |
| Numero 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 NA CIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0001-62 |

| | | | | | |
|--|------------------------------------|---------------------------|---|--|--|
| Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICRELI | | | | | Vencimento 10/06/2020 |
| 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 número 19/239367-0 |
| Data do documento 22/06/2019 | Nº do documento 19239367 | 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 | (-) Desconto |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento Multa de 2 % Juros de 0,50 % ao dia. | | | | | (-) 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
132



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 39360.207300 15060.881065 4 80690000009990 |
| 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: | 10/11/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 06/11/2019 |
| 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: | INTERNET 10.19 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 06/11/2019 16:33:32 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 010731596 |
| Chave de segurança: | 5WM1W623S1SA0RS3 |

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
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: | 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\$ 0,00 |
| Finalidade: | 04 - Pagamento de Salários |
| Identificação da operação: | ANA DE SOUZA CORREA |
| Histórico: | PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 06/11/2019 08:58:38 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00118590 |
| Chave de segurança: | F4PJ4L26JYSVVOLK |

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

R
134

**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\$ 2.060,43 |
| 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: | 06/11/2019 09:00:24 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00118971 |
| Chave de segurança: | PFH87FKXYPQ7QCSP |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

R
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: | 237 - BRADESCO - 060746948 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 207 / 1000314-8 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | BEATRIZ SILVA |
| CPF/CNPJ: | 114.413.048-43 |
| Valor: | R\$ 1.543,04 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 04 - Pagamento de Salários |
| Identificação da operação: | BEATRIZ SILVA |
| Histórico: | PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 06/11/2019 09:03:51 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00119878 |
| Chave de segurança: | 4CESR6WS1AUANJ09 |

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

R
136

**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\$ 1.832,20 |
| 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: | 06/11/2019 09:06:20 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00120385 |
| Chave de segurança: | AW2TMXVMWKW2XMFQ |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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: | 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\$ 1.471,02 |
| 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: | 06/11/2019 09:11:37 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00121732 |
| Chave de segurança: | 6CZZQR6X4RM8S0GK |

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

R
138

**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 CESAR DA FONSECA |
| CPF/CNPJ: | 301.674.328-00 |
| Valor: | R\$ 1.905,76 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 04 - Pagamento de Salários |
| Identificação da operação: | FERNANDO CESAR DA FONSECA |
| Histórico: | PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 06/11/2019 09:18:31 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00123406 |
| Chave de segurança: | A6PJYHCL5TJPVMMV |

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

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: | 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: | 06/11/2019 09:20:05 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00123785 |
| Chave de segurança: | 0QJ4U752ESGLPPT2 |

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: | 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\$ 1.345,68 |
| 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: | 06/11/2019 09:21:11 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00124027 |
| Chave de segurança: | QREU8TS8F43HZA2J |

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

R
141

**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\$ 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: | 06/11/2019 09:24:36 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00124812 |
| Chave de segurança: | JNQP4E9TX5SLYTAX |

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

R
142

**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\$ 1.345,68 |
| 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: | 06/11/2019 09:25:42 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00125151 |
| Chave de segurança: | ZFQUR4FP91K86S41 |

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

R
143

**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\$ 1.258,70 |
| 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: | 06/11/2019 09:26:41 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00125369 |
| Chave de segurança: | S8XJ6QFV9ET44498 |

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

R
144

| | | |
|--|---|----------------|
| 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 000.001.283 |
| | | 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 000.001.283 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3519 1022 6162 8200 0199 5500 1000 0012 8310 0000 0401 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 135190787850255 - 23/10/2019 17:16 |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 394026837111 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ 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 23/10/2019 |
| ENDEREÇO RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - HOSPITAL | BARRIO/DISTRITO PARQUE CAMPOLIM | CEP 18047-626 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/10/2019 |
| MUNICÍPIO Sorocaba | FONE/FAX 1338563440 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:15 |

| | | | |
|--|---------------------------|-----------------|--------------------|
| 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 | FONE/FAX 1338643440 | UF SP | |

| | | | |
|---------------|--|--|--|
| 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 342,50 | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 342,50 | |

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

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---|----------|------|------|-------|--------|-------------|-------------|---------|------------|-----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SII | CST | CFOP | UNID. | QTD | VL.R. UNIT. | VL.R. TOTAL | IC ICMS | VL.R. ICMS | VL.R. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 008 | GAS GLP P45 | 27111910 | 0500 | 5656 | KG | 1,0000 | 295,0000 | 295,00 | | | | | |
| 001 | AGUA MINERAL GALAO 20 LITROS 05 agua em galões de 20 litros cada | 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
145

**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\$ 342,50 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | NILO GAS NF 1283 |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 06/11/2019 15:56:55 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00127202 |
| Chave de segurança: | 5NW2KH5ZYCNLR37Q |

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

R

146

SYLVIO CARNEIRO BRAGA JUNIOR
 Endereço: AVENIDA 23 DE JUNHO, Nº 606 -
 Não Informado
 Bairro: VILA ELIAS - CEP: 11940-000 -
 JACUPIRANGA - SP

CNPJ: 69.304.475/0001-78 I.E.: 394015756118 I.M.:

Extrato Nº: 010368
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

 CPF/CNPJ do Consumidor: XX.XXX.215/XXXX-XX
 Razão Social/ Nome: XXX

| # | COD | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UN R\$ | (VL TR R\$)* | VL ITEM R\$ |
|---|------|-------------|---------|----|--------------|-----------------|----------------|
| 1 | 1470 | PAO FRANCES | 36,7190 | UN | X10,99 | (110,77) | 403,54 |
| 2 | 59 | ENTREGA | 31,0000 | UN | X2,00 | (17,02) | 62,00 |

Total de descontos/ acréscimos sobre o item 0,00
 TOTAL R\$ 465,54
 Dinheiro 465,54
 Troco R\$: 0,00
 Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
 - Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 127.79 (27.45%) - Fonte IBPT

*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 127,79
 (conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT Nº 000533206-03

31/10/2019 - 12:13:42

3519 1069 3044 7500 0178 5900 0533 2060 1036 8139 3638

R

147

**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\$ 465,54 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | PADARIA BRISAS CP 10368 |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE GENEROS ALIMENTICIOS DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 06/11/2019 16:07:04 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00130128 |
| Chave de segurança: | YRL8MX660JHENGEY |

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

R
148

| | | |
|---|---|---|
| RECEBEMOS DE RODRIGO SALETTI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e Nº 00000208 SÉRIE 001 |
| EMISSÃO: 05/11/2019 - DEST. / REM. INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 6.860,67 | | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | |
|---|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |  |
| RODRIGO SALETTI | | | |
| AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254 | | 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA | 1 |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | CHAVE DE ACESSO 3519 1129 8908 4100 0101 5500 1000 0002 0810 0000 2482 | |
| NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190822782781 05/11/2019 11:26:50 | |
| 510021450116 | | CNPJ / CPF 29.890.841/0001-01 | |

| | | | |
|---|--|-----------------------------|---------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE | | 09.268.215/0018-00 | 05/11/2019 |
| ENDEREÇO RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 11940-000 |
| MUNICÍPIO JACUPIRANGA | | FONE / FAX 2236-5024 | UF SP |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA 11:26:22 |

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.860,68 | |
| 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 | 6.860,67 |

| | | | | | | |
|--|----------|-----------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| 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 | E-SPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| 1277 | | | | | | |

| 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 |
| 1728 | R-P-LARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 7,0050 | 1,790000 | 0,00 | 12,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| 1720 | PC-BANANA NANICA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 4,8850 | 2,690000 | 0,00 | 13,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| 1728 | R-P-LARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 7,0400 | 1,790000 | 0,00 | 12,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| 1751 | R-P-CHUCHU KG | 07099990 | 040 | 5929 | KG | 3,0400 | 3,990000 | 0,00 | 12,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| 1750 | P-CENOURA KG | 07061000 | 040 | 5929 | KG | 3,8800 | 2,690000 | 0,00 | 10,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| 1750 | P-CENOURA KG | 07061000 | 040 | 5929 | KG | 1,5550 | 2,690000 | 0,00 | 4,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| 2563 | P-CEBOLA KG | 07031019 | 040 | 5929 | KG | 8,0200 | 3,990000 | 0,00 | 32,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| 1743 | P-ABOBORA ITALIANA KG | 07099300 | 040 | 5929 | KG | 3,0700 | 2,690000 | 0,00 | 8,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| 2615 | P-MACA GALA KG | 08081000 | 040 | 5929 | KG | 4,7000 | 4,590000 | 0,00 | 21,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| 1750 | PC-BANANA NANICA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 4,5150 | 2,690000 | 0,00 | 12,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| 1750 | P-MACA GALA KG | 08081000 | 040 | 5929 | KG | 4,7150 | 4,590000 | 0,00 | 21,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| 2484 | R-P-BATATA LAVADA KG | 07019000 | 040 | 5929 | KG | 8,0350 | 3,390000 | 0,00 | 27,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| 1745 | P-ALHO KG | 07032090 | 040 | 5929 | KG | 2,0550 | 25,490000 | 0,00 | 52,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| 1690 | P-TOMATE KG | 07020000 | 040 | 5929 | KG | 6,0150 | 4,890000 | 0,00 | 29,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| 49496 | MANDIOCA DESCASCADA PCT 1KG | 07141000 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 3,990000 | 0,00 | 23,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| 5506 | P-RUCULA HIDROPONICA UN | 07099990 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 3,100000 | 0,00 | 18,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| 3330 | P-ACELGA UN | 07099990 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 2,890000 | 0,00 | 11,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| 3351 | P-CHEIRO VERDE MACO | 07052900 | 040 | 5929 | MC | 4,0000 | 1,950000 | 0,00 | 7,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| 3346 | P-ALFACE HIDROPONICA UN | 07051900 | 040 | 5929 | UN | 8,0000 | 1,790000 | 0,00 | 14,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| 1816 | 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 0,00 |
| 2199 | BISCOITO VITARELLA 400G MAIZENA | 19053100 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 4,690000 | 0,00 | 14,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| 958 | PC-ACEM KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 4,9760 | 16,990000 | 0,00 | 84,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| 996 | PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 2,3100 | 9,990000 | 0,00 | 23,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| 1536 | PC-COXAO MOLE KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 5,1340 | 21,890000 | 0,00 | 112,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| 958 | PC-ACEM KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 2,9140 | 16,990000 | 0,00 | 49,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| 19671 | CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G | 04015021 | 040 | 5929 | UN | 30,0000 | 2,290000 | 0,00 | 68,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS P/ DEPOSITO BANCO BRADESCO AG 2411 CC 0010110-9 Sistema: Arauto Cupons 45527 46416 47491 47635 51865 CFOP 5929: 6860,67 | |

| | | | |
|--|---|---|--|
| RFB: DEMONSTRATIVO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e Nº 00000208 SÉRIE 001 | |
| EMISSÃO: 05/11/2019 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - VALOR TOTAL: R\$ 6.860,67 | | | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | | DANFE | |
| RODRIGO SALETTI | | DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA | |
| AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP: 11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254 | | 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 | |
| | | Nº 00000208 FL. 2 / 6 SÉRIE 001 | |
| | | CHAVE DE ACESSO 3519 1129 8908 4100 0101 5500 1000 0002 0810 0000 2482 | |
| | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | |
| NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL | | 135190822782781 05/11/2019 11:26:50 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ / CPF | |
| 510021450116 | | 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 LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI |
|-----------------------|---|----------|-----|------|-------|---------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|----------------|------|
| 10735 | PC-LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G | 04029900 | 040 | 5929 | UN | 10,0000 | 3,790000 | 0,00 | 37,90 | 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 |
| 2747 | MACARRAO RENATA C/ OVOS 500G CONCHA | 19021100 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 2,890000 | 0,00 | 14,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15034 | PM-PC-CAFE BRASILEIRO ALMOFADA 500G TRADICIONAL | 09012100 | 040 | 5929 | UN | 8,0000 | 7,880000 | 0,00 | 63,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 385 | PC-ARROZ PRATO FINO 5KG TIPO 1 | 10063021 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 16,650000 | 0,00 | 66,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 19444 | PM-PC-FEIJAO SOLITO PREMIUM 1KG | 07133399 | 040 | 5929 | UN | 10,0000 | 5,590000 | 0,00 | 55,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9 | PM-PC-OLEO DE SOJA LEVE 900ML | 15079011 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 3,690000 | 0,00 | 14,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11003 | 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 |
| 781 | PC-ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG | 17019900 | 040 | 5929 | UN | 12,0000 | 1,890000 | 0,00 | 22,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20647 | ESSENCIA DE BAUNILHA DR OETKER 30ML | 33021000 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 7,060000 | 0,00 | 7,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 49741 | MILHO VERDE QUERO 170G LATA | 20058000 | 040 | 5929 | UN | 10,0000 | 1,900000 | 0,00 | 19,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9304 | CHA MATTE LEAO GRANEL 250G | 09030090 | 040 | 5929 | UN | 2,0000 | 6,990000 | 0,00 | 13,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15880 | PC-LEITE UHT LIDER 1L TP INTEGRAL | 04012010 | 040 | 5929 | UN | 24,0000 | 2,690000 | 0,00 | 64,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10318 | PC-LEITE UHT LIDER 1L TP DESNATADO | 04011010 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 2,690000 | 0,00 | 16,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 39412 | BATATA PALHA FRITEI 500G | 20052000 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 11,090000 | 0,00 | 66,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20837 | AVEIA EM FLOCOS NESTLE 170G | 11041200 | 040 | 5929 | UN | 2,0000 | 3,160000 | 0,00 | 6,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8714 | BISCOITO VITARELLA 420G CR. CRACKER INTEGRAL | 19053100 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 5,190000 | 0,00 | 20,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4497 | PM-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 |
| 36931 | GELATINA DR OETKER 20G LIMAO | 21069029 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 1,080000 | 0,00 | 5,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36932 | GELATINA DR OETKER 20G MORANGO | 21069029 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 1,080000 | 0,00 | 5,40 | 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 |
| 47995 | OVOS BRANCOS KATAYAMA CX 12UN TIPO GRANDE | 04072100 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 4,990000 | 0,00 | 14,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 996 | PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 5,2740 | 9,990000 | 0,00 | 52,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1536 | PC-COXAO MOLE KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 5,8500 | 21,890000 | 0,00 | 128,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 17679 | PRESUNTO MARBA KG | 16024900 | 040 | 5929 | KG | 2,9970 | 14,340000 | 0,00 | 42,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2286 | PC-LINGUIÇA FRIMESA CALABRESA DEF KG | 16010000 | 040 | 5929 | KG | 3,0200 | 15,680000 | 0,00 | 47,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 996 | PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 7,0300 | 9,990000 | 0,00 | 70,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2286 | PC-LINGUIÇA FRIMESA CALABRESA DEF KG | 16010000 | 040 | 5929 | KG | 3,0160 | 15,680000 | 0,00 | 47,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9 | PC-LINGUIÇA FRIMESA TOSCANA KG | 16010000 | 040 | 5929 | KG | 2,4020 | 11,890000 | 0,00 | 28,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21153 | PC-LEITE UHT PIRACANJUBA 1L TP INTEGRAL | 04012010 | 040 | 5929 | UN | 30,0000 | 2,790000 | 0,00 | 83,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1080 | PC-OLEO DE SOJA LIZA 900ML | 15079011 | 040 | 5929 | UN | 10,0000 | 3,690000 | 0,00 | 36,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10273 | FEIJAO CAIPIRA 1KG | 07133329 | 040 | 5929 | UN | 10,0000 | 4,790000 | 0,00 | 47,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14316 | MAC DONA BENTA C/ OVOS 500G PARAFUSO | 19021100 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 2,590000 | 0,00 | 10,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 741 | PC-MAC.DONA BENTA C/ OVOS 500G ESPAGUETE B | 19021100 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 2,280000 | 0,00 | 9,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 47995 | OVOS BRANCOS KATAYAMA CX 12UN TIPO GRANDE | 04072100 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 4,990000 | 0,00 | 19,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 49741 | MILHO VERDE QUERO 170G LATA | 20058000 | 040 | 5929 | UN | 10,0000 | 1,990000 | 0,00 | 19,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1154 | KETCHUP QUERO FRASCO 400G TRADICIONAL | 21032010 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 4,790000 | 0,00 | 19,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 19671 | CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G | 04015021 | 040 | 5929 | UN | 10,0000 | 1,890000 | 0,00 | 18,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6063 | EXTRATO DE TOMATE QUERO SACHE 340G | 20029090 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 2,690000 | 0,00 | 16,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15034 | PM-PC-CAFE BRASILEIRO ALMOFADA 500G TRADICIONAL | 09012100 | 040 | 5929 | UN | 10,0000 | 7,880000 | 0,00 | 78,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 781 | PC-ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG | 17019900 | 040 | 5929 | UN | 8,0000 | 1,890000 | 0,00 | 15,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14019 | MARGARINA QUALY 500G S/ SAL | 15171000 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 5,890000 | 0,00 | 35,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 354 | PC-MAIONESE HELLMANN'S 500G POTE TRADICIONAL | 21039011 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 5,990000 | 0,00 | 23,96 | 0,00 | 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 | 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 | 0,00 |
| 385 | PC-ARROZ PRATO FINO 5KG TIPO 1 | 10063021 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 16,590000 | 0,00 | 82,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2615 | P-MAÇA GALA KG | 08081000 | 040 | 5929 | KG | 4,9700 | 4,690000 | 0,00 | 23,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2615 | P-MAÇA GALA KG | 08081000 | 040 | 5929 | KG | 4,6750 | 4,690000 | 0,00 | 21,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 34693 | TOMATE RASTEIRO KG | 07020000 | 040 | 5929 | KG | 2,1900 | 3,190000 | 0,00 | 6,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 34693 | TOMATE RASTEIRO KG | 07020000 | 040 | 5929 | KG | 2,3600 | 3,190000 | 0,00 | 7,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1728 | R-P-LARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 6,8850 | 1,690000 | 0,00 | 11,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

R
150

| | | |
|--|---|---|
| RECEBIMOS DE RODRIGO SALETTI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e Nº 00000208 SÉRIE 001 |
| EMISSÃO 05/11/2019 - DEST / REM - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - VALOR TOTAL: R\$ 6.860,67 | | |
| 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 | |  CHAVE DE ACESSO 3519 1129 8908 4100 1010 5500 1000 0002 0810 0000 2482 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ/CPF |
| 510021450116 | | 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 LÍQUIDO | BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|------------------------|--|----------|-----|------|-------|---------|----------------|----------------|---------------|----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 1728 | R-P-LARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 6,4900 | 1,690000 | 0,00 | 10,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1720 | PC-BANANA NANICA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 3,5350 | 2,490000 | 0,00 | 8,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1720 | PC-BANANA NANICA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 3,2750 | 2,490000 | 0,00 | 8,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1720 | PC-BANANA NANICA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 3,2450 | 2,490000 | 0,00 | 8,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1750 | P-CENOURA KG | 07061000 | 040 | 5929 | KG | 4,1250 | 2,290000 | 0,00 | 9,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2484 | R-P-BATATA LAVADA KG | 07019000 | 040 | 5929 | KG | 4,0850 | 2,590000 | 0,00 | 10,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2484 | R-P-BATATA LAVADA KG | 07019000 | 040 | 5929 | KG | 4,1850 | 2,590000 | 0,00 | 10,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1745 | P-ALHO KG | 07032090 | 040 | 5929 | KG | 1,6600 | 25,490000 | 0,00 | 42,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3 | P-CEBOLA KG | 07031019 | 040 | 5929 | KG | 2,2400 | 3,990000 | 0,00 | 8,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3 | P-CEBOLA KG | 07031019 | 040 | 5929 | KG | 2,1750 | 3,990000 | 0,00 | 8,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3330 | P-ACELGA UN | 07099990 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 2,890000 | 0,00 | 8,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3346 | P-ALFACE HIDROPONICA UN | 07051900 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 1,790000 | 0,00 | 7,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3351 | P-CHEIRO VERDE MACO | 07052900 | 040 | 5929 | MC | 4,0000 | 1,950000 | 0,00 | 7,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5506 | P-RUCULA HIDROPONICA UN | 07099990 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 3,100000 | 0,00 | 12,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1751 | R-P-CHUCHU KG | 07099990 | 040 | 5929 | KG | 2,1700 | 3,990000 | 0,00 | 8,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20863 | P-COUVE FLOR UNIDADE | 07041000 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 6,390000 | 0,00 | 19,17 | 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 | 11,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1743 | P-ABOBORA ITALIANA KG | 07099300 | 040 | 5929 | KG | 2,0750 | 2,690000 | 0,00 | 5,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1717 | P-REPOLHO KG | 07049000 | 040 | 5929 | KG | 1,5350 | 1,390000 | 0,00 | 2,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1717 | P-REPOLHO KG | 07049000 | 040 | 5929 | KG | 1,6000 | 1,390000 | 0,00 | 2,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1662 | PC-BISTECA SUINA KG | 02032900 | 040 | 5929 | KG | 3,5440 | 10,890000 | 0,00 | 38,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1662 | PC-BISTECA SUINA KG | 02032900 | 040 | 5929 | KG | 3,6480 | 10,890000 | 0,00 | 39,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7742 | BACON FRIMESA KG | 02101200 | 040 | 5929 | KG | 2,0400 | 21,790000 | 0,00 | 44,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 957 | PC-PALETA BOVINA KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 7,7500 | 17,590000 | 0,00 | 136,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8400 | PC-LINGUIÇA FRIMESA TOSCANA KG | 16010000 | 040 | 5929 | KG | 5,0020 | 11,890000 | 0,00 | 59,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8400 | PC-LINGUIÇA FRIMESA TOSCANA KG | 16010000 | 040 | 5929 | KG | 2,0580 | 11,890000 | 0,00 | 24,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2286 | PC-LINGUIÇA FRIMESA CALABRESA DEF KG | 16010000 | 040 | 5929 | KG | 2,0220 | 15,680000 | 0,00 | 31,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36249 | SOBRECOXA DE FRANGO KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 3,4320 | 8,490000 | 0,00 | 29,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36249 | SOBRECOXA DE FRANGO KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 3,8020 | 8,490000 | 0,00 | 32,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36249 | SOBRECOXA DE FRANGO KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 4,1220 | 8,490000 | 0,00 | 35,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36249 | SOBRECOXA DE FRANGO KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 2,2940 | 8,490000 | 0,00 | 19,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 962 | PC-COSTELA BOVINA KG | 02011000 | 040 | 5929 | KG | 2,9500 | 14,490000 | 0,00 | 42,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 962 | PC-COSTELA BOVINA KG | 02011000 | 040 | 5929 | KG | 3,8880 | 14,490000 | 0,00 | 56,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 996 | PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 4,6780 | 9,980000 | 0,00 | 46,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 996 | PC-COXINHA DA ASA KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 0,7560 | 9,450000 | 0,00 | 7,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 996 | PC-PATINHO KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 3,4660 | 25,590000 | 0,00 | 88,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 954 | PC-PATINHO KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 5,1760 | 25,590000 | 0,00 | 132,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 978 | PC-COXINHA DA ASA KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 3,6190 | 9,450000 | 0,00 | 34,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 978 | PC-COXINHA DA ASA KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 3,7750 | 9,450000 | 0,00 | 35,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 978 | PC-COXINHA DA ASA KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 3,3780 | 9,450000 | 0,00 | 31,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1662 | PC-BISTECA SUINA KG | 02032900 | 040 | 5929 | KG | 1,4500 | 10,890000 | 0,00 | 15,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1662 | PC-BISTECA SUINA KG | 02032900 | 040 | 5929 | KG | 1,0060 | 10,890000 | 0,00 | 10,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1662 | PC-BISTECA SUINA KG | 02032900 | 040 | 5929 | KG | 1,2860 | 10,890000 | 0,00 | 14,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1662 | PC-BISTECA SUINA KG | 02032900 | 040 | 5929 | KG | 1,2220 | 10,890000 | 0,00 | 13,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1662 | PC-BISTECA SUINA KG | 02032900 | 040 | 5929 | KG | 1,2800 | 10,890000 | 0,00 | 13,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1662 | PC-BISTECA SUINA KG | 02032900 | 040 | 5929 | KG | 0,9140 | 10,890000 | 0,00 | 9,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 978 | PC-COXINHA DA ASA KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 3,7420 | 9,450000 | 0,00 | 35,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7742 | BACON FRIMESA KG | 02101200 | 040 | 5929 | KG | 1,9500 | 21,790000 | 0,00 | 42,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36249 | SOBRECOXA DE FRANGO KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 2,0080 | 8,490000 | 0,00 | 17,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 958 | PC-ACEM KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 5,6000 | 16,880000 | 0,00 | 94,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36249 | SOBRECOXA DE FRANGO KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 2,1660 | 8,490000 | 0,00 | 18,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36249 | SOBRECOXA DE FRANGO KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 2,3420 | 8,490000 | 0,00 | 19,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 954 | PC-PATINHO KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 2,0820 | 25,590000 | 0,00 | 53,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36249 | SOBRECOXA DE FRANGO KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 2,3920 | 8,490000 | 0,00 | 20,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36249 | SOBRECOXA DE FRANGO KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 1,8040 | 8,490000 | 0,00 | 15,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36249 | SOBRECOXA DE FRANGO KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 2,1480 | 8,490000 | 0,00 | 18,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21172 | PC-LEITE UHT PIRACANJUBA 1L TP DESNATADO | 04011010 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 2,890000 | 0,00 | 17,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21153 | PC-LEITE UHT PIRACANJUBA 1L TP INTEGRAL | 04012010 | 040 | 5929 | UN | 2,0000 | 2,890000 | 0,00 | 5,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14018 | MARGARINA QUALY 500G C/ SAL | 15171000 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 5,890000 | 0,00 | 23,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 17483 | VINAGRE CASTELO 750ML COLORIDO | 22090000 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 1,990000 | 0,00 | 7,96 | 0,00 | 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 | 0,00 |
| 1080 | PC-OLEO DE SOJA LIZA 900ML | 15079011 | 040 | 5929 | UN | 10,0000 | 3,550000 | 0,00 | 35,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10735 | PC-LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G | 04029900 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 3,290000 | 0,00 | 16,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

R

151

| | | |
|--|---|---|
| RECEBEMOS DE RODRIGO SALETTI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e Nº 00000208 SÉRIE 001 |
| EMISSÃO: 05/11/2019 - DEST / REM INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - VALOR TOTAL: R\$ 6.860,67 | | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | |  CHAVE DE ACESSO 3519 1129 8908 4100 0101 5500 1000 0002 0810 0000 2482 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| RODRIGO SALETTI AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL.: 3856-1254 | | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
| NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL | | 135190822782781 05/11/2019 11:26:50 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB | CNPJ/CPF |
| 510021450116 | | 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 LIQUIDO | BASE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPÍ |
|------------------------|---|----------|-----|------|-------|---------|----------------|----------------|---------------|----------------|------------|-----------|----------------|------|
| 19671 | CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G | 04015029 | 040 | 5929 | UN | 20,0000 | 1,890000 | 0,00 | 37,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36931 | GELATINA DR OETKER 20G LÍMAO | 21069029 | 040 | 5929 | UN | 10,0000 | 1,080000 | 0,00 | 10,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36932 | GELATINA DR OETKER 20G MORANGO | 21069029 | 040 | 5929 | UN | 10,0000 | 1,080000 | 0,00 | 10,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 43428 | GRANULADO KIDOCURA 150G | 18069000 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 3,540000 | 0,00 | 14,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9304 | CHA MATTE LEAO GRANEL 250G | 09030090 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 6,990000 | 0,00 | 27,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 42108 | BORRACHA 4,5 PANELA REMA ENCARTELADOS | 40169300 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 1,600000 | 0,00 | 1,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 42961 | LOURO KODILAR 7G | 09109900 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 1,250000 | 0,00 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 413 | RODINHO DE PIA PUXA E SECA UTIL PAULISTA | 96039000 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,180000 | 0,00 | 2,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 41397 | COLHER DE ARROZ ACO INOX SIMONAGGIO 32CM | 82159910 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 10,270000 | 0,00 | 10,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6508 | FERMENTO EM PO QUIMICO ROYAL 100G | 21023000 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,350000 | 0,00 | 2,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6508 | FERMENTO EM PO QUIMICO ROYAL 100G | 21023000 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 2,350000 | 0,00 | 2,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4497 | PM-MOLHO FUGINI SACHE 340G TRADICIONAL | 21032010 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 1,150000 | 0,00 | 6,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 47995 | OVOS BRANCOS KATAYAMA CX 12UN TIPO GRANDE | 04072100 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 4,990000 | 0,00 | 24,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5125 | PC-ACHOCOLATADO NESCAU 2.0 400G LT | 18069000 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 5,980000 | 0,00 | 5,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2747 | MACARRAO RENATA C/ OVOS 500G CONCHA | 19021100 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 2,890000 | 0,00 | 11,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2745 | MACARRAO RENATA C/ OVOS 500G PARAFUSO | 19021100 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 2,890000 | 0,00 | 17,34 | 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 |
| 385 | PC-ARROZ PRATO FINO 5KG TIPO 1 | 10063029 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 16,590000 | 0,00 | 82,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15034 | PM-PC-CAFE BRASILEIRO ALMOFADA 500G TRADICIONAL | 09012100 | 040 | 5929 | UN | 10,0000 | 7,880000 | 0,00 | 78,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 40559 | FARINHA DE ROSCA BONSAI KG | 19059090 | 040 | 5929 | KG | 0,7500 | 6,990000 | 0,00 | 5,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 40559 | FARINHA DE ROSCA BONSAI KG | 19059090 | 040 | 5929 | KG | 0,4160 | 6,990000 | 0,00 | 2,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 40559 | FARINHA DE ROSCA BONSAI KG | 19059090 | 040 | 5929 | KG | 0,3730 | 6,990000 | 0,00 | 2,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 40559 | FARINHA DE ROSCA BONSAI KG | 19059090 | 040 | 5929 | KG | 0,8180 | 6,990000 | 0,00 | 5,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 40559 | FARINHA DE ROSCA BONSAI KG | 19059090 | 040 | 5929 | KG | 0,4260 | 6,990000 | 0,00 | 2,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 40559 | FARINHA DE ROSCA BONSAI KG | 19059090 | 040 | 5929 | KG | 0,6780 | 6,990000 | 0,00 | 4,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 40559 | FARINHA DE ROSCA BONSAI KG | 19059090 | 040 | 5929 | KG | 0,9060 | 6,990000 | 0,00 | 6,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 40559 | FARINHA DE ROSCA BONSAI KG | 19059090 | 040 | 5929 | KG | 0,3730 | 6,990000 | 0,00 | 2,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 40559 | FARINHA DE ROSCA BONSAI KG | 19059090 | 040 | 5929 | KG | 0,4310 | 6,990000 | 0,00 | 3,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 40559 | FARINHA DE ROSCA BONSAI KG | 19059090 | 040 | 5929 | KG | 0,2900 | 6,990000 | 0,00 | 2,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 40559 | PC-FARINHA DE TRIGO DONA BENTA 1KG S/ FERMENTO | 11010010 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 3,590000 | 0,00 | 14,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10273 | FEIJOAO CAIPIRA 1KG | 07133329 | 040 | 5929 | UN | 9,0000 | 4,790000 | 0,00 | 43,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 24914 | REFRESCO TANG 25G LARANJA | 21069010 | 040 | 5929 | UN | 10,0000 | 0,990000 | 0,00 | 9,90 | 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 |
| 3330 | P-ACELGA UN | 07099990 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 2,770000 | 0,00 | 11,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1751 | R-P-CHUCHU KG | 07099990 | 040 | 5929 | KG | 3,0000 | 2,890000 | 0,00 | 8,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1717 | P-REPOLHO KG | 07049000 | 040 | 5929 | KG | 3,1450 | 1,390000 | 0,00 | 4,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1717 | P-REPOLHO KG | 07049000 | 040 | 5929 | KG | 3,8400 | 1,390000 | 0,00 | 5,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2615 | P-MACA GALA KG | 08081000 | 040 | 5929 | KG | 5,2950 | 6,390000 | 0,00 | 33,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2615 | P-MACA GALA KG | 08081000 | 040 | 5929 | KG | 4,7000 | 6,390000 | 0,00 | 30,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1728 | R-P-LARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 7,1500 | 1,890000 | 0,00 | 13,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1728 | R-P-LARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 7,0400 | 1,890000 | 0,00 | 13,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2563 | P-CEBOLA KG | 07031019 | 040 | 5929 | KG | 3,9350 | 3,590000 | 0,00 | 14,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2563 | P-CEBOLA KG | 07031019 | 040 | 5929 | KG | 4,1100 | 3,590000 | 0,00 | 14,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1745 | P-ALHO KG | 07032090 | 040 | 5929 | KG | 1,0250 | 25,490000 | 0,00 | 26,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2484 | R-P-BATATA LAVADA KG | 07019000 | 040 | 5929 | KG | 5,0250 | 3,450000 | 0,00 | 17,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1743 | P-ABOBORA ITALIANA KG | 07099300 | 040 | 5929 | KG | 3,9050 | 2,690000 | 0,00 | 10,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1743 | P-ABOBORA ITALIANA KG | 07099300 | 040 | 5929 | KG | 3,9950 | 2,690000 | 0,00 | 10,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1731 | P-LÍMAO KG | 08055000 | 040 | 5929 | KG | 2,0250 | 8,390000 | 0,00 | 16,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1720 | PC-BANANA NANICA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 5,6150 | 2,490000 | 0,00 | 13,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1720 | PC-BANANA NANICA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 5,8400 | 2,490000 | 0,00 | 14,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1750 | P-CENOURA KG | 07061000 | 040 | 5929 | KG | 4,1000 | 2,470000 | 0,00 | 10,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1690 | P-TOMATE KG | 07020000 | 040 | 5929 | KG | 2,5250 | 2,790000 | 0,00 | 7,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1690 | P-TOMATE KG | 07020000 | 040 | 5929 | KG | 2,5250 | 2,790000 | 0,00 | 7,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3351 | P-CHEIRO VERDE MACO | 07052900 | 040 | 5929 | MC | 6,0000 | 1,950000 | 0,00 | 11,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5506 | P-RUCULA HIDROPONICA UN | 07099990 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 3,100000 | 0,00 | 18,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3337 | PC-COUVE MANTEIGA MACO UN | 07049000 | 040 | 5929 | UN | 8,0000 | 3,490000 | 0,00 | 27,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1745 | P-ALHO KG | 07032090 | 040 | 5929 | KG | 0,8450 | 25,490000 | 0,00 | 21,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 996 | PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 2,3440 | 9,980000 | 0,00 | 23,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15880 | PC-LEITE UHT LÍDER 1L TP INTEGRAL | 04012010 | 040 | 5929 | UN | 24,0000 | 2,780000 | 0,00 | 66,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

R
152

| | | |
|---|---|--|
| RECEBEMOS DE RODRIGO SALETTI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e Nº 000000208 SÉRIE 001 |
| EMISSÃO: 05/11/2019 - DEST. / REM. INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - VALOR TOTAL: R\$ 6.860,67 | | |
| 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 000000208 FL. 5 /6 SÉRIE 001 |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO: NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT | CHAVE DE ACESSO 3519 1129 8908 4100 0101 5500 1000 0002 0810 0000 2482 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| 510021450116 | | 135190822782781 05/11/2019 11:26:50 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
| | | 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 LÍQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | IPI |
|------------------------|---|----------|-----|------|-------|---------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|------|
| 41397 | COLHER DE ARROZ ACO INOX SIMONAGGIO 32CM | 82159910 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 10,270000 | 0,00 | 10,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 41397 | COLHER DE ARROZ ACO INOX SIMONAGGIO 32CM | 82159910 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 10,270000 | 0,00 | 10,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2286 | PC-LINGUICA FRIMESA CALABRESA DEF KG | 16010000 | 040 | 5929 | KG | 3,0200 | 15,950000 | 0,00 | 48,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7742 | BACON FRIMESA KG | 02101200 | 040 | 5929 | KG | 4,1640 | 21,790000 | 0,00 | 90,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1536 | PC-COXAO MOLE KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 1,4040 | 21,890000 | 0,00 | 30,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1662 | PC-BISTECA SUINA KG | 02032900 | 040 | 5929 | KG | 3,6260 | 10,890000 | 0,00 | 39,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | PC-COXAO MOLE KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 6,5900 | 21,890000 | 0,00 | 144,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 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 |
| 1536 | PC-COXAO MOLE KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 6,2500 | 21,890000 | 0,00 | 136,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1662 | PC-BISTECA SUINA KG | 02032900 | 040 | 5929 | KG | 3,0980 | 10,890000 | 0,00 | 33,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8400 | PC-LINGUICA FRIMESA TOSCANA KG | 16010000 | 040 | 5929 | KG | 5,0620 | 11,890000 | 0,00 | 60,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1662 | PC-BISTECA SUINA KG | 02032900 | 040 | 5929 | KG | 1,2580 | 10,890000 | 0,00 | 13,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 995 | PC-PEITO DE FRANGO C/ OSSO KG | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 4,0510 | 7,490000 | 0,00 | 30,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8400 | PC-LINGUICA FRIMESA TOSCANA KG | 16010000 | 040 | 5929 | KG | 2,5500 | 11,890000 | 0,00 | 30,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 958 | PC-ACEM KG | 02013000 | 040 | 5929 | KG | 7,5450 | 16,990000 | 0,00 | 128,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21153 | PC-LEITE UHT PIRACANJUBA 1L TP INTEGRAL | 04012010 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 2,690000 | 0,00 | 16,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2740 | MACARRAO RENATA C/ OVOS 500G ESPAGUETE 8 | 19021100 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 2,890000 | 0,00 | 11,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2745 | MACARRAO RENATA C/ OVOS 500G PARAFUSO | 19021100 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 2,890000 | 0,00 | 11,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 385 | PC-ARROZ PRATO FINO 5KG TIPO 1 | 10063021 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 16,650000 | 0,00 | 83,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1080 | PC-OLEO DE SOJA LIZA 900ML | 15079011 | 040 | 5929 | UN | 10,0000 | 3,790000 | 0,00 | 37,90 | 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 |
| 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 |
| 354 | PC-MAIONESE HELLMANNS 500G POTE TRADICIONAL | 21039011 | 040 | 5929 | UN | 4,0000 | 5,990000 | 0,00 | 23,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 48002 | LEITE EM PO PIRACANJUBA SACHE 400G INTEGRAL | 04022110 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 8,340000 | 0,00 | 25,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 24937 | SAGU KI SABOR 500G | 11062000 | 040 | 5929 | UN | 2,0000 | 6,990000 | 0,00 | 13,98 | 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 |
| 15034 | PM-PC-CAFE BRASILEIRO ALMOFADA 500G TRADICIONAL | 09012100 | 040 | 5929 | UN | 10,0000 | 6,890000 | 0,00 | 68,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | ADOCANTE ZERO CAL LIQUIDO 100ML | 21069090 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 3,890000 | 0,00 | 3,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14019 | MARGARINA QUALY 500G S/ SAL | 15171000 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 5,890000 | 0,00 | 35,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14019 | MARGARINA QUALY 500G S/ SAL | 15171000 | 040 | 5929 | UN | 2,0000 | 5,890000 | 0,00 | 11,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15350 | PC-CREME DE LEITE FRIMESA 200G TP | 04015021 | 040 | 5929 | UN | 8,0000 | 2,190000 | 0,00 | 17,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10735 | PC-LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G | 04029900 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 3,790000 | 0,00 | 18,95 | 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 |
| 10272 | PC-FEIJAO NOTA MIL 1KG | 07133329 | 040 | 5929 | UN | 10,0000 | 3,890000 | 0,00 | 38,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36932 | GELATINA DR OETKER 20G MORANGO | 21069029 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 1,080000 | 0,00 | 1,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36931 | GELATINA DR OETKER 20G LIMAO | 21069029 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 1,080000 | 0,00 | 1,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36931 | GELATINA DR OETKER 20G LIMAO | 21069029 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 1,080000 | 0,00 | 1,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36932 | GELATINA DR OETKER 20G MORANGO | 21069029 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 1,080000 | 0,00 | 1,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36932 | GELATINA DR OETKER 20G MORANGO | 21069029 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 1,080000 | 0,00 | 1,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36931 | GELATINA DR OETKER 20G LIMAO | 21069029 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 1,080000 | 0,00 | 1,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36931 | GELATINA DR OETKER 20G LIMAO | 21069029 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 1,080000 | 0,00 | 1,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36931 | GELATINA DR OETKER 20G LIMAO | 21069029 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 1,080000 | 0,00 | 1,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36932 | GELATINA DR OETKER 20G MORANGO | 21069029 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 1,080000 | 0,00 | 1,08 | 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 |
| 5125 | PC-ACHOCOLATADO NESCAU 2.0 400G LT | 18069000 | 040 | 5929 | UN | 2,0000 | 6,060000 | 0,00 | 12,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 40559 | FARINHA DE ROSCA BONSAI KG | 19059090 | 040 | 5929 | KG | 0,8270 | 6,980000 | 0,00 | 5,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 40559 | FARINHA DE ROSCA BONSAI KG | 19059090 | 040 | 5929 | KG | 0,7160 | 6,980000 | 0,00 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 40559 | FARINHA DE ROSCA BONSAI KG | 19059090 | 040 | 5929 | KG | 0,7780 | 6,980000 | 0,00 | 5,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 26866 | REFRESCO TANG 25G UVA | 21069010 | 040 | 5929 | UN | 32,0000 | 0,990000 | 0,00 | 31,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 48829 | AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G L500P380 | 11081200 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 8,150000 | 0,00 | 8,15 | 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 |
| 1690 | P-TOMATE KG | 07020000 | 040 | 5929 | KG | 6,0500 | 3,890000 | 0,00 | 23,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21153 | PC-LEITE UHT PIRACANJUBA 1L TP INTEGRAL | 04012010 | 040 | 5929 | UN | 24,0000 | 2,690000 | 0,00 | 64,56 | 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 |

R

153

| | | |
|--|---|--|
| RECEBEMOS DE RODRIGO SALETTI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e Nº 00000208 SÉRIE 001 |
| EMISSÃO: 05/11/2019 - DEST. / REM. INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - VALOR TOTAL: R\$ 6.860,67 | | |
| 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 | | <p align="center">DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p align="center">0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA</p> <p align="center">Nº 00000208 FL. 6 /6 SÉRIE 001</p> |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL | |  CHAVE DE ACESSO 3519 1129 8908 4100 0101 5500 1000 0002 0810 0000 2482 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL: 510021450116 | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190822782781 05/11/2019 11:26:50 CNPJ / CPF 29.890.841/0001-01 |

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 3330 | P-ACELGA UN | 07099990 | 040 | 5929 | UN | 2,0000 | 2,890000 | 0,00 | 5,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21172 | PC-LEITE UHT PIRACANJUBA 1L TP DESNATADO | 04011010 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 2,690000 | 0,00 | 13,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1750 | P-CENOURA KG | 07061000 | 040 | 5929 | KG | 3,0400 | 2,690000 | 0,00 | 8,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2484 | R-P-BATATA LAVADA KG | 07019000 | 040 | 5929 | KG | 5,1250 | 3,190000 | 0,00 | 16,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2484 | R-P-BATATA LAVADA KG | 07019000 | 040 | 5929 | KG | 5,0950 | 3,190000 | 0,00 | 16,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2563 | P-CEBOLA KG | 07031019 | 040 | 5929 | KG | 3,1000 | 3,980000 | 0,00 | 12,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1745 | P-ALHO KG | 07032090 | 040 | 5929 | KG | 2,1850 | 23,890000 | 0,00 | 52,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1745 | P-CEBOLA KG | 07031019 | 040 | 5929 | KG | 3,1000 | 3,980000 | 0,00 | 12,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1720 | PC-BANANA NANICA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 4,1050 | 2,690000 | 0,00 | 11,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1935 | R-P-MACA FUJI KG | 08081000 | 040 | 5929 | KG | 3,4050 | 2,690000 | 0,00 | 9,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1935 | R-P-MACA FUJI KG | 08081000 | 040 | 5929 | KG | 3,7100 | 4,390000 | 0,00 | 16,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1935 | R-P-MACA FUJI KG | 08081000 | 040 | 5929 | KG | 3,4800 | 4,390000 | 0,00 | 15,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1935 | R-P-MACA FUJI KG | 08081000 | 040 | 5929 | KG | 2,6050 | 4,390000 | 0,00 | 11,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5506 | P-RUCULA HIDROPONICA UN | 07099990 | 040 | 5929 | UN | 6,0000 | 3,100000 | 0,00 | 18,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3337 | PC-COUBE MANTEIGA MACO UN | 07049000 | 040 | 5929 | UN | 5,0000 | 2,180000 | 0,00 | 10,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1728 | R-P-LARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 3,4000 | 1,980000 | 0,00 | 6,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1728 | R-P-LARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 4,3600 | 1,980000 | 0,00 | 8,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1728 | R-P-LARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 4,3350 | 1,980000 | 0,00 | 8,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1728 | R-P-LARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 3,8000 | 1,980000 | 0,00 | 7,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2400 | BISCOITO VITARELLA 400G MARIA | 19053100 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 4,690000 | 0,00 | 4,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2400 | BISCOITO VITARELLA 400G MARIA | 19053100 | 040 | 5929 | UN | 1,0000 | 4,690000 | 0,00 | 4,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 358 | PC-FARINHA DE TRIGO DONA BENTA 1KG S/ FERMENTO | 11010010 | 040 | 5929 | UN | 3,0000 | 3,580000 | 0,00 | 10,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3351 | P-CHEIRO VERDE MACO | 07052900 | 040 | 5929 | MC | 5,0000 | 1,950000 | 0,00 | 9,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

R

154

**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: | 2411 / 10110-9 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | RODRIGO SALETTI |
| CPF/CNPJ: | 29.890.841/0001-01 |
| Valor: | R\$ 6.860,67 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | RODRIGO SALETTI NF208 |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE GENEROS ALIMENTICIOS DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 06/11/2019 16:08:25 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00130538 |
| Chave de segurança: | 1LRAN1MJQ4NM3Y3G |

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

R

155

| | | |
|--|---|---|
| RECEBEMOS DE ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e Nº 00000561 SÉRIE 001 |
| EMISSÃO: 04/11/2019 - DEST / REM: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - VALOR TOTAL: R\$ 1.665,10 | | |
| 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 00000561 FL. 1 / 1 SÉRIE 001 |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda | | CHAVE DE ACESSO 3519 1150 5372 1600 0169 5500 1000 0005 6119 3462 9013 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 394001996114 | | CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190820060605 04/11/2019 15:47:38 | |
| CNPJ / CPF | | 50.537.216/0001-69 | |

| | | | |
|--|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE | | CNPJ / CPF 09.268.215/0018-00 | DATA DA EMISSÃO 04/11/2019 |
| ENDEREÇO RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 | | BARRIO / DISTRITO CENTRO | CEP 11940-000 |
| MUNICÍPIO JACUPIRANGA | FONE / FAX (11)2236-5024 | UF SP | DATA SAÍDA / ENTRADA 04/11/2019 |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
|--------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| VALOR 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 | 501,14 | 1.708,20 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 43,10 | 0,00 | 0,00 | 1.665,10 |

| | | | | | | |
|---|---------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| 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 | 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 IPI |
| 127 | PAPEL OPALINE BRANCO A4 180G 50 OFFPAPER * | 48025810 | 0102 | 5102 | PC | 1,0000 | 12,900 | 0,33 | 12,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 645 | PAPEL SULFITE RINO A4 210X297 - 75GR CAIXA * | 48025610 | 0500 | 5405 | CX | 1,0000 | 210,000 | 5,30 | 204,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 645 | SULFITE RINO A4 210X297 - 75GR CAIXA * | 48025610 | 0500 | 5405 | CX | 1,0000 | 210,000 | 5,30 | 204,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1129 | GRAMPO 26/6 OFFICE BR GALVANIZADO * | 83052000 | 0102 | 5102 | CX | 6,0000 | 4,500 | 0,68 | 26,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1130 | GRAMPO 26/6 COBRE OFFICE * | 83052000 | 0102 | 5102 | UN | 2,0000 | 4,500 | 0,23 | 8,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1134 | CLIPS 4/0 C/420 UN GALVANIZADO OFFICEBR * | 83059000 | 0102 | 5102 | CX | 3,0000 | 8,250 | 0,62 | 24,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 1149 | PILHA EVEREADY GOLD ALCALINA AAA * | 85061010 | 0102 | 5102 | UN | 10,0000 | 3,400 | 0,86 | 33,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| | ESTILETE ESTREITO MX-E9 MAXPRINT * | 96089990 | 0500 | 5405 | UN | 2,0000 | 5,000 | 0,25 | 9,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| | PILHA EVEREADY ALCALINA GOLD AA * | 85061010 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 3,500 | 0,09 | 3,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 3340 | RELOGIO DE PAREDE NUMBER COLOR * | 91052100 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 39,900 | 1,01 | 38,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 3635 | ENVELOPE SACO KRAFT FORONI 229mmX324mm SKN33 | 48171000 | 0500 | 5405 | CX | 1,0000 | 59,800 | 1,51 | 58,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 3641 | PILHA ENERGIZER C2 MAX-SM-MEDIA * | 85061010 | 0102 | 5102 | DP | 5,0000 | 21,000 | 2,65 | 102,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 3933 | CORRETIVO LÍQUIDO 18ML MAXPRINT * | 38249920 | 0102 | 5102 | UN | 5,0000 | 2,250 | 0,28 | 10,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 5419 | SKN347 ENVELOPE SACO NATURAL 370 X470 80GRS * | 48171000 | 0500 | 5405 | CX | 4,0000 | 72,900 | 7,36 | 284,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 6206 | LIVRO ATA COM MARGEM 100FLS * | 48201000 | 0500 | 5405 | UN | 3,0000 | 19,500 | 1,48 | 57,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 6572 | ETIQUETA 6182/82 MAXPRINT 14 / FOLHA * | 48219000 | 0102 | 5102 | CX | 4,0000 | 42,000 | 4,24 | 163,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 6597 | ETIQUETA PIMACO 4356 33/ FOLHA A4 * | 48211000 | 0102 | 5102 | CX | 5,0000 | 72,000 | 9,08 | 350,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 6613 | ENVELOPE SACO NATURAL 260X360 CX SKN36 * | 48171000 | 0500 | 5405 | CX | 1,0000 | 73,000 | 1,84 | 71,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 276,79 Federal, R\$ 224,35 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq | RESERVADO AO FISCO |

**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\$ 1.665,10 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | CASA CARDOSO NF561 |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 06/11/2019 16:10:48 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00131210 |
| Chave de segurança: | 30FEAUE1WRHYLGSZ |

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

R
157



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

Número da
NFS-e
113

| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|------------------|
| Data e Hora da Emissão | 01/11/2019 11:48:14 | Competência | 1/11/2019 | Código de Verificação | 474379442 |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | JACUPIRANGA - 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 PRESTADOS DE GESTÃO E LOGISTICA 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 OUTUBRO/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
158

**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 NF113 |
| Histórico: | PAGAMENTO DE PRESTADOR DE SERVICO DE COMPRAS E LOGISTICA DE ALMOXARIFADO DO PAMJ |


| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 06/11/2019 16:14:11 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00132223 |
| Chave de segurança: | TRTGQM826NCZRWVG |

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

R

159

| | | | | |
|---|---|---------------------------------------|--------------------|-----------------|
|  PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20191101u30651803000177</small> | Número da Nota 00000044 | | | |
| | Data e Hora de Emissão 01/11/2019 11:36:04 Código de Verificação U7PP-U84Z | | | |
| 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 OUTUBRO/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\$) | 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

160

**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 NF44 |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS AO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 06/11/2019 16:20:32 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00133978 |
| Chave de segurança: | X2HN55WM1HTEVEH6 |

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

R

161



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

20191101030651803000177

Número da Nota

00000045

Data e Hora de Emissão

01/11/2019 11:38:06

Código de Verificação

9BMG-VYWU**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 ARPUÍ 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 OUTUBRO/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\$) | 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

162

**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 NF45 |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS AO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 06/11/2019 16:24:44 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00135108 |
| Chave de segurança: | 4RPGJKMJ0R94WNHC |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

R

163

| | | | | |
|---|---|---------------|---|---|
|  | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JACUPIRANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe | | Número da Nota 00000004 | Data do Serviço 25/10/2019 |
| | | | | Data e Hora de Emissão 25/10/2019 08:04:02 |
| | | | | Código de Verificação CLSNDL-000004/2019 |
| 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: RUA 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\$): | | Aliquota (%): | 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 00000004 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: À VISTA Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____ |
|---|

R

164

**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 NF04 |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS DE JARDINAGEM NO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 06/11/2019 16:27:39 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00135880 |
| Chave de segurança: | PAE9VFNZRWLE5C5U |

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

Número da Nota

00000002258

Data e Hora de Emissão

01/11/2019 09:55

Código de Verificação

216172803

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

| | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|--|------------------------------------|------------------------|
| Competência: 11/2019 | Número do RPS: 1776 | Município de Prestação do Serviço: Ribeirao 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 - Ribeirao Preto/SP** UF: **SP** e-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ADVOCATICIOS

Advocacia consultiva e contenciosa, com atuacao exclusiva nas areas de direito civil, penal e administrativo, nos termos contratados.
 (Servicos prestados no mes de Junho/2019 - 08 dias - Termo de Colaboracao n. 05/2019 - Processo n. 1022/2019 - PM de Jacupiranga x INCS)

Forma de Pagamento: Deposito Bancario.
 Banco do Brasil Ag: 4015-0 Conta Corrente: 17.301-0

Aliquota ISS 3,94 %

Vencimento: 15/11/2019

Código do Serviço: 17.14 - Advocacia.

TRIBUTOS FEDERAIS

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

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | Outras Informações | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|--|-----------------|---|--------------------------------------|-------------|
| Valor dos Serviços | 7.500,00 | Natureza da Operação | Valor dos Serviços | 7.500,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | 0,00 | 1 - Tributação no município | (-) Deduções permitidas em Lei | 0,00 |
| (-) Desconto Condicionado | 0,00 | Regime Especial de Tributação | (-) Desconto Incondicionado | 0,00 |
| (-) Retenções Federais | 0,00 | esário e Empresa de Pequeno Porte (ME E | (=) Base de Cálculo | 7.500,00 |
| (-) Outras Retenções | 0,00 | | (x) Alíquota (%) | 3,94 |
| (-) ISS Retido | 0,00 | | ISS a reter: | 2 - Não |
| (=) Valor Líquido | 7.500,00 | Opção Simples Nacional Sim | (=) Valor ISS | 0,00 |
| | | Incentivador Cultural Não | | |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

166



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

Número da Nota

00000002258

Data e Hora de Emissão

01/11/2019 09:55

Código de Verificação

216172803

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:
11/2019

Número do RPS:
1776

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:01/11/19-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:7.500,00

Número da Nota

00000002258

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

R

167

**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 NF2258 |
| Histórico: | PAGAMENTO DE ASSESSORIA JURIDICA REF AO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 06/11/2019 16:29:35 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00136421 |
| Chave de segurança: | QGHPL2J36JVC2H0E |

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

R
168



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

Número da
NFS-e
5

| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|---------------|
| Data e Hora da Emissão | 05/11/2019 10:23:13 | Competência | 5/11/2019 | Código de Verificação | 771488632 |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | REGISTRO - SP |

Dados do Prestador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|----------|-----------|---------------|
| Razão Social/Nome | MIRYANIS ZAYAS TOMAS | | | | |
| Nome Fantasia | MEDCLIN | | | | |
| CNPJ/CPF | 34.429.171/0001-52 | Inscrição Municipal | 3245191 | Município | REGISTRO - SP |
| Endereço e Cep | RUA PORTO ALEGRE, 147 - VILA TUPY CEP: 11900-000 | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | 38216623 | e-mail: | |

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a execução de 04 (quatro) plantões presenciais pela Dr^a Miryanis Zayas Tomas no período de 01/10/2019 à 31/10/2019. Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Termo de Colaboração 005/2019 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciência da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga.

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 0401 - Medicina E Biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | Outras Retenções | | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|--|----------|----------------------------|--|--------------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços R\$ | 4.700,00 | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | 4.700,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | | 1-Tributação no municipio | | (-) Deduções permitidas em lei | |
| (-) Desconto Condicionado | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | |
| (-) Retenções Federais | 0,00 | 0-Nenhum | | Base de Cálculo | 4.700,00 |
| Outras Retenções | | Opção Simples Nacional | | (x) Aliquota % | 4,00 |
| (-) ISS Retido | 0,00 | 1 - Sim | | ISS a reter: | () Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$ | 4.700,00 | 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.

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: | 42 / 13007795-8 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | MIRYANIS ZAYAS TOMAS |
| CPF/CNPJ: | 34.429.171/0001-52 |
| Valor: | R\$ 4.700,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | SERV MED MIRYANIS NF 5 |
| Histórico: | PAGAMENTO DE PRESTADOR DE SERVICOS MEDICOS DO PAM JACUPIRNANGA |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 06/11/2019 11:27:12 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00158270 |
| Chave de segurança: | W44111VMZEF2VX5R |

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

Número da
NFS-e
32

| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|------------------|
| Data e Hora da Emissão | 05/11/2019 15:18:59 | Competência | 5/11/2019 | Código de Verificação | 390641393 |
| 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 10 plantões presenciais e 10 plantões de sobreaviso pelo Dr. Rafael Tadashi Sugiyama no período de 01/10/2019 à 31/10/2019"

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\$ | 16.450,00 | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | 16.450,00 |
| (-) 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 | 16.450,00 |
| Outras Retenções | | Opção Simples Nacional | (x) Alíquota % | | 2,01 |
| (-) ISS Retido | 0,00 | 1 - Sim | | ISS a reter: | () Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$ | 16.450,00 | 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\$ 16.450,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | SERV MED RAFAEL NF32 |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS NO PAMJ |



| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 06/11/2019 11:29:36 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00158896 |
| Chave de segurança: | REFH2T0888L2JN5C |

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 CAJATI DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe | | Número da Nota 00000049 | Data do Serviço 04/11/2019 |
| | | | Data e Hora de Emissão 04/11/2019 17:03:48 | |
| | | | Código de Verificação PDWRXK-000049/2019 | |
| 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 01/10/2019 À 31/10/2019 | | | | |
| 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 00000049 - Série ELETRONICA | | | | |
| Condições de Pagamento: | | | | |
| Data de Recebimento: / / Assinatura: _____ | | | | |

**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: | SERV MED DEBORA NF49 |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS NO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 06/11/2019 11:32:31 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00159692 |
| Chave de segurança: | 4JN6WWMMSLK2TLKQ |

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

Número da
NFS-e
3406

| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|---------------|
| Data e Hora da Emissão | 04/11/2019 17:56:52 | Competência | 4/11/2019 | Código de Verificação | 342967751 |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | REGISTRO - SP |

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

"Nota fiscal referente a execução de 18 plantões presenciais pelo Dr. Danilo Duarte Gebrin no período de 01/10/2019 à 31/10/2019"
"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"

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$1.617,97

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

| | | | | | | | | | |
|-----|--------|--------|--------|---------|--------|-----------|--|-----------|--------|
| PIS | 137,47 | COFINS | 634,50 | IR(R\$) | 317,25 | INSS(R\$) | | CSSL(R\$) | 211,50 |
|-----|--------|--------|--------|---------|--------|-----------|--|-----------|--------|

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | Outras Retenções | | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|--|-----------|----------------------------|--|--------------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços R\$ | 21.150,00 | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | 21.150,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | | 1-Tributação no município | | (-) Deduções permitidas em lei | |
| (-) Desconto Condicionado | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | |
| (-) Retenções Federais | 1.300,72 | 0-Nenhum | | Base de Cálculo | 21.150,00 |
| Outras Retenções | | Opção Simples Nacional | | (x) Alíquota % | 4,00 |
| (-) ISS Retido | 0,00 | 2 - Não | | ISS a reter: | () Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$ | 19.849,28 | Incentivador Cultura | | (=) Valor do ISS: R\$ | 846,00 |
| | | 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.

**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\$ 19.849,28 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | SERV MED DANILO NF3406 |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS NO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 06/11/2019 11:35:02 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00160393 |
| Chave de segurança: | 6QGEZ3THVA5FJHPY |

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

R

176



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
00000006
Data e Hora de Emissão
05/11/2019 15:45:58
Código de Verificação
8F7B-84595

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 36 PLANTÕES PRESENCIAIS, 12 PLANTÕES DE SOBREAVISO, COORDENAÇÃO E DIREÇÃO MÉDICA NO PERÍODO DE 01/10/2019 À 31/10/2019"

"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

COFINS: R\$ 2188,20 - IRRF: R\$ 1094,10 - CSLL: R\$ 729,40 - PIS: R\$ 474,11 - ISSQN: R\$ 2188,20

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 72.940,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 66.265,99

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\$) | Aliquota (%) | Valor do ISS (R\$) |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|
| 0,00 | 72.940,00 | 3,00% | 2.188,20 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Local de Prestação: JACUPIRANGA/SP.
- Base de cálculo de R\$ 72.940,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 2.188,20

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: | 317 / 13001331-7 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA |
| CPF/CNPJ: | 31.549.103/0001-39 |
| Valor: | R\$ 66.265,99 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | SERV MED VARIOS NF06 |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS NO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 06/11/2019 11:37:30 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00161043 |
| Chave de segurança: | 46925G1MXC4N6Y48 |

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 MUNICIPAL DE PARIQUERA-AÇU**

ESTADO DE SÃO PAULO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFERua XV de Novembro, 686 - Centro - Telefone: (13) 3856-7100 - CEP 11930-000 - e-mail: cabinete@pariqueraacu.sp.gov.br

Número da NF

00000093

Data e Hora de Emissão

01/11/2019 16:12:56

Código de Verificação

8B37-CC2F2

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 CIÊNCIAS DA SAÚDE

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

Município: JACUPIRANGA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

"SERVIÇOS DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA NO PERÍODO DE 01/10/2019 A 31/10/2019, PERFAZENDO 135 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

IRRF: R\$ 112,50 - PIS: R\$ 48,75 - 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

179

**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: | SERV MED JORGE GO NF93 |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS NO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 06/11/2019 11:39:28 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00161580 |
| Chave de segurança: | Q9RVTEQX3ZVFFTY8 |

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

R
180



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
00000003

Data e Hora de Emissão
05/11/2019 15:39:28

Código de Verificação
9700-3CE41

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 34.625.318/0001-80 I.M.: 59614774 I.E.:
Nome / Razão Social: S A MENDES CONSULTÓRIO MÉDICO
Endereço: AV. EDUARDO EBANO PEREIRA, 920 - SALA 1 - VILA GARCEZ
Município: IGUAPE UF: SP CEP: 11920000
E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0018-00 I.M.: I.E.: Isento
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 2 PLANTÕES PRESENCIAIS PELO DR. SAULO ALVES MENDES NO PERÍODO DE 01/10/2019 À 31/10/2019"

"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

PIS: R\$ 15,28 - IRRF: R\$ 35,25 - CSLL: R\$ 23,50 - ISSQN: R\$ 70,50 - COFINS: R\$ 70,50

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 2.350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 2.134,97

Código do Serviço

4-02 - Análise clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Aliquota (%) | Valor do ISS (R\$) |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|
| 0,00 | 2.350,00 | 3,00% | 70,50 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Local de Prestação: JACUPIRANGA/SP.
- Base de cálculo de R\$ 2.350,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 70,50

R

181

**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: | 480 / 13001616-8 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | S A MENDES CONSULTORIO MEDICO |
| CPF/CNPJ: | 34.625.318/0001-80 |
| Valor: | R\$ 2.134,97 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | SERV MED SAULO NF03 |
| Histórico: | PAGAMENTO DE PRESTADOR DE SERVICOS MEDICOS DO PAM JACUPIRANGA |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 06/11/2019 11:41:25 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00162073 |
| Chave de segurança: | K2MK8GCKM5ES2Y54 |

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

R

102



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

Número da
NFS-e
15

| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|---------------|
| Data e Hora da Emissão | 04/11/2019 16:50:53 | Competência | 1/10/2019 | Código de Verificação | 856410415 |
| 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 10 plantões presenciais, e 4 plantões de sobreaviso pela Dra. Mariana Del Toro Rodriguez no período de 01/10/2019 à 31/10/2019.

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
 Agência:4564
 Conta Corrente: 1300195-17

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | Outras Retenções | | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|--|-----------|----------------------------|----------------|--------------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços R\$ | 13.630,00 | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | 13.630,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | | 1-Tributação no município | | (-) Deduções permitidas em lei | |
| (-) Desconto Condicionado | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | |
| (-) Retenções Federais | 0,00 | 0-Nenhum | | Base de Cálculo | 13.630,00 |
| Outras Retenções | | Opção Simples Nacional | (x) Aliquota % | | 2,00 |
| (-) ISS Retido | 0,00 | 1 - Sim | | ISS a reter: | () Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$ | 13.630,00 | Incentivador Cultura | | (=) Valor do ISS: R\$ | 0,00 |
| | | 2-Não | | | |

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

2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, registro.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.

183

**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\$ 13.630,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | SERV MED MARIANELA NF15 |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS NO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 06/11/2019 11:42:47 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00162413 |
| Chave de segurança: | GG2T8W3MQYHHG9Y5 |

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

R
184

|  <p align="center">Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p> | Número da Nota 00000989 | | | | | | | | | | |
|--|--|------------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------|--|--|--|--|--|--|
| | Data e Hora de Emissão 21/10/2019 15:33:40 | | | | | | | | | | |
| | Código de Verificação 67ca0e25 | | | | | | | | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
| Nome/Razão Social: SIGMATEK ELETRONICA E INSTRUMENTOS DE PRECISAO LTDA - ME CPF/CNPJ: 00.243.554/0001-10 Inscrição Municipal : 000094935 Endereço: AVENIDA CECILIA MEIRELLES, Nº147 - BAIRRO CIDADE JARDIM - CEP:18055-490 Município: SOROCABA UF: SP | | | | | | | | | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
| Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 Endereço: RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, Nº101 - BAIRRO CENTRO - CEP:11940-000 Município: JACUPIRANGA UF: SP E-mail: rafael.santos@incs.org.br | | | | | | | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
| Descrição: MANUTENÇÃO CORRETIVA CONserto DE VAZAMENTO DE ÓLEO DA CARCAÇA DO TUBO DE RAIOS-X. VISITA ACOMPANHADA POR RAFAEL - ADM ENCIMENTO 06/11/2019 IDOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL AG 6962-0 CC 1019-7 TIT SIGMATEK ELETRONICA | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item MANUTENÇÃO CORRETIVA</th> <th>Qtde 1</th> <th>Unitário R\$ 1600,00</th> <th>Total R\$ 1.600,00</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Tributável SIM | Item MANUTENÇÃO CORRETIVA | Qtde 1 | Unitário R\$ 1600,00 | Total R\$ 1.600,00 | | | | | | |
| Tributável SIM | Item MANUTENÇÃO CORRETIVA | Qtde 1 | Unitário R\$ 1600,00 | Total R\$ 1.600,00 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| PIS (0,6500%): R\$ 0,00 COFINS (3,0000%): R\$ 0,00 INSS (11,0000%): R\$ 0,00 IR (1,5000%): R\$ 0,00 CSLL (1,0000%): R\$ 0,00 | | | | | | | | | | | |
| VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.600,00 | | | | | | | | | | | |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 1.600,00 Aliquota: 5,00% Valor do ISS: R\$ 80,00 | | | | | | | | | | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | | | | | | | | |
| Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2019 Tributação: TRIBUTÁVEL Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP Incidência: SOROCABA/SP Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: 11/11/2019 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAE: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO Serviço: 1401 - 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). | | | | | | | | | | | |

R

185

**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: | 6962 / 1019-7 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | SIGMATEK ELETR E INST DE PRECISAO LTDA |
| CPF/CNPJ: | 00.243.554/0001-10 |
| Valor: | R\$ 1.600,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | SIGMATEK NF 989 |
| Histórico: | PAGAMENTO DE PRESTADOR DE SERVICO DE MANUTENCAO NO RAI0 X DO PAM JACUPIRANGA |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 06/11/2019 11:52:57 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00165054 |
| Chave de segurança: | 03LYLNN4L2MJP9Q8 |

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

R

186

**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 / 00019750-7 |
| Nome destinatário: | ALESSANDRO LUCAS R DE SOUZA |
| Valor: | R\$ 1.259,46 |
| Identificação da operação: | ALESSANDRO L. R. DE SOUZA |
| Data de débito: | 06/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 06/11/2019 09:29:34 |
| Código da operação: | 85472984 |
| Chave de segurança: | 0UWZWGNTFUNLCMZ |

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
187

**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 / 013 / 00010244-5 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Nome destinatário: | ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS M |
| Valor: | R\$ 1.654,22 |
| Identificação da operação: | ANGELA M.S. DOS S. MOREIR |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 06/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 06/11/2019 09:30:44 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 85476184 |
| Chave de segurança: | J2F9UK0VJKKJXL9F |

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
188

**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 / 00011537-3 |

| | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| Nome destinatário: | CLAUDENICE DOS SANTOS |
| Valor: | R\$ 1.543,04 |
| Identificação da operação: | CLAUDENICE DOS SANTOS |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 06/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 06/11/2019 09:31:36 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 85478540 |
| Chave de segurança: | U1MA741X8C5Y3UA1 |

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

189

**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\$ 1.527,52 |
| Identificação da operação: | CRISTIANE DE A. SANTOS |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 06/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 06/11/2019 09:40:26 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 85507577 |
| Chave de segurança: | 4U3GCWCF9RPF36LX |

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
190

**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 / 00000287-0 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| Nome destinatário: | ELAINE APARECIDA PINTO NOGUEIRA |
| Valor: | R\$ 1.253,29 |
| Identificação da operação: | ELAINE AP. P. NOGUEIRA |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 06/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 06/11/2019 09:41:43 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 85511391 |
| Chave de segurança: | RJFGQSCC51JZS6J9 |

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
191

**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 / 00014629-5 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Nome destinatário: | EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CU |
| Valor: | R\$ 1.253,29 |
| Identificação da operação: | EMELY G. L. M. CUNHA |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 06/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 06/11/2019 09:43:19 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 85516100 |
| Chave de segurança: | T0WQJTUW8SLKGFLJ |

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
192

**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 / 00000415-6 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| Nome destinatário: | ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS |
| Valor: | R\$ 1.345,68 |
| Identificação da operação: | ERICA C. T. DOS SANTOS |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 06/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 06/11/2019 09:44:40 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 85519838 |
| Chave de segurança: | PLMMC4FUYJQ646PE |

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
193

**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 / 00029488-0 |

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| Nome destinatário: | FABIO HENRIQUE MARQUES SANTANA |
| Valor: | R\$ 1.475,61 |
| Identificação da operação: | FABIO HENRIQUE M. SANTANA |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 06/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 06/11/2019 09:46:47 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 85526141 |
| Chave de segurança: | E9JUN4VFU9XT842A |

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
194

**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 / 00006520-1 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Nome destinatário: | GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA |
| Valor: | R\$ 2.059,92 |
| Identificação da operação: | GISELE AP. M. PEREIRA |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 06/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 06/11/2019 09:50:05 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 85536175 |
| Chave de segurança: | ECCWH2W570SCQ9C6 |

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
L95

**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 / 00005525-7 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Nome destinatário: | MARIA EDINA DIAS DA COSTA |
| Valor: | R\$ 1.581,58 |
| Identificação da operação: | MARIA EDINA DA C.BARBOSA |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 06/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 06/11/2019 10:01:30 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 85571145 |
| Chave de segurança: | WSS00QSNZQ34C6S7 |

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

196

**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 / 00011857-7 |

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| Nome destinatário: | MARIA IZABEL CERQUEIRA DA CRUZ |
| Valor: | R\$ 1.345,68 |
| Identificação da operação: | MARIA IZABEL C. DA CRUZ |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 06/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 06/11/2019 10:03:06 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 85576167 |
| Chave de segurança: | HS39YPA71M1JR9MT |

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
197

**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 / 00019754-0 |

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| Nome destinatário: | PATRICIA CARRIEL P DE GODOY |
| Valor: | R\$ 1.624,04 |
| Identificação da operação: | PATRICIA C.P. GODOY |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 06/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 06/11/2019 10:04:04 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 85579123 |
| Chave de segurança: | AQRGGA3FVJ1L04U9 |

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
198

**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 / 00019772-8 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------|
| Nome destinatário: | SAMARA ARRAES LEITE |
| Valor: | R\$ 1.864,71 |
| Identificação da operação: | SAMARA ARRAES LEITE |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 06/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 06/11/2019 10:05:44 |

| | |
|----------------------------|-----------------|
| Código da operação: | 85586880 |
| Chave de segurança: | 4AL06LFXHLQSYG4 |

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
199

**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 / 013 / 00013956-0 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------|
| Nome destinatário: | LENI LIMA DOS SANTOS |
| Valor: | R\$ 1.905,76 |
| Identificação da operação: | LENI LIMA DOS SANTOS |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 06/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 06/11/2019 10:51:58 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 85740929 |
| Chave de segurança: | UQS4U6F42GZ948SV |

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
200



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

Número da Nota
7
Data e Hora de Emissão
05/11/2019 09:00:31
Código de Verificação
BV84K00J

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 09 plantões presenciais e 5 plantões de sobreaviso pelo Dr. André Luis Yamamoto Nose no período de 01/10/2019 à 31/10/2019.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 12.925,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$12.925,00

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 | 12.925,00 | 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

201

**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\$ 12.925,00 |
| Identificação da operação: | SERV MED ANDRE NF07 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 06/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 06/11/2019 11:48:49 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 85936822 |
| Chave de segurança: | NLZ8PNL3FVH901GE |

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
202

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

RUA DAS PALMAS (P IPES I), 235
 IPES (POLVILHO) - CAJAMAR - SP
 CEP: 07791655 Fone: (15) 30315700
 E-mail: comercialchizzolini@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**
 1 - Saída

N° 000.004.615

SÉRIE: 1

Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 1025 0676 5700 0105 5500 1000 0046 1510 6345 5338

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

135190741867163 - 08/10/2019 11:59:42-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241.070.102.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.067.657/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

08/10/2019

ENDEREÇO

RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

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

859,25

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

859,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOMERAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

25.067.657/0001-05

ENDEREÇO

RUA DAS PALMAS, 235 (IPES POLVILHO)

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM | CST | CFOP | UNID | QTD | VLR UNIT | DESC | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|-------------|--|----------|-----|------|------|--------|----------|-------|-----------|---------|----------|---------|-----------|----------|
| 11210 | CATETER P/ INFUSAO INTRAVENOSA N° 24G CX C/ 100 - POLYMED LOTE 769661S VAL 03/23 | 90183924 | 040 | 5102 | cx | 4,00 | 193,2000 | 0,000 | 772,80 | | | | | |
| SONALEN1217 | SONDA ENDOTRAQUEAL 3.0MM CX C/10 - COOPER LOTE 18090330 VAL 09/23 | 90183921 | 040 | 5102 | cx | 1,00 | 33,6000 | 0,000 | 33,60 | | | | | |
| 14260 | CANULA DE GUEDEL N° 03 - FOYOMED Lote FY1806027 Val 08/23 | 90183921 | 040 | 5102 | un | 1,00 | 2,4500 | 0,000 | 2,45 | | | | | |
| 2680 | LANCETA DE SEGURANCA 28G - TKL Lote Y2L165F5 Val 01/23 | 90183930 | 040 | 5102 | un | 200,00 | 0,2520 | 0,000 | 50,40 | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA EUNICE C. DE PAULA N° 101, JACUPIRANGA, PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL, DADOS BANCARIOS: C E F, AGENCIA: 3499, CONTA CORRENTE: 868/8; VAL APROX TRIBUTOS R\$ 39,82 FEDERAL / R\$ 103,11 ESTADUAL FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012. CHAVE: 5A16F8

FATURAS 07/11/2019 R\$ 859,25

ISENTA DE ICMS CONFORME ARTIGO 55, ANEXO I DO RICMS - SP/2000

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA INDICADA ACIMA

DATA DE RECEBIMENTO

INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N° 000.004.615

SÉRIE: 1

R
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\$ 859,25 |
| Identificação da operação: | MEDICAL CHIZZOLINI NF4615 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 06/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 06/11/2019 15:58:49 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 86751479 |
| Chave de segurança: | V53ZGJSKWKEFH74Z |

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
204

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

RUA DAS PALMAS (P IPES I), 235
 IPES (POLVILHO) - CAJAMAR - SP
 CEP: 07791655 Fone: (15) 30315700
 E-mail: comercialchizzolini@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.004.616

SÉRIE: 1

Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 1025 0676 5700 0105 5500 1000 0046 1619 6041 6688

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135190741873847 - 08/10/2019 12:01:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241.070.102.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

25.067.657/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

08/10/2019

ENDEREÇO

RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

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

49,25

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

49,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

25.067.657/0001-05

ENDEREÇO

RUA DAS PALMAS, 235 (IPES POLVILHO)

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM | CST | CFOP | UNID. | QTD | VLR UNIT | DESC | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--------|--|----------|-----|------|-------|-------|----------|-------|-----------|---------|----------|---------|-----------|----------|
| 15820 | NIMESULIDA 50MG 15ML - VITAMEDIC LOTE 46465 VAL 04/20 | 30049099 | 040 | 5102 | fr | 20,00 | 2,4626 | 0,000 | 49,25 | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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;
 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 6,62 FEDERAL / R\$ 5,91 ESTADUAL FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO COM BR DE
 ACORDO COM A LEI 12.741/2012. CHAVE: 5A16F8

RESERVADO AO FISCO

FATURAS: 07/11/2019 R\$ 49,25

ISENTA DE ICMS CONFORME ARTIGO 55, ANEXO I DO RICMS - SP/2000

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA INDICADA ACIMA

DATA DE RECEBIMENTO

INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.004.616

SÉRIE: 1

R

205

**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\$ 49,25 |
| Identificação da operação: | MEDICAL CHIZZOLINI NF4616 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 06/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 06/11/2019 16:00:45 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 86757965 |
| Chave de segurança: | JL3RKX90XCZMV272 |

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
206



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000066 - E

Autenticidade
LDO0-0NHH

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão:04/11/2019 10:59:00
Competência (Serv.):11/2019



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 outubro 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 | 4,2213% | 295,49 | 7.000,00 |

R
207

**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 NF066 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 06/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 06/11/2019 16:17:55 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 86820788 |
| Chave de segurança: | GXHFT5LA39CY4ZCW |

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
208

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/10/2019 VALOR TOTAL: R\$ 738,09 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e

Nº. 000.004.647
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: (15) 3031-5700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.647
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1025 0676 5700 0105 5500 1000 0046 4719 3979 1978

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

135190749787480 - 10/10/2019 11:24:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

25.067.657/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

10/10/2019

ENDEREÇO

RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Pagamento à Prazo - Fatura: 4647 Valor Original: Valor Líquido:

CÁ LU DO IMPOSTO

| BAS. | CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|----------------|-----------------|---------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 738,09 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 738,09 | |

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.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|----------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 7860 | AGULHA HIPODERMICA 40X12 - SOLIDOR Lote 57219071 Val 07/24 | 90183910 | 040 | 5102 | un | 2,0000 | 0,0696 | 139,20 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 11210 | CATETER INTRAVENOSO 22G - SOLIDOR Lote 011902F Val 01/24 | 90183924 | 040 | 5102 | un | 500,0000 | 0,6860 | 343,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 2220 | SERINGA 10ML - PROCARE Lote 1019106 Val 03/24 | 90183119 | 040 | 5102 | un | 200,0000 | 0,2743 | 54,86 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 11200 | SERINGA 20ML - PROCARE Lote 2019137 Val 04/24 | 90183111 | 040 | 5102 | un | 300,0000 | 0,4792 | 143,76 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 12590 | SERINGA 3ML - PROCARE Lote 0319081 Val 02/24 | 90183119 | 040 | 5102 | un | 200,0000 | 0,1464 | 29,28 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 233 | FIO NYLON 3,0 - PROCARE Lote 41619041 Val 04/24 | 30061090 | 040 | 5102 | un | 24,0000 | 1,1662 | 27,99 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 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
VAL APROX TRIBUTOS R\$ 34,25 FEDERAL / R\$ 88,56 ESTADUAL FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.B Email do Destinatario:

RESERVADO AO FISCO

R
209

**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\$ 738,09 |
| Identificação da operação: | MEDICAL CHIZZOLINI NF4647 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 06/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 06/11/2019 16:30:54 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 86865991 |
| Chave de segurança: | 48M7GKLHQW4GWTH9 |

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

210

Jacupiranga

| | | | | |
|--|---|---------------------------------------|--------------------|-----------------|
|  PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 8674800 Série 1, emitido em 07/11/2019 | Número da Nota 08685613 | | | |
| | Data e Hora de Emissão 07/11/2019 15:18:04 Código de Verificação JWJ8-QEAT | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 02.535.864/0001-33 Inscrição Municipal: 6.131.480-3 Nome/Razão Social: VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO LTDA Endereço: AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04553-900 Município: São Paulo UF: SP | | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 Inscrição Municipal: --- Endereço: R Jose Miguel Abu Yagui 101 - Centro - CEP: 11940-000 Município: Jacupiranga UF: SP E-mail: aline.costa@incs.org.br | | | | |
| INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: --- | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Total de Credito VR Alimentação: R\$ 3.622,25 - (25 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 0C3829 19.2.B Valor da corretagem ou comissão: zero Número do protocolo do pedido: 20191101003502 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\$ 3.622,25 | | | | |
| 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\$) |
| 3.622,25 | 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 8674800 Série 1, emitido em 07/11/2019; (3) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.; | | | | |

R

211



Relatório de Detalhes do Pedido

09.268.2.15/0018-00
 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA
 201911010003-02
 01/11/2019 16:40

Ia:
 edido:
 01/11/2019 16:40

Resumo do Pedido

| Produto | Data do Crédito | Total do Pedido (R\$) | Valor base | Beneficiários | Qtde Provisórias | Total (R\$) |
|------------|-----------------|-----------------------|---|---------------|------------------|-------------|
| 07/11/2019 | 07/11/2019 | 3.622,25 | | 25 | | 3.622,25 |
| | | | Taxa de serviço (% por valor creditado) | 0,00 | | 0,00 |
| | | 3.622,25 | | | | |

Detalhes do Pedido

| Nome | Valor do Benefício (R\$) | Produto | CPF | Matrícula | Cód. Local Entrega | Local de Entrega | Departamento | Departamento | Recebido em | Emissão Carinho | Assinatura |
|------------------------------|--------------------------|----------------|----------------|-----------|--------------------|--|--|--------------|-------------|-----------------|------------|
| IDRO LUCAS RIBEIRO DE SOUZA | 144,89 | VR Alimentação | 479.245.348-81 | 01 | 01 | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | Não | | Não | |
| ANA DE SOUZA CORREA | 144,89 | VR Alimentação | 145.287.308-98 | 01 | 01 | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | Não | | Não | |
| RIA SOARES DOS SANTOS MOREII | 144,89 | VR Alimentação | 058.492.659-27 | 01 | 01 | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | Não | | Não | |
| ELO BARBOSA DE ANDRADE | 144,89 | VR Alimentação | 336.378.478-33 | 01 | 01 | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | Não | | Não | |
| BEATRIZ SILVA | 144,89 | VR Alimentação | 114.413.048-43 | 01 | 01 | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | Não | | Não | |
| BRUNO LEITE GUERRA | 144,89 | VR Alimentação | 383.921.288-00 | 01 | 01 | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | Não | | Não | |
| LAUDENICE DOS SANTOS | 144,89 | VR Alimentação | 341.880.158-70 | 01 | 01 | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | Não | | Não | |
| LUDIA RIBEIRO DOS SANTOS | 144,89 | VR Alimentação | 292.493.868-69 | 01 | 01 | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | Não | | Não | |
| TIANÉ DE ALMEIDA SANTOS | 144,89 | VR Alimentação | 042.710.539-02 | 01 | 01 | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | Não | | Não | |
| APARECIDA PINTO NOGUEIRA | 144,89 | VR Alimentação | 356.095.658-69 | 01 | 01 | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | Não | | Não | |
| RAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA | 144,89 | VR Alimentação | 473.667.008-86 | 01 | 01 | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | Não | | Não | |
| JAROLINE THOME DOS SANTOS | 144,89 | VR Alimentação | 363.696.658-86 | 01 | 01 | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | Não | | Não | |
| HENRIQUE MARQUES SANTANA | 144,89 | VR Alimentação | 337.961.288-92 | 01 | 01 | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | Não | | Não | |
| NANDO CESAR DA FONSECA | 144,89 | VR Alimentação | 301.674.328-00 | 01 | 01 | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | Não | | Não | |
| APARECIDA MACHADO PEREIRA | 144,89 | VR Alimentação | 333.587.388-05 | 01 | 01 | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | Não | | Não | |
| LENI LIMA DOS SANTOS | 144,89 | VR Alimentação | 315.541.048-84 | 01 | 01 | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | Não | | Não | |
| A EDINA DA COSTA BARBOSA | 144,89 | VR Alimentação | 368.851.938-03 | 01 | 01 | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | Não | | Não | |
| A TIZABEL CERQUEIRA DA CRUZ | 144,89 | VR Alimentação | 084.805.879-89 | 01 | 01 | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | Não | | Não | |
| IVANA DE OLIVEIRA MARTINS | 144,89 | VR Alimentação | 343.834.678-81 | 01 | 01 | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | Não | | Não | |
| MEIRE ALVES RIBEIRO | 144,89 | VR Alimentação | 321.919.808-21 | 01 | 01 | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | Não | | Não | |
| ICIA CARRIEL PEREIRA GODOY | 144,89 | VR Alimentação | 312.387.688-81 | 01 | 01 | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | Não | | Não | |
| IAFAEL DE MARI SANTOS | 144,89 | VR Alimentação | 367.146.788-82 | 01 | 01 | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | Não | | Não | |
| SAMARA ARAÚZES LEITE | 144,89 | VR Alimentação | 107.095.064-57 | 01 | 01 | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | Não | | Não | |
| ULIANE DIAS DOS SANTOS | 144,89 | VR Alimentação | 159.051.628-16 | 01 | 01 | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | Não | | Não | |
| INE FEITOZA DA SILVA PRADO | 144,89 | VR Alimentação | 343.485.188-74 | 01 | 01 | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE | Não | | Não | |

212 R

Informativo de Débito Automático

Dados para Débito em Conta

Cliente RH: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Banco: 104

Agência: 3915

Conta: 00004716-0

Valor: R\$ 3.622,25

Resumo do Pedido

Pedido: 20191101003502

Identificador: PEDIDO JACUPIRANGA NOVEMBRO

Data: 01/11/2019

Valor Total: R\$ 3.622,25

Serão realizadas até 3 tentativas de efetivação do débito automático:

- 1ª Tentativa: 05/11/2019

- 2ª Tentativa: 06/11/2019

- 3ª Tentativa: 07/11/2019

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

213

R

RECEBEMOS DE Osvaldo Bolsonaro Campos - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 06/11/2019 VALOR TOTAL: R\$ 408,77 DESTINATÁRIO: (Cc2) Instituto Nacional de Ciencia da Saude INCS - R: Jose Miguel Abu Yagui, 101 Centro
 Jacupiranga-SP

NF-e

Nº. 000.002.924
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: (13) 3864-1409

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.924
Série 000
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1105 0512 5000 0255 5500 0000 0029 2415 0037 8282

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas P/ NFe

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190825872489 - 06/11/2019 09:03:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

394020217111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

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

06/11/2019

ENDEREÇO

R: Jose Miguel Abu Yagui, 101

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

Jacupiranga

UF

FONE / FAX

(13) 3864-3440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

394020217111

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
 Venc. **11/11/2019**
 Valor **RS 408,77**

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 408,77 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 408,77 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---------------------|----------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| | (9) Sem Frete | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 0 | | | | | |

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 |
|----------------|--|----------|-------|------|----|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 3023036507 | Fio Cordao Cobrecom Paralelo 2x2,5mm Branco | 85444900 | 060 | 5403 | Un | 10,0000 | 3,7400 | 37,40 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 987987 | Plugue e Tomada Fame 2P 10A 2747 Preto | 85369090 | 060 | 5403 | Un | 1,0000 | 20,3100 | 20,31 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 7897203427924 | Sistema X Canaleta Branca 20x10cmx2,00m Dupla Face | 39169090 | 060 | 5403 | Un | 2,0000 | 7,8200 | 15,64 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 7891265403315 | Serrinha P/Cortar Ferro Bimetálica Starret | 82029100 | 060 | 5403 | Un | 1,0000 | 9,7400 | 9,74 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 7898094334810 | Lampada Bolinha 15w 127v Sortida | 85392200 | 060 | 5403 | Un | 1,0000 | 3,7300 | 3,73 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 7891960874700 | Adesivo PVC Amanco Bisnaga 75g | 35061090 | 060 | 5403 | Un | 1,0000 | 6,4000 | 6,40 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 7891960170130 | Fita Veda Rosca Amanco 18mm x 25mts | 39211900 | 060 | 5403 | Un | 1,0000 | 10,3500 | 10,35 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 10000496 | Luva Sold.C/Rosca 25mmx1/2" | 39174090 | 060 | 5403 | Un | 1,0000 | 3,2400 | 3,24 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 3065412027 | Nipel C/Rosca Branca 1/2" ++ | 39174090 | 060 | 5403 | Un | 1,0000 | 1,6700 | 1,67 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 7897958749773 | Refletor Led Branca 50w | 94051093 | 060 | 5403 | Un | 1,0000 | 78,0000 | 78,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 789738058 | Fita Isolante Steck 20mts Pote | 39191020 | 060 | 5403 | Un | 1,0000 | 22,2900 | 22,29 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 5 | Fio Cabo Flexivel 2,5mm (Rolo Fechado de 100mts) | 85444900 | 060 | 5403 | Un | 1,0000 | 184,9500 | 184,95 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 3027163250 | Conector Porcelana 6mm 3 Polos | 85366910 | 060 | 5403 | Un | 1,0000 | 4,2000 | 4,20 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 7898465405118 | Braco Chuveiro Alumínio 40cm Natural | 76082010 | 060 | 5403 | Un | 1,0000 | 10,8500 | 10,85 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

R

214

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: & Email do Destinatário:

RESERVADO AO FISCO



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\$ 408,77 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | CAMPOS MATERIAIS NF2924 |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE MATERIAIS DE MANUTENCAO DO PAMJ |

| | |
|---|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 07/11/2019 14:18:25 |
|---|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00108399 |
| Chave de segurança: | ET9V8GVS74LNLHX5 |

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

R
215



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 000.004.645

SÉRIE: 1

Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 1129 4953 4100 0167 5500 1000 0046 4515 9394 0118

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135190831649341 - 07/11/2019 16:19:01-03:00

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

07/11/2019

ENDEREÇO

RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131

BAIRRO/DISTRITO

PARQUE CAMPOLIM

CEP

18047-626

DATA DE SAÍDA

07/11/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

(15) 991419070

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:18:29

FATURA

/ Num.: V 8941 / 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 | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | 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. | VL.R. UNIT. | DESC. | VL.R. TOTAL | BC ICMS | VL.R. ICMS | VL.R. 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 | 0,000 | 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\$ 13,44 FEDERAL / R\$ 57,60 ESTADUAL FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO COM BR DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012. CHAVE 5A16F8/FATURAS: 07/12/2019 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

DATA DE RECEBIMENTO

INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.645
SÉRIE: 1

R
216



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 NF4645 |
| Histórico: | FORNECIMENTO DE OXIGENIO HOSPITALAR PARA O PAM JACUPIRANGA |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 07/11/2019 16:47:58 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00157100 |
| Chave de segurança: | PNZ3HX0ESRV9N92F |

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

R

217

| INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA RUA EUNICE CARNEIRO DE PAULA 101 09.268.215/0018-00 | | | | JACUPIRANGA - SP | | RECIBO DE PAGAMENTO 13o.SAL.1a.P Novembro/2019 | | |
|--|---|--------|---------|------------------|-------|--|-------|-------|
| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
| 23 | RAFAEL DE MARI SANTOS GERENTE ADM/FINANCEIRO | 142115 | | | 0 | 0 | 0 | 1 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------------|------------|-------------|-----------|
| 92 | 130. SALÁRIO 1A. PARCELA | 3,00 | 1.250,00 | |

| | | | | | | | |
|-------------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|------------|-------------------|-----------------|
| IZ ANIVERSÁRIO!!! | | | | | | Total Vencimentos | Total Descontos |
| | | | | | | 1.250,00 | ***** |
| | | | | | | Total Liquido -> | 1.250,00 |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF | | |
| 5.000,00 | ***** | 1.250,00 | 100,00 | ***** | ***** | | |

Assinatura

Data

| INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA RUA EUNICE CARNEIRO DE PAULA 101 09.268.215/0018-00 | | | | JACUPIRANGA - SP | | RECIBO DE PAGAMENTO 13o.SAL.1a.P Novembro/2019 | | |
|--|---|--------|---------|------------------|-------|--|-------|-------|
| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
| 23 | RAFAEL DE MARI SANTOS GERENTE ADM/FINANCEIRO | 142115 | | | 0 | 0 | 0 | 1 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------------|------------|-------------|-----------|
| 92 | 130. SALÁRIO 1A. PARCELA | 3,00 | 1.250,00 | |

| | | | | | | | |
|----------------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|------------|-------------------|-----------------|
| FELIZ ANIVERSÁRIO!!! | | | | | | Total Vencimentos | Total Descontos |
| | | | | | | 1.250,00 | ***** |
| | | | | | | Total Liquido -> | 1.250,00 |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF | | |
| 5.000,00 | ***** | 1.250,00 | 100,00 | ***** | ***** | | |

Assinatura

Data

R

218



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\$ 1.250,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 04 - Pagamento de Salários |
| Identificação da operação: | RAFAEL DE MARI SANTOS |
| Histórico: | PAGAMENTO DE 13 DE COLABORADOR DO PAM JACUPIRANGA |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 08/11/2019 08:39:09 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00114623 |
| Chave de segurança: | TZGNWMEY4HXRF372 |

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

R
219

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
RUA EUNICE CARNEIRO DE PAULA 101
09.268.215/0018-00

JACUPIRANGA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
13o.SAL.2a.P
Dezembro/2019

| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|---|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 23 | RAFAEL DE MARI SANTOS GERENTE ADM/FINANCEIRO | 142115 | | | 0 | 0 | 0 | 1 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 93 | 130. SALÁRIO 2A. PARCELA | 6,00 | 2.500,00 | |
| 97 | DESC. 1A. PARCELA 130. SALÁRIO | | | 1.250,00 |
| 111 | IRRF SOBRE 130. SALÁRIO | 7,50 | | 13,61 |
| 113 | INSS SOBRE 130. SALÁRIO | 9,00 | | 225,00 |

| | | | | | |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
| | | | | Total Vencimentos | Total Descontos |
| | | | | 2.500,00 | 1.488,61 |
| | | | | Total Liquido → | 1.011,39 |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 5.000,00 | 2.500,00 | 1.250,00 | 100,00 | 2.500,00 | 7,50 |

Assinatura

Data

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
RUA EUNICE CARNEIRO DE PAULA 101
09.268.215/0018-00

JACUPIRANGA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
13o.SAL.2a.P
Dezembro/2019

| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|---|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 23 | RAFAEL DE MARI SANTOS GERENTE ADM/FINANCEIRO | 142115 | | | 0 | 0 | 0 | 1 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 93 | 130. SALÁRIO 2A. PARCELA | 6,00 | 2.500,00 | |
| 97 | DESC. 1A. PARCELA 130. SALÁRIO | | | 1.250,00 |
| 111 | IRRF SOBRE 130. SALÁRIO | 7,50 | | 13,61 |
| 113 | INSS SOBRE 130. SALÁRIO | 9,00 | | 225,00 |

| | | | | | |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
| | | | | Total Vencimentos | Total Descontos |
| | | | | 2.500,00 | 1.488,61 |
| | | | | Total Liquido → | 1.011,39 |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 5.000,00 | 2.500,00 | 1.250,00 | 100,00 | 2.500,00 | 7,50 |

Assinatura

Data

R

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: | 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\$ 1.011,39 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 04 - Pagamento de Salários |
| Identificação da operação: | RAFAEL DE MARI SANTOS |
| Histórico: | PAGAMENTO DE 13 DE COLABORADOR DO PAM JACUPIRANGA |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 08/11/2019 08:46:33 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00116163 |
| Chave de segurança: | 17SXSZFEZ0K33TFP |

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

R

221

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

NF-e
Nº 003170
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor



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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída 1

Nº 003170

SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

4119 1021 3071 0800 0100 5500 1000 0031 7015 6707 1625

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

| | |
|--|--|
| Natureza da operação Venda de mercadorias | Protocolo de autorização de uso 141190191306554 22/10/2019 11:44:14 |
| Inscrição Estadual 9067904165 | Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 21.307.108/0001-00 |

Destinatário/Remetente

| | | | |
|--|--------------------------------|--------------------|----------------------------|
| Nome / Razão Social INSTITUTO NACIONAL DA CIÊNCIA E SAÚDE | CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62 | Inscrição Estadual | Data emissão 22/10/2019 |
| Endereço Rua Jose Miguel Abu Yagui, 101 | Bairro Centro | CEP 11.940-000 | Data saída 22/10/2019 |
| Município Jacupiranga | Fone/Fax (11) 2236-5024 | UF SP | Hora saída 11:44:13 |

Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|--------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | 15/11/2019 | 1.413,70 | | | | | | |

Cálculo do imposto

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|
| Base de cálculo do ICMS 0,00 | Valor do ICMS 0,00 | Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00 | Valor do ICMS Subst. 0,00 | Valor total dos produtos 1.413,70 |
| Valor do frete 0,00 | Valor do seguro 0,00 | Desconto 0,00 | Outras despesas acessórias 0,00 | Valor do IPI 0,00 |
| | | | | Valor total da nota 1.413,70 |

Transportador/Volumes transportados

| | | | | | |
|-----------------|--|-------------|--------------------|---------------------|-----------------------|
| Nome | Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual | | |
| Quantidade 0 | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto 0,000 | Peso líquido 0,000 |

Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|--------|------------------------------|----------|-------|-------|----|------|----------|-------------|---------|----------|---------|--------|------|
| 241621 | MAXI B-1200 DETERGENTE 50L | 34029039 | 0102 | 6.102 | BB | 1,00 | 660,62 | 660,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 190644 | MAXI B-1400 ALV H-30 50L | 28470000 | 0102 | 6.102 | BB | 1,00 | 753,08 | 753,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

Cálculo do ISSQN

| | | | |
|---------------------|----------------------------------|--------------------------|------------------------|
| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços 0,00 | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN 0,00 |
|---------------------|----------------------------------|--------------------------|------------------------|

Dados adicionais

| | |
|--|--------------------|
| Observações Total aproximado de tributos: R\$ 336,23 (23,78%) Federais R\$ 81,77 (5,78%) Estaduais R\$ 254,46 (18,00%) - Fonte IBPT. Produto destinado para o setor de lavanderia do Hospital Municipal de Jacupiranga. Solicitado por Rafael. | Reservado ao fisco |
|--|--------------------|

22/10/2019 11:45:11

R
222

| | | | | |
|--|--------------------------------|------------|--|------------------------------------|
| Beneficiário LIMPE BEM COMERCIO DE PRODUTOS - CNPJ: 21.307.108/0001-00 | | | Vencimento 15/11/2019 | |
| Pagador INCS - INSTITUTO NAC. DA CIENCIA E SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0001-62 | | | Agência / Código do Beneficiário 0730.23.59886 | |
| Data do Documento 22/10/2019 | Nº do Documento 3170 | Assinatura | Data Recebimento | Nosso Número 19/100408-3 |
| Recebi (emos) o bloquete de cobrança com as características descritas neste Comprovante de Entrega | | | Valor do documento R\$ 1.413,70 | |

| | | | | | | |
|---|--------------------------------|----------------------------|-------------------|---|--|--|
| Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI | | | | | Vencimento 15/11/2019 | |
| Beneficiário LIMPE BEM COMERCIO DE PRODUTOS - CNPJ: 21.307.108/0001-00 | | | | | Agência / Código do Beneficiário 0730.23.59886 | |
| Data do Documento 22/10/2019 | Nº do Documento 3170 | Especie Doc. DMI | Acéte N | Data Processamento 22/10/2019 | Nosso Número 19/100408-3 | |
| Especie REAL | | Quantidade Moeda | Valor Moeda | | Valor Documento R\$ 1.413,70 | |
| Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.33%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 28,27. | | | | | (-) Descontos / Abatimentos | |
| | | | | | (+) Outras deduções | |
| | | | | | (-) Mora / Multa | |
| | | | | | (+/-) Outros acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador INCS - INSTITUTO NAC. DA CIENCIA E SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0001-62 RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 JACUPIRANGA SP - 11940-000 | | | | | Código de Baixa | |

Recebimento através do cheque N°
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

| | | | | | | |
|---|--------------------------------|----------------------------|-------------------|---|--|--|
| Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI | | | | | Vencimento 15/11/2019 | |
| Beneficiário LIMPE BEM COMERCIO DE PRODUTOS - CNPJ: 21.307.108/0001-00 | | | | | Agência / Código do Beneficiário 0730.23.59886 | |
| Data do Documento 22/10/2019 | Nº do Documento 3170 | Especie Doc. DMI | Acéte N | Data Processamento 22/10/2019 | Nosso Número 19/100408-3 | |
| Especie REAL | | Quantidade Moeda | Valor Moeda | | Valor Documento R\$ 1.413,70 | |
| Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.33%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 28,27. | | | | | (-) Descontos / Abatimentos | |
| | | | | | (+) Outras deduções | |
| | | | | | (-) Mora / Multa | |
| | | | | | (+/-) Outros acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador INCS - INSTITUTO NAC. DA CIENCIA E SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0001-62 RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 JACUPIRANGA SP - 11940-000 | | | | | Código de Baixa | |

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

R

223



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: | 74891.11919 00408.307304 23598.861013 1 80740000141370 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A |
| Código do Banco: | 748 |
| Código do ISPB: | 01181521 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | LIMPE BEM COMERCIO DE PRODUTOS |
| Nome/Razão Social: | LIMPE BEM COMERCIO DE PRODUTOS |
| CPF/CNPJ: | 21.307.108/0001-00 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | INCS - INSTITUTO NAC. DA CIENCIA E 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: | 15/11/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 13/11/2019 |
| Valor Nominal do Boletto: | 1.413,70 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 1.413,70 |
| Valor Pago (R\$): | 1.413,70 |
| Identificação do Pagamento: | LIMPBEM NF3170 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 13/11/2019 10:24:37 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 017167458 |
| Chave de segurança: | ACUVW909LP7U7MPA |

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

224

RECEBEMOS DE DELTA HIGIENE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 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 - SAÍDA

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 SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

1533576906

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

| Num. | 001 | Num. | 002 | Num. | 003 |
|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|
| Venc. | 15/09/2019 | Venc. | 15/10/2019 | Venc. | 15/11/2019 |
| Val | R\$ 2.181,34 | Val | R\$ 2.181,33 | Val | R\$ 2.181,33 |

CÁ. 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

SP

278205571117

QUANTIDADE

175

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

00175

PESO BRUTO

241,900

PESO LÍQUIDO

241,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 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 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. 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/FECOMERCIO "
SP"
Xe67eQ
Email do Destinatário: compras1@integralogsaude.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 2.010,47

RESERVADO AO FISCO

R

225

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | |
|---|-----------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | Vencimento 15/11/2019 |
| 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 29767/3 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Processamento 26/08/2019 | Nosso Número 157/28810520-6 |
| 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 15/11/2019 MULTA DE 43,63 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| PROTESTO AUTOMATICO NO 5º DIA DO VENCIMENTO | | | | | (+) 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 81052.060258 32587.920003 6 80740000218133

| | | | | | |
|---|-----------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | Vencimento 15/11/2019 |
| 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 29767/3 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Processamento 26/08/2019 | Nosso Número 157/28810520-6 |
| 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 15/11/2019 MULTA DE 43,63 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| PROTESTO AUTOMATICO NO 5º DIA DO VENCIMENTO | | | | | (+) 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



226



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 81052.060258 32587.920003 6 80740000218133 |
| 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: | 15/11/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 13/11/2019 |
| 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 HIG NF29767 3DE3 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 13/11/2019 10:31:06 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 017175223 |
| Chave de segurança: | TPP8NVMM6SN3T5N8 |

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

227

RECEBEMOS DE DELTA HIGIENE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 19/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 2.067,14 DESTINATÁRIO: INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD - RUA JOSE MIGUEL ABU
 YAGUI, 000101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e

Nº. 000.030.281
 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. 000.030.281
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0908 8945 4100 0112 5500 1000 0302 8110 0051 0593

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

135190688763474 - 19/09/2019 11:29:33

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

19/09/2019

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. 15/11/2019

Val. RS 2.067,14

CÁ LO 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 |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 1.715,42 | 308,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,43 | 2.067,14 |
| 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 | 685,71 | 62,02 | 2.067,14 |

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

138

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

00138

PESO BRUTO

202,790

PESO LIQUIDO

202,650

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 |
|----------------|---|----------|-------|------|----|----------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 020026 | COPO DESCARTAVEL 180 ML - MASSIMO | 39241000 | 060 | 5405 | CX | 3.0000 | 78,0000 | 234,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 020337 | MARMITEX WYDA W-8 MANUAL 850 ML C/100 | 76071110 | 000 | 5102 | CX | 4.0000 | 68,1300 | 272,52 | 272,52 | 49,05 | | 18,00 | |
| 020230 | P.H.R. 100% CELULOSE PSA 8 X 300 MTS | 48181000 | 000 | 5102 | FD | 9.0000 | 37,0000 | 333,00 | 333,00 | 59,94 | | 18,00 | |
| 020331 | P.T.1.100% CEL. 23 X 21 C/1000 - 26 G PRE | 48182000 | 000 | 5102 | FD | 110.0000 | 10,0900 | 1.109,90 | 1.109,90 | 199,78 | | 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

Inf. 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\$: 313,63 Federal, 372,08 Estadual e 0,00 Municipal.
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO "
 SP"
 Xc67eQ
 Email do Destinatário: compras1@integralogsauade.com.br
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 685,71

RESERVADO AO FISCO

R

228

Comprovante de Entrega

| | | | | | |
|--|------------|--|--|---|---------------------------------------|
| Beneficiário DELTA HIGIENE LTDA CNPJ: 08894541000112 | | | Agência/Código Beneficiário 0253/25879-2 | | Vencimento 15/11/2019 |
| Pagador INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD | | | Número do Documento 000302811 | | Nosso Número 109/12000267-9 |
| Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | (-) Valor do Documento 2.067,14 | | (-) Desconto |
| Local de Pagamento "Pagavel em qualquer banco até o vencimento" | | | (+/-) Outros Acréscimos | | (=) Valor Cobrado |
| Recebi(emos) o boleto | Data | Assinatura | Data | | Entregador |
| Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Mudou-se | | <input type="checkbox"/> Ausente | | <input type="checkbox"/> Não existe número indicado | |
| <input type="checkbox"/> Recusado | | <input type="checkbox"/> Não procurado | | <input type="checkbox"/> Falecido | |
| <input type="checkbox"/> Desconhecido | | <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente | | <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) | |

Corte Aqui

| | | | | | | | | | | | |
|--|---|------------------------|---------------------------|--------------------|---|---|--|--|--|--|--|
| Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 | | | | | | 34191.09123 00026.790253 32587.920003 9 80740000206714 | | | | | |
| Local de Pagamento "Pagavel em qualquer banco até o vencimento" | | | | | | Vencimento 15/11/2019 | | | | | |
| Beneficiário DELTA HIGIENE LTDA CNPJ: 08894541000112 TV MONTE ALEGRE 664 - JD REBELATO - COTIA - SP - 06710550 | | | | | | Agência/Código Beneficiário 0253/25879-2 | | | | | |
| Data Documento 19/09/2019 | Número do Documento 000302811 | | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 25/09/2019 | Nosso Número 109/12000267-9 | | | | | |
| Uso do Banco | | Carteira 109 | Espécie RS | Quantidade | (x) Valor | (-) Valor do Documento 2.067,14 | | | | | |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$41,34 e Juros de R\$3,45 ao Dia 2ª VIA ENCAMINHAR PARA PROTESTO APOS 05 DIAS NAO DISPENSAR JUROS DE MORA | | | | | | (-) Desconto | | | | | |
| | | | | | | (+) Mora/Multa | | | | | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | | | | | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | | | | | |
| Pagador INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 000101 CENTRO JACUPIRANGA SP 11940000 Sacador/Avalista | | | | | | CNPJ: 09268215001800 Recibo do Pagador | | | | | |

Corte Aqui

| | | | | | | | | | | | |
|--|---|------------------------|---------------------------|--------------------|---|--|--|--|--|--|--|
| Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 | | | | | | 34191.09123 00026.790253 32587.920003 9 80740000206714 | | | | | |
| Local de Pagamento "Pagavel em qualquer banco até o vencimento" | | | | | | Vencimento 15/11/2019 | | | | | |
| Beneficiário DELTA HIGIENE LTDA CNPJ: 08.894.541/0001-12 TV MONTE ALEGRE 664 - JD REBELATO - COTIA - SP - 06710550 | | | | | | Agência/Código Beneficiário 0253/25879-2 | | | | | |
| Data Documento 19/09/2019 | Número do Documento 000302811 | | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 25/09/2019 | Nosso Número 109/12000267-9 | | | | | |
| Uso do Banco | | Carteira 109 | Espécie RS | Quantidade | (x) Valor | (-) Valor do Documento 2.067,14 | | | | | |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$41,34 e Juros de R\$3,45 ao Dia 2ª VIA ENCAMINHAR PARA PROTESTO APOS 05 DIAS NAO DISPENSAR JUROS DE MORA | | | | | | (-) Desconto | | | | | |
| | | | | | | (+) Mora/Multa | | | | | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | | | | | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | | | | | |
| Pagador INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 000101 CENTRO JACUPIRANGA SP 11940000 Sacador/Avalista | | | | | | CNPJ: 09.268.215/0018-00 Ficha de Compensação | | | | | |

Autenticação Mecânica

R
229



Comprovante de Pagamento de Boletó

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: | 34191.09123 00026.790253 32587.920003 9 80740000206714 |
| 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 NACIONAL DE CIENCI |
| 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: | 15/11/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 13/11/2019 |
| Valor Nominal do Boletó: | 2.067,14 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 2.067,14 |
| Valor Pago (R\$): | 2.067,14 |
| Identificação do Pagamento: | DELTA HIG NF30281 |

Data/hora da operação: 13/11/2019 10:35:29

Código da operação: 017180522
Chave de segurança: 1GPN10JUUU7XZ8TC

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 DELTA HIGIENE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 19/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 1.440,06 DESTINATÁRIO: INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD - RUA JOSE MIGUEL ABU
 YAGUI, 000101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e

Nº. 000.030.282
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. 000.030.282
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0908 8945 4100 0112 5500 1000 0302 8210 0051 0604

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

135190688763837 - 19/09/2019 11:29:38

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

19/09/2019

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. 15/11/2019

Val. R\$ 1.440,06

CA LO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
| 1.123,34 | 202,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,36 | 1.440,06 |
| 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 | 471,99 | 43,20 | 1.440,06 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

DELTA HIGIENE LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

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

6

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

00006

PESO BRUTO

64,820

PESO LÍQUIDO

64,820

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 |
|----------------|---|----------|-------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 010679 | AMACIANTE HS 3000 5 L - SPARTAN | 38099190 | 060 | 5405 | BB | 4,0000 | 79,1800 | 316,72 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 010745 | DET. ALCALINO BREAKFRESH 20 L - SPARTAN | 34029039 | 000 | 5102 | BD | 1,0000 | 561,6700 | 561,67 | 561,67 | 101,10 | | 18,00 | |
| 010746 | DET. BRIGHTENFRESH 20 L - SPARTAN | 34029039 | 000 | 5102 | BD | 1,0000 | 561,6700 | 561,67 | 561,67 | 101,10 | | 18,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. 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\$: 231,78 Federal, 240,21 Estadual e 0,00 Municipal.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO "

SP"

Xe67eQ

Email do Destinatário: compras1@integralogsauade.com.br

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 471,99

RESERVADO AO FISCO

R

231

CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA

0800 726 0101

OUVIDORIA

0800 725 7474

www.caixa.gov.br

| | | | | | |
|---|--------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| Beneficiário DELTA HIGIENE LTDA | | | | CPF/CNPJ 008.894.541/0001-12 | Agência/Código do Cedente 4072/714001 |
| Endereço do Beneficiário SOLUCOES DO LAR,291--JARDIM DO RIO/COTIA | | | | UF SP | CEP 06716020 |
| Data do Documento 19/09/2019 | Nº do Documento 30282 | Espécie Documento DM | Carteira RG | Data do Processamento 19/09/2019 | Nosso Número 1400000000030282-7 |
| Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CI | | | | CPF/CNPJ 09.268.215/0018-00 | |
| Endereço do Pagador RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI,101.-CENTRO/JACUPIRANGA | | | | UF SP | CEP 11940-000 |
| Pagador/Avalista | | | | CPF/CNPJ | |
| TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE: NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO JUROS : 5,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 16/11/2019 MULTA : 28,80 REAIS A PARTIR DE 16/11/2019 | | | | | |
| Moeda | Quantidade | Valor | Vencimento 15/11/2019 | Valor do Documento R\$ 1.440,06 | Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado |

CAIXA

104-0

10497.14007 10000.100049 00003.028206 1 80740000144006

| | | | | | |
|--|--------------------------|---------------|---------------------------------|--|--|
| Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE | | | | | Vencimento 15/11/2019 |
| Beneficiário LTA HIGIENE LTDA | | | CPF/CNPJ 008.894.541/0001-12 | Agência/Código do Cedente 4072/714001 | |
| Data do Documento 19/09/2019 | Nº do Documento 30282 | Espécie DM | Aceite S | Data de Processamento 19/09/2019 | Nosso Número 1400000000030282-7 |
| Uso do Banco | Carteira RG | Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento R\$ 1.440,06 |
| TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO JUROS : 5,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 16/11/2019 MULTA : 28,80 REAIS A PARTIR DE 16/11/2019 | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CI RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI,101,-CENTRO/JACUPIRANGA SACADOR/AVALISTA: | | | | | 09.268.215/0018-00 SP 11940-000 |

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

232



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: | 10497.14007 10000.100049 00003.028206 1 80740000144006 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| Código do Banco: | 104 |
| Código do ISPB: | 00360305 |
| 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 INSTITUTO NACIONAL DE CI |
| 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: | 15/11/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 13/11/2019 |
| Valor Nominal do Boletto: | 1.440,06 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 1.440,06 |
| Valor Pago (R\$): | 1.440,06 |
| Identificação do Pagamento: | DELTA HIG NF 30282 |

Data/hora da operação: 13/11/2019 10:38:38

Código da operação: 017184161
Chave de segurança: 7LEWTQ14F09CG7TV

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

233

RECEBEMOS DE DELTA HIGIENE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 19/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 1.358,16 DESTINATÁRIO: INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD - RUA JOSE MIGUEL ABU
 YAGUI, 000101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e

Nº. 000.030.283
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. 000.030.283
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0908 8945 4100 0112 5500 1000 0302 8310 0051 0610

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

135190688764307 - 19/09/2019 11:29:45

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

19/09/2019

ENDEREÇO

RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 000101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

SP 1533576906

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num 001

Venc 15/11/2019

Valr R\$ 1.358,16

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 |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 662,00 | 119,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,84 | 1.358,16 |
| 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 | 263,36 | 40,74 | 1.358,16 |

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

73

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

00073

PESO BRUTO

150,490

PESO LÍQUIDO

150,490

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 |
|----------------|---------------------------------------|----------|-------|------|----|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 010290 | ALCOOL 70o 1 L - ITAJA | 38089429 | 000 | 5102 | UN | 24,0000 | 4,5000 | 108,00 | 108,00 | 19,44 | 18,00 | 18,00 | |
| 010251 | CLORO BUTTERFLY 5 L 5% - AUDAX | 38089419 | 060 | 5405 | BB | 8,0000 | 16,8900 | 135,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 010367 | DESINF. MAX FLORAL 5 - AUDAX | 38089419 | 000 | 5102 | UN | 8,0000 | 43,0000 | 344,00 | 344,00 | 61,92 | 18,00 | 18,00 | |
| 010624 | DET. AMONICAL GOD 5 L - AUDAX | 34021190 | 060 | 5405 | BB | 2,0000 | 49,1800 | 98,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 010478 | DET. NEUTRO GOLD 5 L - AUDAX | 34022000 | 060 | 5405 | BB | 8,0000 | 26,0000 | 208,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 050336 | LUVA SANRO SOFT VERDE - M | 40151900 | 060 | 5405 | UN | 3,0000 | 6,0000 | 18,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 050420 | PANO MULTIUSO AZUL - 300 MTS | 56031230 | 000 | 5102 | RL | 2,0000 | 105,0000 | 210,00 | 210,00 | 37,80 | 18,00 | 18,00 | |
| 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 | |
| 040256 | SL PRETO 0,60 X 0,70 60 LTS - 0,8 KG | 39232910 | 060 | 5405 | FD | 5,0000 | 12,3500 | 61,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 040303 | SL PRETO 0,70 X 0,90 100 LTS - 4,0 KG | 39232910 | 060 | 5405 | FD | 3,0000 | 48,5100 | 145,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. 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\$: 124,56 Federal, 138,79 Estadual e 0,00 Municipal.
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO "
 SP"
 Xe67eQ
 Email do Destinatário: compras1@integralgsaude.com.br
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 263,36

RESERVADO AO FISCO

234



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA

0800 726 0101

OUVIDORIA

0800 725 7474

www.caixa.gov.br

| | | | | | |
|---|--------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| Beneficiário DELTA HIGIENE LTDA | | | | CPF/CNPJ 008.894.541/0001-12 | Agência/Código do Cedente 4072/714001 |
| Endereço do Beneficiário SOLUCOES DO LAR,291--JARDIM DO RIO/COTIA | | | | UF SP | CEP 06716020 |
| Data do Documento 19/09/2019 | Nº do Documento 30283 | Espécie Documento DM | Carteira RG | Data do Processamento 19/09/2019 | Nosso Número 1400000000030283-5 |
| Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CI | | | | CPF/CNPJ 09.268.215/0018-00 | |
| Endereço do Pagador RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI,101,-CENTRO/JACUPIRANGA | | | | UF SP | CEP 11940-000 |
| Pagador/Avalista | | | | CPF/CNPJ | |
| TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE: NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO JUROS : 5,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 16/11/2019 MULTA : 27,16 REAIS A PARTIR DE 16/11/2019 | | | | | |
| Moeda | Quantidade | Valor | Vencimento 15/11/2019 | Valor do Documento R\$ 1.358,16 | Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado |



104-0

10497.14007 10000.100049 00003.028396 3 80740000135816

| | | | | | |
|--|--------------------------|---------------|---------------------------------|--|--|
| Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE | | | | | Vencimento 15/11/2019 |
| Beneficiário DELTA HIGIENE LTDA | | | CPF/CNPJ 008.894.541/0001-12 | Agência/Código do Cedente 4072/714001 | |
| Data do Documento 19/09/2019 | Nº do Documento 30283 | Espécie DM | Aceite S | Data de Processamento 19/09/2019 | Nosso Número 1400000000030283-5 |
| Uso do Banco | Carteira RG | Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (-) Valor do Documento R\$ 1.358,16 |
| TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO JUROS : 5,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 16/11/2019 MULTA : 27,16 REAIS A PARTIR DE 16/11/2019 | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CI RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI,101,-CENTRO/JACUPIRANGA SACADOR/AVALISTA: | | | | | 09.268.215/0018-00 SP 11940-000 |

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

235



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: | 10497.14007 10000.100049 00003.028396 3 80740000135816 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| Código do Banco: | 104 |
| Código do ISPB: | 00360305 |
| 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 INSTITUTO NACIONAL DE CI |
| 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: | 15/11/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 13/11/2019 |
| Valor Nominal do Boletto: | 1.358,16 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 1.358,16 |
| Valor Pago (R\$): | 1.358,16 |
| Identificação do Pagamento: | DELTA HIG NF30283 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 13/11/2019 10:42:37 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 017188928 |
| Chave de segurança: | J21LJX7ZXVTMPHFF |

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

236



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

Número da
NFS-e
3026

| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|------------|-----------------------|------------------|
| Data e Hora da Emissão | 11/11/2019 10:52:16 | Competência | 11/11/2019 | Código de Verificação | 482604108 |
| 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. OUTUBRO/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

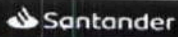
| | | | |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra | | Código ART | |
|----------------|--|------------|--|

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.



033-7

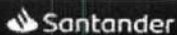
RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | | |
|---|--------------------------------|------------------------------|--------------------|---|-----------------------------|-----------------------|
| Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER | | | | | Vencimento | 15/11/2019 |
| 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 08/11/2019 | No. do documento 268 | Espécie doc. DM | Aceite - | Data Processamento 08/11/2019 | Nosso Número | 0000001009222 |
| 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 16/11/2019 R\$ 50,00
 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,66
 REFERENTE A MENSALIDADE DE OUTUBRO/2019

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.70428 26400.000019 00922.201017 1 80740000250000

| | | | | | | |
|---|--------------------------------|------------------------------|--------------------|---|-----------------------------|-----------------------|
| Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER | | | | | Vencimento | 15/11/2019 |
| 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 08/11/2019 | No. do documento 268 | Espécie doc. DM | Aceite - | Data Processamento 08/11/2019 | Nosso Número | 0000001009222 |
| Uso do Banco | Carteira COB | Espécie Moeda REAL | Quantidade | (x) Valor | (-) Valor do Documento | 2.500,00 |
| Instruções MULTA APOS 16/11/2019 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



R

239



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: | 03399.70428 26400.000019 00922.201017 1 80740000250000 |
| 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: | 15/11/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 13/11/2019 |
| Valor Nominal do Boletto: | 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 NF3026 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 13/11/2019 11:46:03 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 017261901 |
| Chave de segurança: | 69Y7Q5P41HY1JK5Y |

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

240

| | | |
|--|---|------------------------|
| RECEBEMOS DE NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.001.299 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | 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 000.001.299 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3519 1122 6162 8200 0199 5500 1000 0012 9910 0000 0405 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. | CNPJ / CPF 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 11/11/2019 |
| ENDEREÇO RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - HOSPITAL | BAIRRO/DISTRITO PARQUE CAMPOLIM | CEP 18047-626 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA 11/11/2019 |
| MUNICÍPIO Sorocaba | FONE/FAX 1338563440 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:38 |

| | | | |
|---|---------------------------|-----------------|--------------------|
| 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 - | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 11940000 | |
| MUNICÍPIO Jacupiranga | FONE/FAX 1338643440 | UF SP | |

| |
|---------------|
| 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 380,50 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 380,50 |

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

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|-------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | IBCMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 008 | GAS GLP P45 | 27111910 | 0500 | 5656 | KG | 1,0000 | 295,0000 | 295,00 | | | | | |
| 001 | AGUA MINERAL GALAO 20 LITROS 05 galões de 20 litros entregues dia 09/10 e 04 entregues em 06/11 | 22011000 | 0500 | 5405 | gl | 9,0000 | 9,5000 | 85,50 | | | | | |

| | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| 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
241



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\$ 380,50 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | NILO GAS GLP NF1299 |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 13/11/2019 10:10:30 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00131974 |
| Chave de segurança: | APRHHW67F0PZLCNE |

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

R

242



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 000.004.695

SÉRIE: 1

Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 1129 4953 4100 0167 5500 1000 0046 9515 2355 4954

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

135190847006167 - 13/11/2019 08:51:28-03:00

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

13/11/2019

ENDEREÇO

RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131

BAIRRO/DISTRITO

PARQUE CAMPOLIM

CEP

18047-626

DATA DE SAÍDA

13/11/2019

MUNICIPIO

SOROCABA

FONE/FAX

(15) 991419070

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:50:58

FATURA

/ Num.: V 9020 - / V. Orig.: 240,00 / V. Liq.: 240,00

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

240,00

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

240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICIPIO

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 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10,0 M | 28044000 | 0400 | 5102 | m³ | 30,0000 | 8,0000 | 0,0000 | 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: 5A16FR/FATURAS: 13/12/2019 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

NP-e

Nº 000.004.695

DATA DE RECEBIMENTO

INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

R

243



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 OXIGENIO NF4695 |
| Histórico: | FORNECIMENTO DE OXIGENIO HOSPITALAR PARA O PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 13/11/2019 10:12:24 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00132296 |
| Chave de segurança: | HNU84T8L7W11X4L4 |

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

R

244

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 18/10/2019 VALOR TOTAL: R\$ 3.701,98 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA JOSE MIGUEL
 ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e

Nº. 000.004.671
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: (15) 3031-5700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.671
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1025 0676 5700 0105 5500 1000 0046 7112 3430 9828

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

135190774048692 - 18/10/2019 14:03:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

25.067.657/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

18/10/2019

ENDEREÇO

RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Pagamento à Prazo - Fatura: 4671 Valor Original: Valor Líquido:

CÁ. O DO IMPOSTO

| BASL | CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|----------------|-----------------|---------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|
| | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.701,98 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.701,98 | |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

25.067.657/0001-05

ENDEREÇO

RUA DAS PALMAS, 235 (IPES POLVILHO)

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0

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 |
|----------------|--|----------|-------|------|----|----------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 390411 | AGUA DESTILADA AMP 10ML - EQUIPLEX Lote 1931741 Val 09/21 | 30049099 | 040 | 5102 | un | 600,0000 | 0,2105 | 126,30 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 2910 | BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML AMP - EQUIPLEX Lote BD12 Val 07/21 | 29054300 | 040 | 5102 | un | 200,0000 | 1,1678 | 233,56 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 3880 | CEFALEXINA 250MG/5ML SOL ORAL 60ML FRC - TEUTO Lote 28882559 Val 11/20 | 30049099 | 040 | 5102 | un | 20,0000 | 10,0737 | 201,47 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 390 | CETOPROFENO 100MG EV F/A - U.Q Lote 1923630 Val 06/21 | 29183010 | 040 | 5102 | un | 100,0000 | 3,5640 | 356,40 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 15970 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2.5ML - HIPOLABOR Lote T-009/19 Val 07/21 | 29372120 | 040 | 5102 | un | 200,0000 | 0,9464 | 189,28 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 350 | DIPIRONA 500MG GTS 10ML FRC - SOBRAL Lote G19138 Val 05/21 | 30039079 | 040 | 5102 | un | 100,0000 | 1,3973 | 139,73 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 340 | DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP 2ML - SANTISA Lote 11519819 Val 09/21 | 30049099 | 040 | 5102 | un | 500,0000 | 0,7484 | 374,20 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 3360 | FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML - TEUTO Lote 9067218 Val 12/20 | 30049099 | 040 | 5102 | un | 120,0000 | 0,6240 | 74,88 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 3630 | NIFEDIPINO 20MG COMP - GEOLAB Lote 1906424 Val 06/21 | 29333943 | 040 | 5102 | un | 450,0000 | 0,0837 | 37,66 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 3950 | POLIVITAMINICO (COMPLEXO B) AMP 2ML - HYPOFARMA Lote 19091249 Val 09/21 | 30049064 | 040 | 5102 | un | 300,0000 | 1,1057 | 331,71 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 10970 | TRAMADOL CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 2ML - TEUTO Lote 9069249 Val 03/21 | 30049079 | 040 | 5102 | un | 120,0000 | 0,8937 | 107,24 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 9090 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML - SANOBIOLO Lote 19075144 Val 07/21 | 30049099 | 040 | 5102 | un | 320,0000 | 2,4368 | 779,78 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 14460 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML - EUROFARMA BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML 5ML - HIPOLABOR Lote H61/19 Val 05/21 | 30049099 | 040 | 5102 | un | 108,0000 | 3,4773 | 375,55 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| CE | | 30049099 | 040 | 5102 | un | 200,0000 | 1,8711 | 374,22 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 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
 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 468,09 FEDERAL / R\$ 463,63 ESTADUAL FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM Email do Destinatário:

RESERVADO AO FISCO

245



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\$ 3.701,98 |
| Identificação da operação: | MEDICAL CHIZZOLINI NF4671 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 13/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 13/11/2019 10:17:15 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 09636401 |
| Chave de segurança: | Q802SGR4LHZ1597F |

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

246

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 18/10/2019 VALOR TOTAL: R\$ 246,05 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA JOSE MIGUEL ABU
 YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e

Nº. 000.004.672
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: (15) 3031-5700

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.672
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1025 0676 5700 0105 5500 1000 0046 7217 5658 4615

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

135190774042000 - 18/10/2019 14:02:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

25.067.657/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

18/10/2019

ENDEREÇO

RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Pagamento à Prazo - Fatura: 4672 Valor Original: Valor Líquido:

CÁD. DO IMPOSTO

| BAS. | CÁD. DO IMPOSTO | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|----------------|-----------------|---------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 246,05 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 246,05 | |

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

9

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---------------------------------|----------|-------|------|----|----------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 2790 | HIPOCLORITO 1% 1000ML - PROLINK | 28289011 | 040 | 5102 | lt | 108,0000 | 2,2782 | 246,05 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: 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
 AL APROX TRIBUTOS R\$ 10,33 FEDERAL / R\$ 44,29 ESTADUAL FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.B Email do
 destinatário:

RESERVADO AO FISCO

297



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\$ 246,05 |
| Identificação da operação: | MEDICAL CHIZZOLINI NF4672 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 13/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 13/11/2019 10:22:31 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 09650214 |
| Chave de segurança: | X79KNV310XGS8QU0 |

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

248

RECEBEMOS DE QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/10/2019 VALOR TOTAL: R\$ 2.592,54 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO Jacupiranga-SP

NF-e
Nº. 000.034.708
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA
AV ALBERTO RAMOS, 274
INDEPENDENCIA - 03222-000
Sao Paulo - SP Fone/Fax: (011) 2021-4004

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.034.708
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 1007 1182 6400 0193 5500 1000 0347 0818 3703 8157
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: **07.118.264/0001-93**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**
NOME / RAZÃO SOCIAL: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**
ENDEREÇO: **R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101**
MUNICÍPIO: **Jacupiranga**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **11940-000**
UF: **SP** FONE / FAX: **(11) 2236-5024**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **116974135111**
DATA DA EMISSÃO: **21/10/2019**
DATA DA SAÍDA:
HORA DA SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA
Num: **001**
Venc: **20/11/2019**
Valor: **R\$ 2.592,54**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16,55 | 2.592,54 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 76,29 | 2.592,54 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **(9) Sem Frete**
FRETE POR CONTA:
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEICULO:
UF:
CNPJ / CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: **0**
ESPÉCIE:
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

| 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 |
|----------------|--|----------|-------|------|-----|----------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 00015079 | AGULHA DESC 40X1,20 (100) | 90183219 | 040 | 5102 | PC | 2,0000 | 0,0900 | 180,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00014310 | COLETOR MAT PERF CORT 07L (20) | 48191000 | 040 | 5102 | PC | 20,0000 | 3,6000 | 72,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00021293 | COLETOR UNIV TRANSP 80ML TAMP. ROSCA VERM EST (50) | 39269040 | 040 | 5102 | PC | 100,0000 | 0,7000 | 70,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00018492 | COMPRESSA GAZE 13FIOS 7,5X7,5CM EST (10) | 30059090 | 040 | 5102 | ENV | 300,0000 | 0,6500 | 195,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00019069 | TIRA REAGENTE P/GLICEMIA SANGUE (50) | 38220090 | 040 | 5102 | PC | 600,0000 | 0,7000 | 420,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00021505 | PAPEL LENCOL HOSP 70CMX50M (10) | 48030090 | 040 | 5102 | RL | 24,0000 | 7,2000 | 172,80 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00016191 | ATAD ALGO ORTOP 15CMX1,5M (12) | 90211020 | 040 | 5102 | RL | 48,0000 | 1,0300 | 49,44 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00011866 | SERINGA DESC 10ML S/AG BICO LUER LOCK (250) | 90183119 | 040 | 5102 | PC | 200,0000 | 0,4500 | 90,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00015017 | SERINGA DESC 20ML S/AG | 90183119 | 040 | 5102 | PC | 200,0000 | 0,5200 | 104,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00015380 | SERINGA DESC 3ML S/AG | 90183119 | 040 | 5102 | PC | 100,0000 | 0,2200 | 22,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 0001762 | EQ MACRO CAM FLEX ENT AR FIL BAC PINCA ROL SLIP | 90189010 | 040 | 5102 | PC | 500,0000 | 0,9200 | 460,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00018285 | LANCETA RETRATIL DE SEGURANCA 28G (100) | 90183999 | 040 | 5102 | PC | 500,0000 | 0,2300 | 115,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00012288 | SONDA ASP TRAQUEAL NR 14 | 90183929 | 040 | 5102 | PC | 10,0000 | 0,8800 | 8,80 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00012440 | SONDA GASTR LEVINE NR 22 | 90183929 | 040 | 5102 | PC | 10,0000 | 1,3500 | 13,50 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00012392 | SONDA FOLEY 3V 30CC NR 18 (10) | 90183921 | 040 | 5102 | PC | 10,0000 | 4,5000 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00014963 | SONDA FOLEY 2V 5-10CC NR 18 (10) | 90183921 | 040 | 5102 | PC | 10,0000 | 4,0000 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00017953 | CAT VENOSO/ARTERIAL PERIF 22G (100) | 90183929 | 040 | 5102 | PC | 500,0000 | 0,9000 | 450,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00021574 | EQ P/CONEXAO 2 VIAS (40) C/CLAMP | 90189010 | 040 | 5102 | PC | 100,0000 | 0,8500 | 85,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

ADICIONAIS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **RESERVADO AO FISCO**
mail do Destinatário:

R
249



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\$ 2.592,54 |
| Identificação da operação: | QUALITY MEDICAL NF34708 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 13/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 13/11/2019 11:56:23 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 09904181 |
| Chave de segurança: | WML0WXA0UE74KF8V |

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
250



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

DARF

| | |
|---|--------------------|
| 02 - Período de apuração | 31/10/2019 |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ | 09.268.215/0001-62 |
| 04 - Código da receita | 0561 |
| 05 - Número de referência | |
| 06 - Data Vencimento | 20/11/2019 |
| 07 - Valor Principal | 348,40 |
| 08 - Valor da multa | |
| 09 - Valor do juro e/ou encargos dl - 1.025/69 | |
| 10 - Valor Total | 348,40 |
| 11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias) | |

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.

Ref: Pagamento

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



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

DARF

| | |
|---|--------------------|
| 02 - Período de apuração | 31/10/2019 |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ | 09.268.215/0001-62 |
| 04 - Código da receita | 0561 |
| 05 - Número de referência | |
| 06 - Data Vencimento | 20/11/2019 |
| 07 - Valor Principal | 348,40 |
| 08 - Valor da multa | |
| 09 - Valor do juro e/ou encargos dl - 1.025/69 | |
| 10 - Valor Total | 348,40 |
| 11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias) | |

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.

Ref: Pagamento

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


R
251



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

| | | |
|--|--|-------------------------------|
|  MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02- PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/10/2019 |
| | 03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 09.268.215/0001-62 |
| | 04- CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| | 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 01- NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL D / (15) 3035-2779 | 06- DATA DE VENCIMENTO |
| 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. | 07- VALOR DO PRINCIPAL | R\$ 348,40 |
| | 08- VALOR DA MULTA | R\$ 0,00 |
| | 09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69 | R\$ 0,00 |
| | 10- VALOR TOTAL | R\$ 348,40 |
| 11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20112019 391500300004716 00493329 | | |

Identificação da operação: IR FOLHA 10.2019
Data de débito: 20/11/2019
Data/hora da operação: 20/11/2019

Código da operação: 00493329
Chave de segurança: AFYCQX3Q641C01MK

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
252



Prefeitura Municipal de Jacupiranga

ESTADO DE SÃO PAULO

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

Prefeitura Municipal de Jacupiranga, 19 de novembro de 2019.

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

Segue anexas as faturas de consumo dos telefones nº (13) 38643239 e 38643440 com vencimento em 18/11/2019 para pagamento.

Atenciosamente

MARIA MÔNICA ZANON
Depto. de Administração

19/11/19

R
253



Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2 871 449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

Local 11313
Uso GOVERNO MUNICIPAL
Telefone 3864-3440 0
DV 4 NRC 03577920337
Total da Fatura 139,75
Vencimento 18/11/2019
Mês 11/2019



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

143 - 1 L

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

INCS



72080918899999000000067520111119

Vencimento
18/11/2019

SERVIÇOS

| | VALOR (R\$) |
|--|-------------|
| Assinatura Mensal | 11,67 |
| Planos de Minutos - Ligações Locais | 51,89 |
| Outros Serviços | 7,25 |
| Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples | 0,08 |
| Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal | 0,64 |
| Ligações para Celular | 23,12 |
| Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15 | 45,10 |

TOTAL A PAGAR

139,75

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

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

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

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

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

----- DESTAQUE AQUI -----

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

| | | | | |
|-----------------|------------|------------|----|-------------|
| Local | Telefone | Mês | DV | Complemento |
| 11313 | 3864-34400 | 11/19 | 5 | 1053 9242 |
| Total da Fatura | DV | Vencimento | | |
| 139,75 | 0 | 18/11/19 | | |

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizada - Não vale como recibo

84640000010 397510291131 133864344006 111951911184



1439110000052715007

R
254



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-011741-400/11-19-00001100003

Emissão 09/11/2019 Série UT

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrari, 1376 - Cidade Monções

São Paulo - SP - CEP: 04571-936

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

http://www.vivo.com.br

Local 11313
Telefone 3864-3440
NRC 03577920337
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.582.185/0001-90

Total da Fatura 139,75
Vencimento 18/11/2019
Mês 11/2019



144 - 1 L

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

Reservado ao Fisco: 7A03.9EEB.83F8.2649.F8F9.04D6.B4EF.1E72

Table with columns: Descrição, Valor(RS). Rows include Planos Contratados, Assinatura Mensal, Plano de Minutos - Ligações Locais, and Outros Serviços.

Table with columns: Data, Telefone, Localidade, Início, Duração, Modalidade, Valor(RS). Rows list individual call details for Fixed-Fixed Local Calls in Normal Terminal 11313 3864 34400.

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA
ICMS: Base de Cálculo: Aliquota: Valor do ICMS:

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

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

Form fields: Nome, CPF/CNPJ, Agência, Data

Form fields: NRC da Conta, Banco, Conta Corrente, Assinatura

Handwritten signature 'R' and number '255'



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11312-011.197.405/11/19-00000000003

Emissão 09/11/2019 Série: UT

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1375 - Cidade Monções São Paulo - SP - CEP. 04571-936 IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62 http://www.vivo.com.br

145 - 1 L

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



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

Total da Fatura 139,75
Vencimento 18/11/2019
Mês 11/2019

| Data | Telefone | Localidade | Operad | Início | Duração | Modalidade | | |
|----------|------------|------------|-------------|--------|----------|------------|-----|------|
| 001 | 06/10/2019 | 3864-1348 | JACUPIRANGA | SP | 02H23M18 | 2,0 | VOZ | 0,00 |
| 002 | 12/10/2019 | 3864-2243 | JACUPIRANGA | SP | 18H58M54 | 2,0 | VOZ | 0,00 |
| 003 | 12/10/2019 | 3864-3636 | JACUPIRANGA | SP | 15H39M36 | 2,0 | VOZ | 0,00 |
| 004 | 26/10/2019 | 3864-2243 | JACUPIRANGA | SP | 16H27M30 | 1,0 | VOZ | 0,04 |
| 005 | 27/10/2019 | 3864-2416 | JACUPIRANGA | SP | 08H57M42 | 1,0 | VOZ | 0,04 |
| Subtotal | | | | | | | | 0,04 |

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

| Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal | | | |
|---|--|----------|------|
| LIGAÇÕES INCLUIDAS NA FRANQUIA | | | |
| MINUTOS UTILIZADOS VOZ | | 34,3 MIN | |
| MINUTOS UTILIZADOS UTILIZADOS VOZ | | 34,3 MIN | |
| Subtotal | | 16,6 MIN | 0,64 |

| Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples | | | |
|--|--|---------|------|
| LIGAÇÕES INCLUIDAS NA FRANQUIA | | | |
| MINUTOS UTILIZADOS VOZ | | 6,0 MIN | |
| MINUTOS UTILIZADOS UTILIZADOS VOZ | | 6,0 MIN | |
| Subtotal | | 2 CHA | 0,08 |
| | | 2 CHA | 0,08 |

| Ligações para Celulares | | | |
|-------------------------|--|----------|------|
| MINUTOS UTILIZADOS | | 26,5 MIN | 0,00 |
| Subtotal | | | 0,00 |

| Data | Telefone | Localidade | Operad | Início | Duração | Modalidade | |
|------|------------|------------|--------|----------|---------|-------------------|------|
| 008 | 02/10/2019 | 99781-4031 | VIVO | 14H02M06 | 1,4 | NORMAL | 0,32 |
| 009 | 02/10/2019 | 99781-4031 | VIVO | 16H37M06 | 1,6 | NORMAL | 0,37 |
| 010 | 03/10/2019 | 98195-7558 | TIM | 10H55M48 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 011 | 03/10/2019 | 98205-8277 | TIM | 17H02M18 | 0,9 | NORMAL | 0,20 |
| 012 | 03/10/2019 | 99606-7392 | VIVO | 12H27M24 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 013 | 03/10/2019 | 99727-4822 | VIVO | 18H31M06 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 014 | 03/10/2019 | 99747-5420 | VIVO | 09H36M54 | 1,8 | NORMAL | 0,41 |
| 015 | 03/10/2019 | 99749-5434 | VIVO | 11H38M36 | 1,7 | NORMAL | 0,39 |
| 016 | 03/10/2019 | 99753-4622 | VIVO | 18H01M18 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 017 | 03/10/2019 | 99751-4729 | VIVO | 00H00M24 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 018 | 04/10/2019 | 99674-3527 | VIVO | 18H43M30 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 019 | 05/10/2019 | 98145-5264 | TIM | 19H09M12 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 020 | 05/10/2019 | 99682-3004 | VIVO | 09H54M54 | 1,3 | NORMAL | 0,30 |
| 021 | 05/10/2019 | 99793-5468 | VIVO | 15H07M00 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 022 | 05/10/2019 | 99674-3527 | VIVO | 11H00M42 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 023 | 05/10/2019 | 99674-3527 | VIVO | 17H55M30 | 0,6 | REDUZIDA | 0,09 |
| 024 | 05/10/2019 | 99722-7563 | VIVO | 22H54M42 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 025 | 06/10/2019 | 99781-4031 | VIVO | 14H02M54 | 2,5 | REDUZIDA | 0,40 |
| 026 | 07/10/2019 | 99674-3527 | VIVO | 21H48M54 | 0,6 | REDUZIDA | 0,09 |
| 027 | 09/10/2019 | 98224-9421 | TIM | 18H41M18 | 0,8 | NORMAL | 0,18 |
| 028 | 09/10/2019 | 99674-3527 | VIVO | 18H56M24 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 029 | 09/10/2019 | 99757-2732 | VIVO | 21H29M06 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 030 | 09/10/2019 | 99773-3175 | VIVO | 16H46M00 | 1,8 | A COBRAR NORMAL | 0,41 |
| 031 | 09/10/2019 | 99795-1636 | VIVO | 14H55M30 | 0,8 | NORMAL | 0,18 |
| 032 | 09/10/2019 | 99796-5401 | VIVO | 19H43M06 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 033 | 11/10/2019 | 98109-9085 | TIM | 12H26M48 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 034 | 12/10/2019 | 99622-7023 | VIVO | 02H21M54 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 035 | 12/10/2019 | 99674-3527 | VIVO | 18H41M48 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 036 | 12/10/2019 | 99674-3527 | VIVO | 22H39M00 | 0,8 | REDUZIDA | 0,13 |
| 037 | 12/10/2019 | 99681-7094 | VIVO | 13H44M00 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 038 | 12/10/2019 | 99743-5452 | VIVO | 13H15M42 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 039 | 12/10/2019 | 99781-4031 | VIVO | 16H37M54 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 040 | 13/10/2019 | 99661-2871 | VIVO | 10H34M12 | 2,1 | REDUZIDA | 0,34 |
| 041 | 13/10/2019 | 99715-3012 | VIVO | 22H22M12 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 042 | 13/10/2019 | 99743-9936 | VIVO | 09H28M18 | 1,5 | REDUZIDA | 0,24 |
| 043 | 14/10/2019 | 99734-8310 | VIVO | 08H28M48 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 044 | 14/10/2019 | 99769-5777 | VIVO | 22H49M24 | 1,5 | REDUZIDA | 0,24 |
| 045 | 14/10/2019 | 99783-3410 | VIVO | 07H41M18 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 046 | 15/10/2019 | 99605-4868 | VIVO | 01H47M48 | 0,8 | A COBRAR REDUZIDA | 0,13 |
| 047 | 15/10/2019 | 99605-4868 | VIVO | 01H49M00 | 1,8 | A COBRAR REDUZIDA | 0,29 |
| 048 | 15/10/2019 | 99652-4844 | VIVO | 22H02M48 | 0,5 | A COBRAR REDUZIDA | 0,08 |
| 049 | 15/10/2019 | 99652-4844 | VIVO | 22H03M54 | 1,5 | A COBRAR REDUZIDA | 0,24 |
| 050 | 15/10/2019 | 99669-5412 | VIVO | 03H18M36 | 1,7 | REDUZIDA | 0,27 |
| 051 | 15/10/2019 | 99674-3527 | VIVO | 18H32M00 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 052 | 16/10/2019 | 98224-9421 | TIM | 11H42M48 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 053 | 16/10/2019 | 99674-3527 | VIVO | 17H37M54 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 054 | 16/10/2019 | 99674-3527 | VIVO | 18H48M24 | 0,6 | NORMAL | 0,13 |
| 055 | 17/10/2019 | 99710-3983 | VIVO | 08H29M00 | 0,7 | NORMAL | 0,16 |
| 056 | 18/10/2019 | 99747-9106 | VIVO | 18H09M00 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 057 | 19/10/2019 | 99641-3533 | VIVO | 14H23M18 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 058 | 19/10/2019 | 99646-9729 | VIVO | 02H09M36 | 1,0 | A COBRAR REDUZIDA | 0,16 |
| 059 | 19/10/2019 | 99709-0355 | VIVO | 14H25M00 | 1,1 | NORMAL | 0,25 |
| 060 | 22/10/2019 | 99796-7553 | VIVO | 21H29M30 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 061 | 23/10/2019 | 98218-1877 | TIM | 13H58M24 | 2,5 | NORMAL | 0,58 |
| 062 | 23/10/2019 | 99623-4847 | VIVO | 09H18M24 | 1,3 | NORMAL | 0,30 |
| 063 | 23/10/2019 | 99674-3527 | VIVO | 18H28M06 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 064 | 24/10/2019 | 99643-8251 | VIVO | 07H47M18 | 0,6 | NORMAL | 0,13 |
| 065 | 24/10/2019 | 99703-4607 | VIVO | 10H37M42 | 0,6 | NORMAL | 0,13 |
| 066 | 24/10/2019 | 99717-6380 | VIVO | 21H32M36 | 0,6 | REDUZIDA | 0,09 |
| 067 | 24/10/2019 | 99795-8074 | VIVO | 23H58M54 | 2,0 | A COBRAR REDUZIDA | 0,32 |
| 068 | 25/10/2019 | 99660-3172 | VIVO | 18H12M30 | 0,5 | NORMAL | 0,20 |
| 069 | 25/10/2019 | 99743-9936 | VIVO | 18H43M24 | 1,0 | NORMAL | 0,41 |

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



71190110009005727007

R
256



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11312-011.141.409/11/19-000000000000
 Emissão 09/11/2019 Série: UT
 Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
 São Paulo - SP - CEP: 04571-936
 IE: 108383949112 IM: 2.871.445-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
 http://www.vivo.com.br

146 - 1 L

| Data | Telefone | Localidade | Operad | Inicio | Duração | Modalidade | |
|----------|------------|------------|----------|--------|----------|------------|----------|
| 001 | 25/10/2019 | 99757-2732 | AREA-013 | VIVO | 21H31M00 | 0,5 | REDUZIDA |
| 002 | 25/10/2019 | 99767-9670 | AREA-013 | VIVO | 11H20M00 | 0,5 | NORMAL |
| 003 | 25/10/2019 | 99795-1635 | AREA-013 | VIVO | 17H20M00 | 1,6 | NORMAL |
| 004 | 25/10/2019 | 99795-1635 | AREA-013 | VIVO | 17H23M36 | 0,5 | NORMAL |
| 005 | 27/10/2019 | 99601-3131 | AREA-013 | VIVO | 01H48M54 | 2,5 | REDUZIDA |
| 006 | 27/10/2019 | 99743-9936 | AREA-013 | VIVO | 08H33M48 | 1,3 | REDUZIDA |
| 007 | 27/10/2019 | 99750-1866 | AREA-013 | VIVO | 11H04M12 | 0,5 | REDUZIDA |
| 008 | 27/10/2019 | 99781-4031 | AREA-013 | VIVO | 14H30M24 | 0,5 | REDUZIDA |
| 009 | 28/10/2019 | 98161-0971 | AREA-013 | TIM | 17H39M48 | 0,5 | NORMAL |
| 010 | 28/10/2019 | 98224-9421 | AREA-013 | TIM | 07H55M24 | 0,6 | NORMAL |
| 011 | 28/10/2019 | 99682-8563 | AREA-013 | VIVO | 14H57M24 | 0,8 | NORMAL |
| 012 | 28/10/2019 | 99779-7137 | AREA-013 | VIVO | 07H32M42 | 0,5 | NORMAL |
| 013 | 29/10/2019 | 98134-5336 | AREA-013 | TIM | 16H17M30 | 1,3 | NORMAL |
| 014 | 29/10/2019 | 99686-7792 | AREA-013 | VIVO | 10H02M48 | 1,1 | NORMAL |
| 015 | 29/10/2019 | 99674-3527 | AREA-013 | VIVO | 18H30M00 | 0,5 | NORMAL |
| 016 | 29/10/2019 | 99778-1714 | AREA-013 | VIVO | 17H50M54 | 1,0 | NORMAL |
| 017 | 29/10/2019 | 99794-2898 | AREA-013 | VIVO | 09H30M36 | 0,5 | NORMAL |
| 018 | 30/10/2019 | 99735-6102 | AREA-013 | VIVO | 13H33M48 | 0,7 | NORMAL |
| 019 | 31/10/2019 | 98150-1350 | AREA-013 | TIM | 15H57M06 | 0,5 | NORMAL |
| 020 | 31/10/2019 | 98190-2779 | AREA-013 | TIM | 13H58M06 | 6,3 | NORMAL |
| 021 | 31/10/2019 | 99743-9936 | AREA-013 | VIVO | 12H17M36 | 0,5 | NORMAL |
| 022 | 31/10/2019 | 99743-9936 | AREA-013 | VIVO | 14H57M54 | 0,5 | NORMAL |
| 023 | 01/11/2019 | 99659-5412 | AREA-013 | VIVO | 18H35M06 | 0,5 | NORMAL |
| 024 | 01/11/2019 | 99705-5821 | AREA-013 | VIVO | 22H27M54 | 0,5 | REDUZIDA |
| 025 | 01/11/2019 | 99721-8794 | AREA-013 | VIVO | 14H57M36 | 0,8 | NORMAL |
| Subtotal | | | | | | | 21,15 |

Chamadas Locais a Cobrar - Serviço Móvel Pessoal Deslocado

| Data | Telefone | Localidade | Operad | Inicio | Duração | Modalidade | |
|----------|------------|------------|----------|--------|----------|------------|-----------------|
| 025 | 09/10/2019 | 99611-6824 | AREA-013 | VIVO | 09H50M42 | 1,7 | A COBRAR NORMAL |
| 027 | 22/10/2019 | 99611-6824 | AREA-013 | VIVO | 07H51M42 | 6,8 | A COBRAR NORMAL |
| Subtotal | | | | | | | 0,39 |

Plano Alternativo de Longa Distância

| Data | Telefone | Localidade | UF | Inicio | Duração | Modalidade | |
|----------|------------|------------|---------------|--------|----------|------------|----------------|
| 028 | 26/10/2019 | 5112-8800 | SAO PAULO | SP | 22H10M00 | 5,3 | REDUZIDA |
| 029 | 26/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 04H25M48 | 1,9 | SUPER REDUZIDA |
| 030 | 28/10/2019 | 3821-2625 | REGISTRO | SP | 16H20M12 | 4,6 | DIFERENCIADA |
| 031 | 28/10/2019 | 3821-2625 | REGISTRO | SP | 19H38M06 | 1,6 | NORMAL |
| 032 | 29/10/2019 | 3828-1111 | REGISTRO | SP | 14H29M30 | 1,5 | DIFERENCIADA |
| 033 | 29/10/2019 | 3828-1111 | REGISTRO | SP | 11H46M54 | 3,4 | DIFERENCIADA |
| 034 | 30/10/2019 | 3500-8945 | SANTOS | SP | 20H19M18 | 1,0 | NORMAL |
| 035 | 30/10/2019 | 3500-8945 | SANTOS | SP | 20H21M54 | 2,3 | NORMAL |
| 036 | 30/10/2019 | 3500-8945 | SANTOS | SP | 20H28M06 | 1,4 | NORMAL |
| 037 | 31/10/2019 | 3828-1111 | REGISTRO | SP | 09H01M06 | 1,2 | DIFERENCIADA |
| 038 | 31/10/2019 | 3854-8500 | CAJATI | SP | 16H40M12 | 1,7 | DIFERENCIADA |
| 039 | 01/11/2019 | 3828-1300 | REGISTRO | SP | 21H03M18 | 1,0 | REDUZIDA |
| Subtotal | | | | | | | 6,11 |

Chamada Longa Distância DDD Vivo 15

| Data | Telefone | Localidade | UF | Inicio | Duração | Modalidade | |
|----------|--|------------|---------------|--------|----------|------------|----------------|
| 040 | 02/10/2019 | 3856-9650 | PARIQUERA-ACU | SP | 09H51M12 | 2,1 | DIFERENCIADA |
| 041 | 02/10/2019 | 3856-9990 | PARIQUERA-ACU | SP | 17H28M48 | 1,0 | DIFERENCIADA |
| 042 | 02/10/2019 | 3828-1111 | REGISTRO | SP | 08H57M48 | 3,7 | MISTA |
| 043 | 02/10/2019 | 3828-1113 | REGISTRO | SP | 07H55M48 | 1,0 | NORMAL |
| 044 | 03/10/2019 | 2661-3892 | SAO PAULO | SP | 11H18M00 | 2,5 | DIFERENCIADA |
| 045 | 03/10/2019 | 2661-6067 | SAO PAULO | SP | 11H30M24 | 1,6 | DIFERENCIADA |
| 046 | 03/10/2019 | 2661-6579 | SAO PAULO | SP | 12H11M54 | 3,1 | NORMAL |
| 047 | 04/10/2019 | 3851-5100 | CANANEA | SP | 15H46M36 | 5,1 | DIFERENCIADA |
| 048 | 04/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 20H33M48 | 2,2 | NORMAL |
| 049 | 04/10/2019 | 3856-9650 | PARIQUERA-ACU | SP | 11H39M00 | 1,4 | DIFERENCIADA |
| 050 | 06/10/2019 | 5112-8800 | SAO PAULO | SP | 18H13M30 | 1,7 | REDUZIDA |
| 051 | 06/10/2019 | 5112-8800 | SAO PAULO | SP | 18H18M12 | 1,9 | REDUZIDA |
| 052 | 06/10/2019 | 3856-1336 | PARIQUERA-ACU | SP | 18H23M48 | 1,7 | REDUZIDA |
| 053 | 06/10/2019 | 3856-1336 | PARIQUERA-ACU | SP | 19H11M42 | 1,5 | REDUZIDA |
| 054 | 06/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 03H23M42 | 1,2 | SUPER REDUZIDA |
| 055 | 06/10/2019 | 3828-1111 | REGISTRO | SP | 07H47M36 | 1,8 | REDUZIDA |
| 056 | 07/10/2019 | 5112-8800 | SAO PAULO | SP | 18H03M30 | 6,7 | NORMAL |
| 057 | 07/10/2019 | 3821-2625 | REGISTRO | SP | 21H21M36 | 2,5 | REDUZIDA |
| 058 | 07/10/2019 | 3822-2799 | REGISTRO | SP | 21H20M12 | 1,0 | REDUZIDA |
| 059 | 08/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 21H21M00 | 3,3 | REDUZIDA |
| 060 | 08/10/2019 | 3821-2625 | REGISTRO | SP | 12H00M36 | 7,2 | NORMAL |
| 061 | 09/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 14H40M00 | 3,0 | DIFERENCIADA |
| 062 | 09/10/2019 | 3828-2936 | REGISTRO | SP | 23H21M18 | 2,8 | REDUZIDA |
| 063 | 10/10/2019 | 3821-2625 | REGISTRO | SP | 10H41M24 | 4,2 | DIFERENCIADA |
| 064 | 10/10/2019 | 3828-2976 | REGISTRO | SP | 16H45M24 | 6,1 | DIFERENCIADA |
| 065 | 11/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 09H19M42 | 1,0 | DIFERENCIADA |
| 066 | 11/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 06H56M24 | 1,0 | REDUZIDA |
| 067 | 11/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 19H39M18 | 4,3 | NORMAL |
| 068 | 11/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 22H35M00 | 1,4 | REDUZIDA |
| 069 | 11/10/2019 | 3828-1111 | REGISTRO | SP | 14H33M06 | 1,0 | DIFERENCIADA |
| 070 | 11/10/2019 | 3828-1111 | REGISTRO | SP | 14H36M00 | 4,2 | DIFERENCIADA |
| 071 | 11/10/2019 | 3828-2976 | REGISTRO | SP | 09H33M24 | 1,6 | DIFERENCIADA |
| 072 | 12/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 14H41M30 | 2,3 | REDUZIDA |
| 073 | 14/10/2019 | 3856-9650 | PARIQUERA-ACU | SP | 08H43M18 | 1,0 | NORMAL |
| 074 | 14/10/2019 | 3828-2936 | REGISTRO | SP | 14H22M42 | 1,0 | DIFERENCIADA |
| 075 | 15/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 21H32M06 | 1,1 | REDUZIDA |
| 076 | 15/10/2019 | 3821-5591 | REGISTRO | SP | 14H18M30 | 5,2 | DIFERENCIADA |
| 077 | 15/10/2019 | 3828-2976 | REGISTRO | SP | 12H49M12 | 5,5 | NORMAL |
| 078 | 16/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 18H13M42 | 1,8 | NORMAL |
| 079 | 16/10/2019 | 3821-2625 | REGISTRO | SP | 12H42M48 | 1,5 | NORMAL |
| 080 | 16/10/2019 | 3822-5891 | REGISTRO | SP | 10H20M42 | 2,6 | DIFERENCIADA |
| 081 | 18/10/2019 | 3821-2625 | REGISTRO | SP | 13H35M12 | 1,3 | NORMAL |
| 082 | 18/10/2019 | 3828-2936 | REGISTRO | SP | 09H07M54 | 3,1 | DIFERENCIADA |
| 083 | 19/10/2019 | 2137-9500 | SAO PAULO | SP | 06H40M30 | 1,3 | REDUZIDA |
| 084 | 19/10/2019 | 3821-2625 | REGISTRO | SP | 14H38M42 | 2,4 | REDUZIDA |
| 085 | 20/10/2019 | 3821-2625 | REGISTRO | SP | 18H17M24 | 2,8 | REDUZIDA |
| 086 | 21/10/2019 | 3828-2936 | REGISTRO | SP | 15H09M12 | 1,0 | DIFERENCIADA |
| 087 | 24/10/2019 | 3828-2948 | REGISTRO | SP | 16H11M36 | 23,9 | DIFERENCIADA |
| 088 | DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP) | | | | | | 10,72 |
| 089 | DESC FIXO/FIXO ESPECIAL INTRA | | | | | | 23,77 CR |
| Subtotal | | | | | | | 0,94 CR |
| | | | | | | | 38,99 |

ICMS: Base de Cálculo: 132,50 Aliquota: 25% Valor do ICMS: 33,13
 PIS: Base de Cálculo: 99,35 e 7,25 Aliquota: 0,65% e 1,65% Valor do PIS: 0,64 e 0,12
 COFINS: Base de Cálculo: 99,35 e 7,25 Aliquota: 3,00% e 7,60% Valor do COFINS: 2,97 e 0,55

R
257



Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1375 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

Local 11313
Uso GOVERNO MUNICIPAL
Telefone 3864-3239 0
DV 2 NRC 03577919916
Total da Fatura 134,20
Vencimento 18/11/2019
Mês 11/2019



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

139 - 1 L



Vencimento 18/11/2019

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

INCS

72080918899999000000067420111119

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

| | |
|--|-------|
| Assinatura Mensal | 11,67 |
| Planos de Minutos - Ligações Locais | 51,89 |
| Outros Serviços | 7,31 |
| Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples | 0,30 |
| Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal | 0,52 |
| Ligações para Celular | 21,35 |
| Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15 | 41,16 |

TOTAL A PAGAR

134,20

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

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

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

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

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

| | | | | |
|-----------------|------------|------------|----|-------------|
| Local | Telefone | Mês | DV | Complemento |
| 11313 | 3864-32390 | 11/19 | 1 | 1113 9242 |
| Total da Fatura | DV | Vencimento | | |
| 134,20 | 1 | 18/11/19 | | |

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



R
250

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84600000014 342010291132 133864323901 111911911183





**Nota Fiscal Fatura de Serviços
de Telecomunicações**

Nº 11313-011 746 4011119-000000000000

Emissão 09/11/2019 Série: UT

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Avenida Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP. 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

141 - 1 L



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

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

Total da Fatura 134,20
Vencimento 18/11/2019
Mês 11/2019

| Data | Telefone | Localidade | Operad. | Início | Duração | Modalidade | | |
|----------|------------|------------|-------------|--------|----------|------------|-----|------|
| 001 | 06/10/2019 | 3864-1368 | JACUPIRANGA | SP | 12H13M24 | 2,0 | VOZ | 0,00 |
| 002 | 12/10/2019 | 3864-2243 | JACUPIRANGA | SP | 14H23M12 | 2,0 | VOZ | 0,00 |
| 003 | 12/10/2019 | 3864-3636 | JACUPIRANGA | SP | 13H28M36 | 2,0 | VOZ | 0,00 |
| 004 | 13/10/2019 | 3864-2243 | JACUPIRANGA | SP | 11H15M30 | 2,0 | VOZ | 0,00 |
| 005 | 19/10/2019 | 3864-2243 | JACUPIRANGA | SP | 14H54M54 | 2,0 | VOZ | 0,00 |
| 006 | 19/10/2019 | 3864-3069 | JACUPIRANGA | SP | 14H31M24 | 2,0 | VOZ | 0,00 |
| 007 | 25/10/2019 | 3864-6450 | JACUPIRANGA | SP | 00H31M12 | 1,3 | VOZ | 0,00 |
| 008 | 27/10/2019 | 3864-2328 | JACUPIRANGA | SP | 06H36M30 | 1,6 | VOZ | 0,05 |
| 009 | 27/10/2019 | 3864-3107 | JACUPIRANGA | SP | 17H25M30 | 1,0 | VOZ | 0,06 |
| 010 | 27/10/2019 | 3864-5925 | JACUPIRANGA | SP | 16H18M00 | 1,0 | VOZ | 0,04 |
| 011 | 29/10/2019 | 3864-2328 | JACUPIRANGA | SP | 01H15M30 | 1,8 | VOZ | 0,04 |
| 012 | 30/10/2019 | 3864-2500 | JACUPIRANGA | SP | 00H28M48 | 1,1 | VOZ | 0,07 |
| Subtotal | | | | | | | | 0,04 |

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

| Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal | | |
|---|--|----------|
| LIGAÇÕES INCLUIDAS NA FRANQUIA | | 53,9 MIN |
| MINUTOS UTILIZADOS VOZ | | 53,9 MIN |
| MINUTOS UTILIZADOS | | 13,8 MIN |
| UTILIZADOS VOZ | | 13,8 MIN |
| 013 Subtotal | | 0,52 |

| Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples | | |
|--|--|----------|
| LIGAÇÕES INCLUIDAS NA FRANQUIA | | 12,0 MIN |
| MINUTOS UTILIZADOS VOZ | | 12,0 MIN |
| MINUTOS UTILIZADOS | | 6 CHA |
| UTILIZADOS VOZ | | 6 CHA |
| 014 Subtotal | | 0,30 |

| Ligações para Celulares | | |
|-------------------------|--|----------|
| MINUTOS UTILIZADOS | | 25,6 MIN |
| Subtotal | | 0,00 |

| Data | Telefone | Localidade | Operad. | Início | Duração | Modalidade | |
|------|------------|------------|----------|----------|---------|------------|------|
| 015 | 02/10/2019 | 99674-3527 | VIVO | 18H25M42 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 016 | 02/10/2019 | 99747-9106 | AREA-013 | 19H18M12 | 0,6 | NORMAL | 0,13 |
| 017 | 02/10/2019 | 99781-4729 | AREA-013 | 23H59M42 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 018 | 02/10/2019 | 99796-5401 | AREA-013 | 12H10M18 | 1,9 | NORMAL | 0,44 |
| 019 | 03/10/2019 | 99730-6132 | AREA-013 | 09H58M06 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 020 | 03/10/2019 | 99788-7140 | AREA-013 | 21H28M36 | 1,6 | REDUZIDA | 0,26 |
| 021 | 03/10/2019 | 99788-7140 | AREA-013 | 23H19M54 | 1,9 | REDUZIDA | 0,30 |
| 022 | 04/10/2019 | 99674-3527 | AREA-013 | 20H30M42 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 023 | 05/10/2019 | 98145-6264 | AREA-013 | 19H12M12 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 024 | 05/10/2019 | 99674-3527 | AREA-013 | 18H10M06 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 025 | 05/10/2019 | 99747-9106 | AREA-013 | 19H01M42 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 026 | 06/10/2019 | 99722-7563 | AREA-013 | 22H52M06 | 1,5 | REDUZIDA | 0,24 |
| 027 | 07/10/2019 | 99665-3343 | AREA-013 | 23H46M00 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 028 | 07/10/2019 | 99674-3527 | AREA-013 | 11H13M42 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 029 | 07/10/2019 | 99674-3527 | AREA-013 | 17H55M24 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 030 | 07/10/2019 | 99674-3527 | AREA-013 | 19H08M06 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 031 | 08/10/2019 | 99674-3527 | AREA-013 | 11H11M48 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 032 | 08/10/2019 | 99674-3527 | AREA-013 | 20H09M36 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 033 | 09/10/2019 | 98165-8205 | AREA-013 | 12H36M18 | 1,8 | NORMAL | 0,41 |
| 034 | 09/10/2019 | 99750-1866 | AREA-013 | 11H01M48 | 1,3 | NORMAL | 0,30 |
| 035 | 09/10/2019 | 99781-4031 | AREA-013 | 15H31M30 | 1,3 | NORMAL | 0,30 |
| 036 | 09/10/2019 | 99795-1635 | AREA-013 | 09H16M24 | 0,6 | NORMAL | 0,13 |
| 037 | 10/10/2019 | 99603-3864 | AREA-013 | 17H29M48 | 0,6 | NORMAL | 0,13 |
| 038 | 10/10/2019 | 99674-3527 | AREA-013 | 19H40M42 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 039 | 11/10/2019 | 99727-4822 | AREA-013 | 18H28M36 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 040 | 11/10/2019 | 99743-9936 | AREA-013 | 17H21M06 | 1,1 | NORMAL | 0,25 |
| 041 | 12/10/2019 | 99650-4207 | AREA-013 | 19H52M06 | 1,0 | REDUZIDA | 0,25 |
| 042 | 12/10/2019 | 99674-3527 | AREA-013 | 14H58M00 | 2,0 | REDUZIDA | 0,32 |
| 043 | 12/10/2019 | 99795-1354 | AREA-013 | 16H57M54 | 2,3 | REDUZIDA | 0,37 |
| 044 | 13/10/2019 | 99743-9936 | AREA-013 | 10H05M54 | 1,6 | REDUZIDA | 0,26 |
| 045 | 13/10/2019 | 99747-9106 | AREA-013 | 20H27M30 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 046 | 13/10/2019 | 99781-4031 | AREA-013 | 13H40M18 | 1,2 | REDUZIDA | 0,19 |
| 047 | 14/10/2019 | 98224-9421 | AREA-013 | 10H58M48 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 048 | 14/10/2019 | 99144-9935 | AREA-013 | 18H34M54 | 1,1 | NORMAL | 0,25 |
| 049 | 15/10/2019 | 99781-4031 | AREA-013 | 12H52M12 | 2,4 | NORMAL | 0,55 |
| 050 | 15/10/2019 | 99674-3527 | AREA-013 | 23H50M42 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 051 | 15/10/2019 | 99634-3415 | AREA-013 | 15H51M00 | 1,1 | NORMAL | 0,25 |
| 052 | 18/10/2019 | 99674-3527 | AREA-013 | 18H21M48 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 053 | 18/10/2019 | 99744-5337 | AREA-013 | 12H13M00 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 054 | 19/10/2019 | 99628-4181 | AREA-013 | 15H15M06 | 1,9 | NORMAL | 0,44 |
| 055 | 19/10/2019 | 99715-6642 | AREA-013 | 09H01M24 | 2,8 | NORMAL | 0,65 |
| 056 | 20/10/2019 | 98115-6014 | AREA-013 | 13H13M42 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 057 | 20/10/2019 | 99674-3527 | AREA-013 | 22H40M36 | 0,5 | REDUZIDA | 0,08 |
| 058 | 22/10/2019 | 98157-6368 | AREA-013 | 07H56M12 | 2,5 | NORMAL | 0,58 |
| 059 | 22/10/2019 | 99748-2823 | AREA-013 | 17H45M12 | 0,5 | NORMAL | 0,11 |
| 060 | 22/10/2019 | 99781-4031 | AREA-013 | 09H54M24 | 2,5 | NORMAL | 0,58 |
| 061 | 23/10/2019 | 98157-6368 | AREA-013 | 07H34M30 | 3,0 | NORMAL | 0,69 |
| 062 | 23/10/2019 | 99718-8015 | AREA-013 | 09H24M00 | 1,0 | NORMAL | 0,23 |
| 063 | 24/10/2019 | 99745-9748 | AREA-013 | 07H48M42 | 0,9 | NORMAL | 0,20 |
| 064 | 25/10/2019 | 99623-8002 | AREA-013 | 09H13M48 | 3,0 | NORMAL | 1,23 |
| 065 | 25/10/2019 | 99636-1700 | AREA-013 | 18H47M18 | 1,2 | NORMAL | 0,49 |
| 066 | 25/10/2019 | 99690-3172 | AREA-013 | 18H11M12 | 0,5 | NORMAL | 0,20 |
| 067 | 25/10/2019 | 99767-9670 | AREA-013 | 10H53M54 | 6,3 | NORMAL | 2,58 |



000525950050001006714

R
260

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



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11312-011.741.40111312-000020003

Emissão 09/11/2019 Sôco: UT

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP. 04571-936
IE 108383949112 IM 2.871.449-0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

142 - 1 L

| Data | Telefone | Localidade | UF | Início | Duração | Modalidade | Valor | |
|----------|------------|------------|----------|--------|----------|------------|----------|-------|
| 001 | 25/10/2019 | 99781-4031 | AREA-013 | VIVO | 09H38M30 | 1,0 | NORMAL | |
| 002 | 25/10/2019 | 98173-8502 | AREA-013 | TIM | 07H20M06 | 2,5 | NORMAL | 0,41 |
| 003 | 25/10/2019 | 99674-3527 | AREA-013 | VIVO | 10H22M54 | 0,8 | NORMAL | 1,02 |
| 004 | 25/10/2019 | 99674-3527 | AREA-013 | VIVO | 21H28M36 | 0,5 | REDUZIDA | 0,32 |
| 005 | 27/10/2019 | 99649-4338 | AREA-013 | VIVO | 22H17M24 | 0,5 | REDUZIDA | 0,20 |
| 006 | 28/10/2019 | 98224-9421 | AREA-013 | TIM | 16H54M42 | 1,0 | NORMAL | 0,20 |
| 007 | 28/10/2019 | 99674-3527 | AREA-013 | VIVO | 16H16M06 | 0,5 | NORMAL | 0,41 |
| 008 | 29/10/2019 | 99795-1635 | AREA-013 | VIVO | 16H41M54 | 0,5 | NORMAL | 0,20 |
| 009 | 29/10/2019 | 99795-1635 | AREA-013 | VIVO | 16H06M30 | 0,5 | NORMAL | 0,20 |
| 010 | 29/10/2019 | 99795-1635 | AREA-013 | VIVO | 17H30M24 | 0,5 | NORMAL | 0,20 |
| 011 | 30/10/2019 | 99520-6976 | AREA-013 | VIVO | 18H32M18 | 0,5 | NORMAL | 0,20 |
| 012 | 30/10/2019 | 99743-9936 | AREA-013 | VIVO | 14H43M12 | 0,6 | NORMAL | 0,20 |
| 013 | 31/10/2019 | 99743-9936 | AREA-013 | VIVO | 14H16M12 | 0,8 | NORMAL | 0,24 |
| 014 | 01/11/2019 | 99674-3527 | AREA-013 | VIVO | 15H37M24 | 1,5 | NORMAL | 0,32 |
| 015 | 01/11/2019 | 99674-3527 | AREA-013 | VIVO | 18H33M24 | 0,5 | NORMAL | 0,61 |
| 016 | 01/11/2019 | 99706-5821 | AREA-013 | VIVO | 19H38M30 | 0,5 | NORMAL | 0,20 |
| 017 | 01/11/2019 | 99755-7023 | AREA-013 | VIVO | 22H28M24 | 0,8 | REDUZIDA | 0,20 |
| 018 | 01/11/2019 | | | | | | | 0,32 |
| 019 | 01/11/2019 | | | | | | | 0,24 |
| Subtotal | | | | | | | | 21,35 |

Plano Alternativo de Longa Distância

| Data | Telefone | Localidade | UF | Início | Duração | Modalidade | Valor | |
|----------|------------|------------|---------------|--------|----------|------------|----------------|------|
| 020 | 25/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 08H36M24 | 2,7 | NORMAL | |
| 021 | 25/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 19H00M54 | 1,0 | NORMAL | 0,62 |
| 022 | 25/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 19H29M36 | 1,0 | NORMAL | 0,22 |
| 023 | 25/10/2019 | 3828-2976 | REGISTRO | SP | 13H28M18 | 1,9 | NORMAL | 0,22 |
| 024 | 26/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 05H00M06 | 1,3 | SUPER REDUZIDA | 0,43 |
| 025 | 27/10/2019 | 3821-2625 | REGISTRO | SP | 00H44M18 | 1,0 | SUPER REDUZIDA | 0,29 |
| 026 | 28/10/2019 | 3821-2625 | REGISTRO | SP | 11H19M42 | 5,1 | DIFERENCIADA | 0,22 |
| 027 | 29/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 16H23M06 | 1,1 | DIFERENCIADA | 1,17 |
| 028 | 29/10/2019 | 3828-1111 | REGISTRO | SP | 10H45M42 | 3,2 | DIFERENCIADA | 0,25 |
| 029 | 30/10/2019 | 3522-5300 | REGISTRO | SP | 10H22M30 | 1,7 | DIFERENCIADA | 0,73 |
| 030 | 30/10/2019 | 3500-8945 | SANTOS | SP | 20H20M00 | 1,7 | NORMAL | 0,39 |
| 031 | 30/10/2019 | 3500-8945 | SANTOS | SP | 20H29M48 | 2,3 | NORMAL | 0,39 |
| 032 | 31/10/2019 | 3828-1111 | REGISTRO | SP | 09H03M00 | 2,4 | DIFERENCIADA | 0,52 |
| 033 | 31/10/2019 | 3854-8500 | CAJATI | SP | 16H12M40 | 1,8 | DIFERENCIADA | 0,55 |
| 034 | 01/11/2019 | 3856-2256 | PARIQUERA-ACU | SP | 21H02M18 | 1,0 | REDUZIDA | 0,41 |
| Subtotal | | | | | | | | 6,53 |

Chamada Longa Distância DDD Vivo 15

| Data | Telefone | Localidade | UF | Início | Duração | Modalidade | Valor | |
|----------|------------|------------|---------------|--------|----------|------------|--------------------|----------|
| 035 | 02/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 17H24M54 | 1,0 | DIFERENCIADA | |
| 036 | 02/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 17H26M48 | 1,0 | DIFERENCIADA | 0,44 |
| 037 | 02/10/2019 | 3828-1113 | REGISTRO | SP | 07H59M00 | 2,0 | NORMAL | 0,44 |
| 038 | 03/10/2019 | 2961-2348 | SAO PAULO | SP | 11H08M30 | 4,5 | DIFERENCIADA | 0,89 |
| 039 | 03/10/2019 | 2961-3892 | SAO PAULO | SP | 11H14M30 | 2,7 | DIFERENCIADA | 2,01 |
| 040 | 03/10/2019 | 2961-8579 | SAO PAULO | SP | 12H08M54 | 1,0 | NORMAL | 1,21 |
| 041 | 03/10/2019 | 3828-2976 | REGISTRO | SP | 15H25M06 | 1,2 | DIFERENCIADA | 0,44 |
| 042 | 04/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 14H44M00 | 5,3 | DIFERENCIADA | 0,53 |
| 043 | 05/10/2019 | 99141-9070 | AREA-015 | | 10H40M48 | 0,6 | NO ESTADO REDUZIDA | 2,37 |
| 044 | 05/10/2019 | 5112-8800 | SAO PAULO | SP | 06H32M36 | 3,1 | REDUZIDA | 0,82 |
| 045 | 05/10/2019 | 5112-8800 | SAO PAULO | SP | 07H56M54 | 2,3 | REDUZIDA | 1,39 |
| 046 | 05/10/2019 | 5112-8800 | SAO PAULO | SP | 18H06M30 | 1,0 | REDUZIDA | 1,03 |
| 047 | 05/10/2019 | 5112-8800 | SAO PAULO | SP | 18H15M48 | 1,8 | REDUZIDA | 0,44 |
| 048 | 05/10/2019 | 5112-8800 | SAO PAULO | SP | 18H20M48 | 2,0 | REDUZIDA | 0,80 |
| 049 | 07/10/2019 | 3821-2625 | REGISTRO | SP | 15H33M24 | 3,1 | DIFERENCIADA | 0,89 |
| 050 | 07/10/2019 | 3822-2799 | REGISTRO | SP | 21H20M54 | 1,0 | REDUZIDA | 1,39 |
| 051 | 07/10/2019 | 3828-1111 | REGISTRO | SP | 07H49M00 | 1,0 | NORMAL | 0,44 |
| 052 | 08/10/2019 | 3821-2625 | REGISTRO | SP | 14H34M24 | 2,8 | DIFERENCIADA | 0,44 |
| 053 | 08/10/2019 | 99654-2707 | AREA-054 | | 18H11M42 | 2,0 | FORA DO ESTADO | 1,25 |
| 054 | 10/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 03H22M30 | 2,2 | SUPER REDUZIDA | 3,15 |
| 055 | 10/10/2019 | 3828-2936 | REGISTRO | SP | 14H53M30 | 1,0 | DIFERENCIADA | 0,98 |
| 056 | 12/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 01H17M24 | 1,4 | SUPER REDUZIDA | 0,44 |
| 057 | 14/10/2019 | 3856-9688 | PARIQUERA-ACU | SP | 08H43M54 | 1,0 | NORMAL | 0,62 |
| 058 | 14/10/2019 | 3828-2948 | REGISTRO | SP | 14H28M24 | 2,8 | DIFERENCIADA | 0,44 |
| 059 | 15/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 15H59M06 | 3,0 | DIFERENCIADA | 1,16 |
| 060 | 15/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 16H03M24 | 1,0 | DIFERENCIADA | 1,34 |
| 061 | 15/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 21H29M54 | 1,7 | REDUZIDA | 0,44 |
| 062 | 15/10/2019 | 3856-9650 | PARIQUERA-ACU | SP | 09H25M36 | 7,9 | DIFERENCIADA | 0,76 |
| 063 | 15/10/2019 | 3828-2936 | REGISTRO | SP | 09H23M18 | 1,8 | DIFERENCIADA | 3,54 |
| 064 | 15/10/2019 | 3828-2936 | REGISTRO | SP | 11H33M48 | 3,0 | DIFERENCIADA | 0,80 |
| 065 | 15/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 12H48M42 | 1,0 | NORMAL | 1,34 |
| 066 | 15/10/2019 | 3828-1111 | REGISTRO | SP | 00H24M00 | 1,3 | SUPER REDUZIDA | 0,44 |
| 067 | 15/10/2019 | 3828-1111 | REGISTRO | SP | 14H05M00 | 1,0 | DIFERENCIADA | 0,58 |
| 068 | 15/10/2019 | 3828-2976 | REGISTRO | SP | 14H16M30 | 6,3 | DIFERENCIADA | 0,44 |
| 069 | 17/10/2019 | 5112-8800 | SAO PAULO | SP | 09H30M30 | 1,0 | DIFERENCIADA | 2,82 |
| 070 | 18/10/2019 | 3821-2625 | REGISTRO | SP | 13H34M24 | 1,7 | NORMAL | 0,44 |
| 071 | 18/10/2019 | 3828-2936 | REGISTRO | SP | 13H32M36 | 2,0 | NORMAL | 0,76 |
| 072 | 19/10/2019 | 3334-6001 | SAO PAULO | SP | 08H43M36 | 1,2 | NORMAL | 0,89 |
| 073 | 19/10/2019 | 3856-9600 | PARIQUERA-ACU | SP | 05H57M12 | 1,1 | SUPER REDUZIDA | 0,53 |
| 074 | 19/10/2019 | 3821-2625 | REGISTRO | SP | 23H29M12 | 1,4 | REDUZIDA | 0,49 |
| 075 | 21/10/2019 | 99813-8567 | AREA-011 | | 13H30M30 | 2,2 | NORMAL | 0,62 |
| 076 | 21/10/2019 | 99813-8567 | AREA-011 | | 14H48M48 | 1,2 | DENTRO DO ESTADO | 0,98 |
| 077 | 21/10/2019 | 3856-7100 | PARIQUERA-ACU | SP | 14H51M24 | 1,9 | DENTRO DO ESTADO | 1,66 |
| 078 | 21/10/2019 | 3828-2936 | REGISTRO | SP | 11H08M00 | 1,4 | DIFERENCIADA | 2,62 |
| 079 | 24/10/2019 | 3828-2936 | REGISTRO | SP | 14H00M48 | 10,1 | DIFERENCIADA | 0,62 |
| 080 | 24/10/2019 | 3828-2936 | REGISTRO | SP | 14H11M42 | 1,0 | DIFERENCIADA | 4,53 |
| 081 | 24/10/2019 | 3828-2948 | REGISTRO | SP | 16H46M30 | 1,0 | DIFERENCIADA | 0,44 |
| 082 | | | | | | | | 0,44 |
| 083 | | | | | | | | 15,21 CR |
| 084 | | | | | | | | 0,63 CR |
| Subtotal | | | | | | | | 0,15 CR |

34,53

ICMS: Base de Cálculo: 126,89
 PIS: Base de Cálculo: 95,15 e 7,31
 COFINS: Base de Cálculo: 95,15 e 7,31

Alíquota: 25% Valor do ICMS: 31,72
 Alíquota: 0,65% e 1,65% Valor do PIS: 0,61 e 0,12
 Alíquota: 3,00% e 7,60% Valor do COFINS: 2,85 e 0,55

R

261



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

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

| | | | | |
|--|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Representação numérica do código de barras: | 846000000014 | 342010291132 | 133864323901 | 111911911183 |
|--|--------------|--------------|--------------|--------------|

| | |
|-----------------------------------|--------------------|
| Empresa: | TELEFONICA |
| Valor: | 134,20 |
| Identificação da operação: | TEL 38643239 11.19 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 20/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 20/11/2019 09:21:21 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00734998 |
| Chave de segurança: | H291HAX1TWJ8Q406 |

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
262



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

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

| | | | | |
|--|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Representação numérica do código de barras: | 846400000010 | 397510291131 | 133864344006 | 111951911184 |
|--|--------------|--------------|--------------|--------------|

| | |
|-----------------------------------|--------------------|
| Empresa: | TELEFONICA |
| Valor: | 139,75 |
| Identificação da operação: | TEL 38643440 11.19 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 20/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 20/11/2019 09:17:47 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00732534 |
| Chave de segurança: | 99YW0W2Y0XPKPC8Q |


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

263

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|--|-------------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> <p>VENCIMENTO: 20/11/2019</p> | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 10/2019 |
| | | 5 - IDENTIFICADOR | 09.268.215/0018-00 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA R Eunice Carneiro de Paula 101 Centro 11940-000 Jacupiranga SP | | 6 - VALOR DO INSS | 3.996,53 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | | 9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | |
| 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 - ATMMULTA E JUROS | |
| | | 11 - TOTAL | 3.996,53 |
| 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|--|-------------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> <p>VENCIMENTO: 20/11/2019</p> | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 10/2019 |
| | | 5 - IDENTIFICADOR | 09.268.215/0018-00 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA R Eunice Carneiro de Paula 101 Centro 11940-000 Jacupiranga SP | | 6 - VALOR DO INSS | 3.996,53 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | | 9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | |
| 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 - ATMMULTA E JUROS | |
| | | 11 - TOTAL | 3.996,53 |
| 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |


R
269



**2ª Via - 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 |

| | | |
|--|--------------------------------------|----------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 10/2019 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC | 05- IDENTIFICADOR | 09268215001800 |
| | 06- VALOR DO INSS | 3.996,53 |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 07- | |
| | 08- | |
| ATENÇÃO 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. | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | 10- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | 11- VALOR TOTAL | 3.996,53 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20112019 391500300004716 896036 | | |

| | |
|-----------------------------------|---------------------|
| Identificação da operação: | GPS MENSAL 10.2019 |
| Data/hora da operação: | 20/11/2019 09:24:40 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00896036 |
| Chave de segurança: | 40ZRLKWVC2721R09 |

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
265



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 000.004.750

SÉRIE: 1

Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 1129 4953 4100 0167 5500 1000 0047 5015 7668 3205

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

135190868202760 - 21/11/2019 09:02:15-03:00

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

21/11/2019

ENDEREÇO

RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131

BAIRRO/DISTRITO

PARQUE CAMPOLIM

CEP

18047-626

DATA DE SAÍDA

21/11/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

(15) 991419070

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:01:47

FATURA

/ Num.: V - 9133 / V. Orig.: 320,00 / V. Liq.: 320,00

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 | 320,00 |
| 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 |
| | | | | 320,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-------------------|---------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CPF/CNPJ |
| 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 | 40,0000 | 8,0000 | 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\$ 13,44 FEDERAL / R\$ 57,60 ESTADUAL FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO COM BR DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012. CHAVE: 5A16F8/FATURAS: 21/12/2019 R\$ 320,00 / 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 000.004.750

SÉRIE: 1

R

206



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 NF4750 |
| Histórico: | FORNECIMENTO DE OXIGENIO HOSPITALAR PARA O PAM |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 21/11/2019 09:57:40 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00127656 |
| Chave de segurança: | T0ZWUM9C5XFWZ1JC |

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

R

267

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/11/2019 VALOR TOTAL: R\$ 140,40 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e

Nº. 000.004.866
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP

AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA, 101
CENTRO - 11900-000
REGISTRO - SP Fone/Fax: (13) 3821-3538

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.866
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1151 0843 4100 0123 5500 1000 0048 6610 5444 4513

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

135190847118376 - 13/11/2019 09:15:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.084.341/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

13/11/2019

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

SP

(13) 3864-3440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Pagamento à Prazo - Fatura: 4866 Valor Original: Valor Liquido:

CÁD O DO IMPOSTO

| BASE | CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|----------------|-----------------|---------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|
| | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 140,40 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 140,40 | |

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 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 0 | | | | | |

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 |
|----------------|--------------------------------|----------|-------|------|----|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 118176 | ENEMA GLICERINA 12% 500ML UN | 27101991 | 0 | 5405 | UN | 13,0000 | 10,8000 | 140,40 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

R
268

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 13,76 Fed 35,10 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre A3S28F Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 48,86 Email do Destinatário:

RESERVADO AO FISCO



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\$ 140,40 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | DROGA SAO JOSE NF4866 |
| Histórico: | PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE MEDICAMENTOS DO PAM |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 22/11/2019 08:59:05 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00115457 |
| Chave de segurança: | FNKNPUNLY0708SXX |

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

R

269

RECEBEMOS DE JOSÉ ANTONIO PIGNOTTI ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/11/2019 VALOR TOTAL: R\$ 200,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO Jacupiranga-SP

NF-e

Nº. 000.000.880
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSÉ ANTONIO PIGNOTTI ME

RUA DA CONCEIÇÃO, 230
CENTRO - 11940-000
Jacupiranga - SP Fone/Fax: 1338641565

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.880
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1173 1760 0000 0110 5500 1000 0008 8017 1062 8002

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

135190870013069 - 21/11/2019 15:14:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

394016168113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

73.176.000/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

21/11/2019

ENDEREÇO

RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/11/2019

MUNICÍPIO

Jacupiranga

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:06:00

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 | 0,00 | 200,00 |
| VA DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| 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 |
|--------------------|--|----------|---------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| LAMIN14S 010712 | PURIFICADOR DE ÁGUA LATINA FILTRO PA355 | 84212100 | 0400 | 5102 | PÇ | 1,0000 | 120,0000 | 120,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| | | 84212100 | 0400 | 5102 | PÇ | 1,0000 | 80,0000 | 80,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

R
271

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Magazine Campos Mais -EIRELI -EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/11/2019 VALOR TOTAL: R\$ 30,00 DESTINATÁRIO: INCS- INSTITUTO DE CIENCIAS DA SAUDE - Rua Jose Miguel Abu Yagui, 101 centro Jacupiranga-SP

NF-e

Nº. 000.005.171
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Magazine Campos Mais -EIRELI -EPP

Rua Joao Berangel Martins, 199
Centro - 11940-000
Jacupiranga - SP Fone/Fax: 1338642597

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.171
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1155 8126 3000 0586 5500 1000 0051 7115 4522 8912

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

135190869758481 - 21/11/2019 14:25:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL

394074831113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

55.812.630/0005-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS- INSTITUTO DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

21/11/2019

ENDEREÇO

Rua Jose Miguel Abu Yagui, 101

BAIRRO / DISTRITO

centro

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/11/2019

MUNICÍPIO

Jacupiranga

UF

FONE / FAX

15991419070

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:25:05

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 |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 30,00 | 3,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 35,40 |
| VAL. 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 | 5,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,27 | 0,00 | 30,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

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 |
|----------------|---|----------|-------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 1246227229 | UDM0432.001.004 SUPORTE BEBEDOURO UTILYNE BRANCO P Fonte da Carga Tributaria: IBPT | 94032000 | 000 | 5405 | UN | 1,0000 | 35,4000 | 35,40 | 30,00 | 3,60 | | 12,00 | |

R
272

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ^&||&907652 - INCS- INSTITUTO DE CIENCIAS DA SAUDE ^Silvia Neta Belchior Silva^
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 5,27

RESERVADO AO FISCO



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\$ 230,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | RELATORIO DE DESPESAS |
| Histórico: | REEMBOLSO DE RELATORIO DE DESPESAS |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 22/11/2019 09:05:23 |
|---------------------------------|---------------------|


| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00116695 |
| Chave de segurança: | 1MG9808Y3XEJXGCF |

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

R
273

| | | |
|---|---|--------------------|
|  <p>Ministério da Fazenda Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de arrecadação de receitas federais</p> <p>DARF</p> <p>01 - Nome/Telefone INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA</p> <p>Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.</p> <p>Base de cálculo do mês: 45.795,95 Resíduo do mês Anterior: 0,00</p> <p>Ref: PIS</p> | 02 - Período de apuração | 31/10/2019 |
| | 03 - Número do CPF ou CNPJ | 09.268.215/0001-62 |
| | 04 - Código da receita | 8301 |
| | 05 - Número de referência | |
| | 06 - Data Vencimento | 25/11/2019 |
| | 07 - Valor Principal | 457,96 |
| | 08 - Valor da multa | |
| | 09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69 | |
| | 10 - Valor Total | 457,96 |
| | 11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias) | |

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

| | | |
|--|---|--------------------|
|  <p>Ministério da Fazenda Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de arrecadação de receitas federais</p> <p>DARF</p> <p>01 - Nome/Telefone INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA</p> <p>Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.</p> <p>Base de cálculo do mês: 45.795,95 Resíduo do mês Anterior: 0,00</p> <p>Ref: PIS</p> | 02 - Período de apuração | 31/10/2019 |
| | 03 - Número do CPF ou CNPJ | 09.268.215/0001-62 |
| | 04 - Código da receita | 8301 |
| | 05 - Número de referência | |
| | 06 - Data Vencimento | 25/11/2019 |
| | 07 - Valor Principal | 457,96 |
| | 08 - Valor da multa | |
| | 09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69 | |
| | 10 - Valor Total | 457,96 |
| | 11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias) | |

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

R
274



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

| | | |
|--|--|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02- PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/10/2019 |
| | 03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 09.268.215/0001-62 |
| | 04- CÓDIGO DA RECEITA | 8301 |
| | 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06- DATA DE VENCIMENTO | 25/11/2019 |
| 01- NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL D / (15) 3035-2779 | 07- VALOR DO PRINCIPAL | R\$ 457,96 |
| ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. | 08- VALOR DA MULTA | R\$ 0,00 |
| | 09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69 | R\$ 0,00 |
| | 10- VALOR TOTAL | R\$ 457,96 |
| | 11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 25112019 391500300004716 00453036 | |

| | |
|-----------------------------------|-------------------|
| Identificação da operação: | PIS FOLHA 10.2019 |
| Data de débito: | 25/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 25/11/2019 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00453036 |
| Chave de segurança: | NXE18MJXPTYJ5TKC |

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
275

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

RUA DAS PALMAS (PIPES I), 235
 IPES (POLVILHO) - CAJAMAR - SP
 CEP: 07791655 Fone: (15) 30315700
 E-mail: comercialchizzolini@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000.004.648

SÉRIE: 1

Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 1025 0676 5700 0105 5500 1000 0046 4817 1906 0572

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135190749807488 - 10/10/2019 11:28:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241.070.102.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 25.067.657/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

10/10/2019

ENDEREÇO

RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

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

50,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

50,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

25.067.657/0001-05

ENDEREÇO

RUA DAS PALMAS, 235 (IPES POLVILHO)

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | DESC. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--------|------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|------------|-------|------------|---------|-----------|----------|-----------|----------|
| 2680 | LANCETA 28G - | 90183930 | 040 | 5102 | un | 200,00 | 0,2520 | 0,000 | 50,40 | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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; VAL APROX TRIBUTOS R\$ 5,85 FEDERAL / R\$ 6,05 ESTADUAL FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012. CHAVE: 5A16F8

FATURAS: 09/11/2019 R\$ 50,40 / ISENTA DE ICMS CONFORME ARTIGO 55, ANEXO I DO RICMS - SP/2000

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA INDICADA ACIMA

DATA DE RECEBIMENTO

INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.004.648

SÉRIE: 1

P
276



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004716-0

Conta destino: 3499 / 003 / 00000868-8

Nome destinatário: MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 50,40

Data de débito: 25/11/2019

Data/hora da operação: 25/11/2019 13:56:06

Código da operação: 251356

Chave de segurança: FTUVCWVR06JVRL9Z

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
277



Prefeitura de Sorocaba
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001003

Data e Hora de Emissão
18/11/2019 21:57:16

Código de Verificação
71ef33d1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SIGMATEK ELETRONICA E INSTRUMENTOS DE PRECISAO LTDA - ME**
CPF/CNPJ: **00.243.554/0001-10** Inscrição Municipal : **000094935**
Endereço: **AVENIDA CECILIA MEIRELLES, Nº147 - BAIRRO CIDADE JARDIM - CEP:18055-490**
Município: **SOROCABA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
CPF/CNPJ: **09.268.215/0018-00**
Endereço: **RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, Nº101 - BAIRRO CENTRO - CEP:11940-000**
Município: **JACUPIRANGA** UF: **SP** E-mail: **rafael.santos@incs.org.br**

Descrição:

MANUTENÇÃO CORRETIVA
CONSERTO DA PLACA MOTHER BOARD DO APARELHO DE RAIOS-X FIXO VMI - VIDE RELATÓRIO TÉCNICO
VISITA ACOMPANHADA POR RAFAEL SANTOS - ADM HOSPITAL
VENCIMENTO 25/11/2019
DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL AG 6962-0 CC 1019-7 TITULAR SIGMATEK ELETRONICA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Tributável | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|----------------------|------|--------------|-----------|
| SIM | MANUTENÇÃO CORRETIVA | 1 | 1850,00 | 1.850,00 |

PIS (0,6500%):
R\$ 0,00

COFINS (3,0000%):
R\$ 0,00

INSS (11,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 0,00

CSLL (1,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.850,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 1.850,00

Alíquota:

5,00%

Valor do ISS:

R\$ 92,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **11/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**

Incidência: **SOROCABA/SP**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/12/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO**

Serviço: **1401 - 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).**

R
270



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: | 6962 / 1019-7 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | SIGMATEK ELETR E INST DE PRECISAO LTDA |
| CPF/CNPJ: | 00.243.554/0001-10 |
| Valor: | R\$ 1.850,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | SIGMATEK NFSE 1003 |
| Histórico: | PAGAMENTO DE PRESTADOR DE SERVICO DE MANUTENCAO NO RAO X DO PAM JACUPIRANGA |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 25/11/2019 13:52:50 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00100489 |
| Chave de segurança: | 0KJ97QLG2NV4FZJ8 |

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

R
279



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\$ 530,70 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 04 - Pagamento de Salários |
| Identificação da operação: | ANGELO BARBOSA DE ANDRADE |
| Histórico: | PAGAMENTO DE 130 SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 25/11/2019 12:56:06 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00188469 |
| Chave de segurança: | ZARYTG8EEMS689HW |

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

R
200



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\$ 440,78 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 04 - Pagamento de Salários |
| Identificação da operação: | ANA DE SOUZA CORREA |
| Histórico: | PAGAMENTO DE 130 SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 25/11/2019 12:58:18 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00188829 |
| Chave de segurança: | HGWQH5MV1AWYLRMS |

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

R
281



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 / 1000314-8 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | BEATRIZ SILVA |
| CPF/CNPJ: | 114.413.048-43 |
| Valor: | R\$ 464,13 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 04 - Pagamento de Salários |
| Identificação da operação: | BEATRIZ SILVA |
| Histórico: | PAGAMENTO DE 130 SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 25/11/2019 12:59:16 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00189028 |
| Chave de segurança: | ZH12JWKQXAGLT505 |

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

R
282



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\$ 522,90 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 04 - Pagamento de Salários |
| Identificação da operação: | BRUNO LEITE GUERRA |
| Histórico: | PAGAMENTO DE 130 SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 25/11/2019 13:00:14 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00189198 |
| Chave de segurança: | 8U32WSH8K4Z6PX1L |

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

R
283



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\$ 459,65 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 04 - Pagamento de Salários |
| Identificação da operação: | CLAUDIA R. DOS SANTOS |
| Histórico: | PAGAMENTO DE 130 SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 25/11/2019 13:01:07 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00189330 |
| Chave de segurança: | 5TY8LJJYJXPMXKXH |

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

R
284



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\$ 540,91 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 04 - Pagamento de Salários |
| Identificação da operação: | FERNANDO CEZAR DA FONSECA |
| Histórico: | PAGAMENTO DE 13O SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 25/11/2019 13:02:44 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00189602 |
| Chave de segurança: | E02LAUCA829VHJNH |

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

R
285



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\$ 415,19 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas |
| Identificação da operação: | MARIANA DE O. MARTINS |
| Histórico: | PAGAMENTO DE 130 SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 25/11/2019 13:04:02 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00189830 |
| Chave de segurança: | R78CEVLH6Z1CEYXP |

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

R
286



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\$ 433,46 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 04 - Pagamento de Salários |
| Identificação da operação: | MEIRE ALVES RIBEIRO |
| Histórico: | PAGAMENTO DE 130 SALARIO DE COLABORADOS DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 25/11/2019 13:04:52 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00189966 |
| Chave de segurança: | C6ARSA7KJK2ZNK3C |

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

R
207



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\$ 435,46 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 04 - Pagamento de Salários |
| Identificação da operação: | SOLANGE DIAS DOS SANTOS |
| Histórico: | PAGAMENTO DE 130 SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 25/11/2019 13:07:04 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00190325 |
| Chave de segurança: | X93JYTES36HL8GJ8 |

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

R
288



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\$ 285,68 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 04 - Pagamento de Salários |
| Identificação da operação: | TATIANE F. DA S. PRADO |
| Histórico: | PAGAMENTO DE 13O SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 25/11/2019 13:09:12 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00190711 |
| Chave de segurança: | ZM53CQN4S8VN2932 |

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

R
289



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 / 00019750-7 |

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| Nome destinatário: | ALESSANDRO LUCAS R DE SOUZA |
| Valor: | R\$ 340,90 |
| Identificação da operação: | ALESSANDRO 130 SALARIO |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 25/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 25/11/2019 13:13:06 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 27042939 |
| Chave de segurança: | 2A2ULSLKRJ8UK885 |

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
290



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 / 013 / 00010244-5 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Nome destinatário: | ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS M |
| Valor: | R\$ 455,99 |
| Identificação da operação: | ANGELA 130 SALARIO |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 25/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 25/11/2019 13:20:21 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 27054807 |
| Chave de segurança: | 3UMEN4GC1HZV8L3G |

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

291



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 / 00011537-3 |

| | |
|-----------------------------------|------------------------|
| Nome destinatário: | CLAUDENICE DOS SANTOS |
| Valor: | R\$ 438,22 |
| Identificação da operação: | CLAUDENICE 130 SALARIO |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 25/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 25/11/2019 13:21:29 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 27056817 |
| Chave de segurança: | 2MWM91YQQ11MAXNN |

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
292



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\$ 470,88 |
| Identificação da operação: | CRISTIANE 130 SALARIO |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 25/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 25/11/2019 13:25:51 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 27064395 |
| Chave de segurança: | HRPK5V106MX0AAF0 |

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
293



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 / 00000287-0 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| Nome destinatário: | ELAINE APARECIDA PINTO NOGUEIRA |
| Valor: | R\$ 341,67 |
| Identificação da operação: | ELAINE 130 SALARIO |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 25/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 25/11/2019 13:26:40 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 27065965 |
| Chave de segurança: | W2EMY6J3Z9Q2P19L |

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
294



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 / 00014629-5 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Nome destinatário: | EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CU |
| Valor: | R\$ 227,29 |
| Identificação da operação: | EMELY 130 SALARIO |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 25/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 25/11/2019 13:27:43 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 27068012 |
| Chave de segurança: | S004HWH0QG58FJV0 |

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
295



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 / 00000415-6 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| Nome destinatário: | ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS |
| Valor: | R\$ 415,07 |
| Identificação da operação: | ERICA 130 SALARIO |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 25/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 25/11/2019 13:31:41 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 27079586 |
| Chave de segurança: | F1H8JKLE92980556 |

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
296



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 / 00029488-0 |

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| Nome destinatário: | FABIO HENRIQUE MARQUES SANTANA |
| Valor: | R\$ 455,79 |
| Identificação da operação: | FABIO HENRIQUE M. SANTANA |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 25/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 25/11/2019 13:37:31 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 27092301 |
| Chave de segurança: | F3A33Z4919Z73YNZ |

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
297



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 / 00006520-1 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Nome destinatário: | GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA |
| Valor: | R\$ 534,88 |
| Identificação da operação: | GISELE 130 SALARIO |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 25/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 25/11/2019 13:38:45 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 27094872 |
| Chave de segurança: | SYNEAFK4H1L55LJ4 |

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
298



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 / 013 / 00013956-0 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------|
| Nome destinatário: | LENI LIMA DOS SANTOS |
| Valor: | R\$ 540,91 |
| Identificação da operação: | LENI 130 SALARIO |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 25/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 25/11/2019 13:40:25 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 27098299 |
| Chave de segurança: | XXGKZS0VPAQZ41EH |

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
299



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 / 00005525-7 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Nome destinatário: | MARIA EDINA DIAS DA COSTA |
| Valor: | R\$ 453,32 |
| Identificação da operação: | MARIA EDINA 130 SALARIO |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 25/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 25/11/2019 13:44:53 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 27107310 |
| Chave de segurança: | 9FSNQ27UU0FV0F8A |

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
300



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 / 00011857-7 |
| Nome destinatário: | MARIA IZABEL CERQUEIRA DA CRUZ |
| Valor: | R\$ 433,46 |
| Identificação da operação: | MARIA IZABEL 130 SALARIO |
| Data de débito: | 25/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 25/11/2019 13:46:17 |
| Código da operação: | 27110153 |
| Chave de segurança: | UN5W7AE4RM2PMZXH |

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
301



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 / 00019754-0 |

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| Nome destinatário: | PATRICIA CARRIEL P DE GODOY |
| Valor: | R\$ 440,62 |
| Identificação da operação: | PATRICIA 130 SALARIO |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 25/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 25/11/2019 13:48:02 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 27113795 |
| Chave de segurança: | PUN5UZSR7UXJ6T9Z |

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
302



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 / 00019772-8 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------|
| Nome destinatário: | SAMARA ARRAES LEITE |
| Valor: | R\$ 488,88 |
| Identificação da operação: | SAMARA 130 SALARIO |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 25/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 25/11/2019 13:49:51 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 27117435 |
| Chave de segurança: | GYGXRKYTY531QHVP |

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
303

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | |
|---|--|-------------------------------------|---|---|---------------------------------|
| BANCO DO BRASIL | | 001-9 | 00190.00009 02805.754005 00087.318176 2 80890000005000 | | |
| 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 30/11/2019 |
| Nosso Número 28057540000087318 | | Número do Documento 87318 | | Agência / Código do Beneficiário 3041-4/02538-X | |
| (-) 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 00087.318176 2 80890000005000 | | |
| Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br | | | | | Vencimento 30/11/2019 |
| 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 20/11/2019 | Número do Documento 87318 | Espécie Doc. DM | Acerte N | Data do Processamento 20/11/2019 | Nosso Número 28057540000087318 |
| 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 VENCIMENTO ORIGINAL: 30/11/2019 | | | | | (-) Descontos / Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (=) Outros acréscimos |
| Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO 11940000 - JACUPIRANGA - SP | | | | | (-) Valor cobrado |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



R
304



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 02805.754005 00087.318176 2 80890000005000 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO DO BRASIL S/A |
| Código do Banco: | 001 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | TECNO PONTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE AC |
| Nome/Razão Social: | TECNO PONTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE ACesso |
| CPF/CNPJ: | 77.800.407/0001-28 |
| Beneficiário Final | |
| Nome/Razão Social: | TECNO PONTO 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: | 30/11/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 25/11/2019 |
| 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 PONTO 11.2019 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 25/11/2019 14:07:26 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 029492361 |
| Chave de segurança: | CC37UYEFAX2KLWC1 |

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
305

| | | |
|---|---|--|
| RECEBEMOS DE FROMA COM. DE MAT. CONST. E TRANSP. LTDA-EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e Nº 000007013 SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FROMA COM. DE MAT. CONST. E TRANSP. LTDA-EPP RUA GENTIL BRASIL DE MACEDO, 300 - VILA ELIAS - CEP:11940-000 - JACUPIRANGA - SP TEL.: (13)3864-3454  | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000007013 FL. 1 / 1 SÉRIE 001 |  |
| | CHAVE DE ACESSO 3519 1100 6183 1200 0163 5500 1000 0070 1314 9070 9363 | |
| | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |

| | |
|--|---|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda mercadoria c/ST | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190884025858 26/11/2019 14:02:15 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 394071920111 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 00.618.312/0001-63 |

| | | | |
|---|------------------------------------|---------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE | | 09.268.215/0018-00 | 26/11/2019 |
| ENDEREÇO RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 11940-000 | DATA SAÍDA / ENTRADA 26/11/2019 |
| MUNICÍPIO JACUPIRANGA | FONE / FAX (11)2236-5024 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:01:10 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
|--------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 116,19 | 525,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 52,50 | 0,00 | 0,00 | 472,50 |

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

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|---|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|-----------|------|
| CODIGO DO PROD / SERV | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
| 16890 | EINHELL FURADEIRA IMPACTO 127V TH-ID 1000 KIT C/MALETA (VERMELHA) | 84672200 | 2500 | 5405 | UN | 1.000 | 525,00 | 52,50 | 472,50 | 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\$ 116,19 (24,59%) Fonte: IBPT | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

R
206



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-------------------------------|----------------------------------|
| Conta origem: | 3915 / 003 / 00004716-0 |
| Conta destino: | 1222 / 003 / 00001181-3 |
| Nome destinatário: | FROMA COMERCIO DE MATERIAIS DE C |
| Quantidade de vezes: | |
| Valor: | R\$ 472,50 |
| Data de débito: | 26/11/2019 |
| Data/hora da operação: | 26/11/2019 14:10:10 |
| Código da operação: | 261410 |
| Chave de segurança: | 7SFJLHU6GS8C02F6 |

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
307



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 000.004.807

SÉRIE: 1

Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 1129 4953 4100 0167 5500 1000 0048 0718 2243 0716

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

135190891259516 - 28/11/2019 09:04:49-03:00

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

28/11/2019

ENDEREÇO

RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131

BAIRRO/DISTRITO

PARQUE CAMPOLIM

CEP

18047-626

DATA DE SAÍDA

28/11/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

(15) 991419070

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:03:47

FATURA

/ Num.: V 9250 / V. Orig.: 480,00 / V. Liq.: 480,00

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

480,00

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

480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

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 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10,0 M | 28044000 | 0400 | 5102 | m³ | 60,0000 | 8,0000 | 0,000 | 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: 5A16FR/FATURAS: 28/11/2019 R\$ 480,00 / 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 000.004.807

SÉRIE: 1

R
308



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 NF4807 |
| Histórico: | FORNECIMENTO DE OXIGENIO HOSPITALAR PARA O PAMJ |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 28/11/2019 09:30:37 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00119399 |
| Chave de segurança: | R5CCQJETWS2SY0CN |

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

R
309

PLANILHA DE FLUXO DE CAIXA

FLUXO DE CAIXA - TERMO DE COLABORAÇÃO 005/2019 - JACUPIRANGA

NOVEMBRO 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. DEVOLUÇÕES DE TRANSAÇÕES INDEVIDAS (TEDs e DOCs devolvidas, devolução de pag. em duplicidade, etc) | R\$ | - |
| 4. TOTAL DE ENTRADAS NO MÊS | R\$ | 317.000,00 |

| SAÍDAS | | |
|--|--------------|-------------------|
| DESPESAS PAGAS NO MÊS | VALOR MENSAL | |
| 1. PESSOAL | R\$ | 66.555,43 |
| 1.1 Salários | R\$ | 54.154,62 |
| 1.2 Outras Formas de Contratação (a) | R\$ | - |
| 1.3 Encargos / Benefícios (b) | R\$ | 8.466,56 |
| 1.4 Provisões (13º + Férias + Aviso Prévio Trabalhado) | R\$ | - |
| 1.5 Benefícios | R\$ | 3.934,25 |
| 1.6 Exames Médicos | R\$ | - |
| 2. MEDICAMENTOS | R\$ | 10.038,93 |
| 2.1 Medicamentos | R\$ | 10.038,93 |
| 3. MATERIAIS | R\$ | 9.476,73 |
| 3.1 Materiais Médicos Hospitalares | R\$ | 7.716,73 |
| 3.2 Gases Medicinais | R\$ | 1.760,00 |
| 4. MATERIAIS DIVERSOS | R\$ | 18.904,70 |
| 4.1 Material de Higienização | R\$ | 7.520,33 |
| 4.2 Material / Gêneros Alimentícios | R\$ | 7.326,21 |
| 4.3 Material Expediente | R\$ | 1.665,10 |
| 4.4 Combustível | R\$ | - |
| 4.5 GLP | R\$ | 723,00 |
| 4.6 Uniformes e Identificações Funcionais | R\$ | - |
| 4.7 Enxoval Hospitalar | R\$ | - |
| 4.8 Material de Lavanderia | R\$ | 1.440,06 |
| 4.9 Outras Despesas com Materiais Diversos (c) | R\$ | 230,00 |
| 5. MANUTENÇÃO | R\$ | 4.331,27 |
| 5.1 Material Manutenção | R\$ | 881,27 |
| 5.2 Serviços de Manutenção | R\$ | 3.450,00 |
| 6. SEGUROS / IMPOSTOS / TAXAS | R\$ | 566,50 |
| 6.1 Seguros (predial e responsabilidade civil) | R\$ | - |
| 6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d) | R\$ | 566,50 |
| 7. SERVIÇOS DE PESSOAS JURÍDICAS | R\$ | 173.954,26 |
| 7.1 Telefonia | R\$ | 621,59 |
| 7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e) | R\$ | 24.775,00 |
| 7.3 Serviços Médicos | R\$ | 148.507,67 |
| 7.4 Outros Serviços (f) | R\$ | 50,00 |
| 8. ADMINISTRATIVOS | R\$ | 7.000,00 |
| 8.1 Custos Operacionais (g) | R\$ | 7.000,00 |
| 9. TOTAL DESPESAS PAGAS | R\$ | 290.827,82 |
| 10. DEVOLUÇÃO DE EMPRESTIMO À ADM. INCS | R\$ | - |
| 11. TRANSAÇÕES INDEVIDAS (TEDs e DOCs dados errados, pag. em duplicidade, etc) | R\$ | - |
| 12. TOTAL DE SAÍDAS | R\$ | 290.827,82 |

| INVESTIMENTOS | | |
|---|------------|------------------|
| SALDO DOS INVESTIMENTOS NO INICIO DO PERIODO | R\$ | 19.615,68 |
| APLICAÇÕES EFETUADAS | R\$ | 333.900,00 |
| RESGATES EFETUADOS | R\$ | 307.727,82 |
| RENDIMENTOS | R\$ | 115,44 |
| SALDO DOS INVESTIMENTOS NO FINAL DO PERIODO | R\$ | 45.903,30 |

| | | |
|---|------------|---|
| SALDO NAS CONTAS BANCÁRIAS NO FINAL DO PERIODO | R\$ | - |
|---|------------|---|

R
311