

## 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 28/11/2019 e 27/12/2019.

### **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, 27 de Dezembro 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 dezembro/2019. E como serão no mês de janeiro/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 Dezembro/2019, salvo pelo dia 11/12/2019 que por motivos de saúde a médica plantonista não pode assumir o plantão e não houve tempo hábil para encontrar um substituto. Mantendo, dessa forma, apenas 1 médico para o plantão diurno.
- 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 dezembro e escala para o mês de janeiro 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 28/11/2019 e 27/12/2019 foram realizadas 54 transferências, entre elas 3 acompanhadas por profissional médico, 8 acompanhadas por profissional enfermeiro e 43 por técnico de enfermagem. As transferências foram para os seguintes hospitais de referência:
  - HRR – 09 Transferências;
  - HSJ – 08 Transferências;
  - HRLP – 32 Transferências;

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

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

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

- A pesquisa de satisfação do usuário continua em curso, 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 dezembro.

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 28/11 à 27/12.

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.

Meta 2.3 - Manter os serviços de lavanderia e rouparia da unidade conforme legislação vigente.

- O serviço de lavanderia hospitalar é mantido seguindo as normas e diretrizes vigentes.

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

- O controle de pragas foi realizado em 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 3m<sup>3</sup>. Que ficam armazenados dentro da ambulância, a pressão do gás é verificada diariamente pelos profissionais motoristas.

Meta 3.7 - Manter e revisar os manuais de normas, protocolos, rotinas, pops e fluxogramas adequados aos setores da unidade.

- Todos os procedimentos operacionais padrão da unidade encontram-se disponíveis para consulta, pois são muito extensos para apresentação junto a este documento.

Jacupiranga, 27 de Dezembro 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 - SERVIÇOS GERAIS

Serviços Gerais	DEZEMBRO																														
	Serviço							Serviço																							
	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
Meire Alves Ribeiro
Mariana de Oliveira Martins
Claudence dos Santos (Folguista)

Noturno
Leni Lima dos Santos
Gisele Aparecida Machado Pereira
Bruno Leite Gerra (Folguista)

Jacupiranga, 26 de novembro de 2019



RAFAEL DE MARI SANTOS  
GERENTE ADMINISTRATIVO



R K

ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - RECEPÇÃO	
DEZEMBRO	
Recepcionistas	D S T Q Q S S D S T Q Q S S D S T Q Q S S D S T Q Q S S D S T
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
<b>Diurno</b>	
Maria Izabel Cerqueira da Cruz	F
Erica Caroline Thomé dos Santos	F
Solange Dias dos Santos	
Beatriz Silva	F
<b>Noturno</b>	
Fernando Cesar da Fonseca	F
Angelo Barbosa de Andrade	F
Samara Arraes Leite	F

Jacupiranga, 26 de novembro de 2019



RAFAEL DE MARI SANTOS  
GERENTE ADMINISTRATIVO



ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - COZINHA

Auxiliar de Cozinha e Cozinheira		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
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	

Auxiliares de Cozinha	
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 - LAVANDERIA																														
DEZEMBRO																														
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
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
								F													F									
Diurno																														
Júlia Ribeiro dos Santos																														
Ja Cidinha (PM-Jacupiranga)																														

Jacupiranga, 26 de novembro de 2019



RAFAEL DE MARI SANTOS  
GERENTE ADMINISTRATIVO



R  
A



Instituto Nacional de Ciências da Saúde

ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - COZINHA

Auxiliar de Cozinha e Cozinha

JANEIRO

	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	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	31

Auxiliares de Cozinha

Patricia Carriel

Maria Edina

Ana De Souza Correa

	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S						
Patricia Carriel																														
Maria Edina																														
Ana De Souza Correa																														

AFASTAMENTO CIRURGIA

Cozinheiras

Angela Maria Soares dos Santos Moreira

Cristiane Almeida

	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S						
Angela Maria Soares dos Santos Moreira																														
Cristiane Almeida																														

Jacupiranga, 27 de dezembro de 2019

---

RAFAEL DE MARI SANTOS  
GERENTE ADMINISTRATIVO



P 18

ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUIRANGA - RECEPÇÃO																																								
Receptionistas	JANEIRO																																							
	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	Q	Q	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	31									
<b>Diurno</b>																																								
María Izabel Cerqueira da Cruz																			F																					
Erica Caroline Thomé dos Santos												F																							F					
Solange Dias dos Santos					F																F																			
Beatriz Silva													F													F										F				
<b>Noturno</b>																																								
Fernando Cesar da Fonseca																			F																					
Angelo Barbosa de Andrade																																								
Samara Arraes Leite																																								

Jacupiranga, 27 de dezembro de 2019



RAFAEL DE MARI SANTOS  
GERENTE ADMINISTRATIVO



ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - SERVIÇOS GERAIS

Serviços Gerais	JANEIRO																														
	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
	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																																		
Meire Alves Ribeiro																																		
Mariana de Oliveira Martins																																		
Claudence dos Santos (Folguista)																																		

Noturno																																			
Leni Lima dos Santos																																			
Gisele Aparecida Machado Pereira																																			
Bruno Leite Gerra (Folguista)																																			

Jacupiranga, 27 de dezembro de 2019



RAFAEL DE MARI SANTOS  
GERENTE ADMINISTRATIVO



20  
R

ESCALA - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - LAVANDERIA																																
Lavanderia		JANEIRO																														
	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
	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, 27 de dezembro de 2019



RAFAEL DE MARI SANTOS  
GERENTE ADMINISTRATIVO



**PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA**


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

RUA EUNICE CARNEIRO PAULA, Nº 101, CENTRO, JACUPIRANGA

(13)3864-3440

R 22

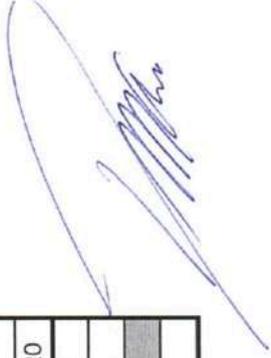
## PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA



	Domingo	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
Dia	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	Emerson	Rafael
Dia	Marianela	André	Danilo	Pamela	André	Polyana	André
Noite	Marianela	Rafael	Marianela	Pamela	Rafael	Miryanis	Miryanis
Sobrevaviso	Polyana	André	Rafael	Rafael	Danilo	Marianela	Juliano
	<b>Domingo</b>	<b>Segunda-feira</b>	<b>Terça-feira</b>	<b>Quarta-feira</b>	<b>Quinta-feira</b>	<b>Sexta-feira</b>	<b>Sábado</b>
Dia	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
Sobrevaviso	Polyana	André	Rafael	Rafael	Danilo	Marianela	Juliano
	<b>Domingo</b>	<b>Segunda-feira</b>	<b>Terça-feira</b>	<b>Quarta-feira</b>	<b>Quinta-feira</b>	<b>Sexta-feira</b>	<b>Sábado</b>
Dia	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
Sobrevaviso	Polyana	André	Rafael	Rafael	Danilo	Marianela	Rafael
	<b>Domingo</b>	<b>Segunda-feira</b>	<b>Terça-feira</b>	<b>Quarta-feira</b>	<b>Quinta-feira</b>	<b>Sexta-feira</b>	<b>Sábado</b>
Dia	22/12/2019	23/12/2019	24/12/2019	25/12/2019	26/12/2019	27/12/2019	28/12/2019
Dia	Danilo	Vinicius	Eva	Danilo	Danilo	Gabriel	Miryanis
Dia	Marianela	Danilo	Danilo	Pamela	Eva	Eva	Danilo
Noite	Marianela	Danilo	Marianela	Pamela	Danilo	Miryanis	Miryanis
Sobrevaviso	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	Marianela	Rafael
	<b>Domingo</b>	<b>Segunda-feira</b>	<b>Terça-feira</b>	<b>Quarta-feira</b>	<b>Quinta-feira</b>	<b>Sexta-feira</b>	<b>Sábado</b>
Dia	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	Rafael	Vinicius
Dia	Marianela	Rainer	Danilo	Pamela	Débora	Eva	Rafael
Noite	Marianela	Rainer	Marianela	Pamela	Danilo	Rafael	Rafael
Sobrevaviso	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	Marianela	Juliano

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

R 23





Procedimento	Quantidade	%
<b>Competência: Novembro/2019</b>	<b>1360</b>	<b>10,21</b>
6128 - 01 01 04 002-4 - AVALIACAO ANTROPOMETRICA	52	0,39
113 - 02 01 02 004-1 - COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	2	0,02
710 - 02 04 01 007-1 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	1	0,01
740 - 02 04 02 003-4 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	1	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	1	0,01
771 - 02 04 03 015-3 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	14	0,11
762 - 02 04 04 009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO	3	0,02
759 - 02 04 04 011-6 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	2	0,02
822 - 02 04 05 012-0 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	1	0,01
793 - 02 04 06 008-7 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	5	0,04
798 - 02 04 06 015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	1	0,01
792 - 02 04 06 016-8 - RADIOGRAFIA DE PERNA	1	0,01
1125 - 02 11 02 003-6 - ELETROCARDIOGRAMA	5	0,04
1310 - 02 14 01 001-5 - GLICEMIA CAPILAR	31	0,23
1386 - 03 01 01 003-0 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO BASICA (EXCETO MEDICO)	1	0,01
1358 - 03 01 01 007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	14	0,11
1367 - 03 01 06 002-9 - ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	11	0,08
6207 - 03 01 06 009-6 - ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	248	1,86
44981 - 03 01 06 011-8 - ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	261	1,96
12 - 03 01 10 001-2 - ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	433	3,25
1398 - 03 01 10 003-9 - AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	223	1,67
1396 - 03 01 10 010-1 - INALACAO / NEBULIZACAO	36	0,27
7540 - 03 03 09 007-3 - REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	1	0,01
7541 - 03 03 09 009-0 - REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	1	0,01
7544 - 03 03 09 020-0 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZACAO	1	0,01
3337 - 03 03 09 021-9 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA CERVICAL COM IMOBILIZACAO	1	0,01
1395 - 04 01 01 002-3 - CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	7	0,05
2238 - 04 01 01 006-6 - EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	1	0,01
<b>Competência: Dezembro/2019</b>	<b>11962</b>	<b>89,79</b>
6128 - 01 01 04 002-4 - AVALIACAO ANTROPOMETRICA	551	4,14
113 - 02 01 02 004-1 - COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	25	0,19
710 - 02 04 01 007-1 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	17	0,13
698 - 02 04 01 008-0 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	1	0,01
740 - 02 04 02 003-4 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	3	0,02
736 - 02 04 02 004-2 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	12	0,09
741 - 02 04 02 005-0 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	5	0,04
743 - 02 04 02 006-9 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	24	0,18
746 - 02 04 02 008-5 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	5	0,04
737 - 02 04 02 009-3 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	9	0,07
742 - 02 04 02 010-7 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1	0,01
747 - 02 04 02 013-1 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDIOGRAFIA ( P/ ESCOLIOSE)	1	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)	138	1,04
760 - 02 04 04 001-9 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	6	0,05
755 - 02 04 04 005-1 - RADIOGRAFIA DE BRACO	3	0,02
755 - 02 04 04 007-8 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO	7	0,05
765 - 02 04 04 008-6 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	3	0,02
762 - 02 04 04 009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO	16	0,12
763 - 02 04 04 010-8 - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	1	0,01
759 - 02 04 04 011-6 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	19	0,14
764 - 02 04 04 012-4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	17	0,13
820 - 02 04 05 011-1 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	7	0,05
819 - 02 04 05 013-8 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	14	0,11
793 - 02 04 06 008-7 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	29	0,22
789 - 02 04 06 009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA	9	0,07
794 - 02 04 06 010-9 - RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	2	0,02
790 - 02 04 06 011-7 - RADIOGRAFIA DE COXA	2	0,02
795 - 02 04 06 012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	28	0,21
798 - 02 04 06 015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	24	0,18
792 - 02 04 06 016-8 - RADIOGRAFIA DE PERNA	8	0,06
1125 - 02 11 02 003-6 - ELETROCARDIOGRAMA	114	0,86
1310 - 02 14 01 001-5 - GLICEMIA CAPILAR	336	2,52
1386 - 03 01 01 003-0 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO BASICA (EXCETO MEDICO)	4	0,03
1358 - 03 01 01 007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	140	1,05
1367 - 03 01 06 002-9 - ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	61	0,46
6207 - 03 01 06 009-6 - ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	2208	16,57

24  
R



Procedimento	Quantidade	%
<b>Competência: Dezembro/2019</b>	<b>11962</b>	<b>89,79</b>
44981 - 03.01.06.011-8 - ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	2587	19,42
6172 - 03.01.10.001-2 - ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	3102	23,28
1398 - 03.01.10.003-9 - AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	2147	16,12
1396 - 03.01.10.010-1 - INALACAO / NEBULIZACAO	234	1,76
7540 - 03.03.09.007-3 - REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	4	0,03
7541 - 03.03.09.009-0 - REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	4	0,03
7543 - 03.03.09.012-0 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (COM IMOBILIZACAO)	4	0,03
7544 - 03.03.09.020-0 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZACAO	6	0,05
7542 - 03.03.09.022-7 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZACAO	3	0,02
1395 - 04.01.01.002-3 - CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	14	0,11
2238 - 04.01.01.006-6 - EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	4	0,03
<b>Total</b>	<b>13322</b>	

25

R



Bairro ou Localidade	Quantidade	%
<b>Município: 350540-1 - BARRA DO TURVO/SP</b>		
962 - BR 116	1	0,03
<b>Município: 350925-4 - CAJATI/SP</b>		
778 - JD SANTA RITA	1	0,03
752 - VILA VITORIA	27	0,81
891 - BARRO BRANCO	6	0,18
548 - CAPITAO BRAS	3	0,09
642 - INHUGUVIRA	3	0,09
762 - PARAFUSO	2	0,06
899 - GUARAU	2	0,06
335 - CENTRO	2	0,06
436 - BICO DO PATO	1	0,03
539 - VILA ANDREIA	1	0,03
701 - VILA ANTUNES	1	0,03
793 - JD ANA MARIA	1	0,03
807 - VILA MUNIZ	1	0,03
1615 - JARDIM ANA MARIA	1	0,03
<b>Município: 351150-8 - CERQUILHO/SP</b>		
287 - FIESP	2	0,06
<b>Município: 351480-9 - ELDORADO/SP</b>		
CENTRO	13	0,39
333 - VILA NOVA ESPERANCA	4	0,12
564 - ABOBRAL	2	0,06
821 - JD NOVA ELDORADO	1	0,03
869 - SOS	1	0,03
918 - BARRA DO BATATAL	1	0,03
946 - VILA MARIA	1	0,03
1340 - VILA NOVA ESPERANCA	1	0,03
1600 - JARDIM MARAVILHA	1	0,03
<b>Município: 352030-1 - IGUAPE/SP</b>		
13 - ROCIO	1	0,03
<b>Município: 352050-9 - INDAIATUBA/SP</b>		
1619 - JK	1	0,03
<b>Município: 352210-9 - ITANHAEM/SP</b>		
695 - GUAPURA	2	0,06
1620 - CORUMBA	1	0,03
<b>Município: 352460-0 - JACUPIRANGA/SP</b>		
707 - FLOR DA VILA	3238	97,12
1 - CENTRO	436	13,08
431 - VILA ELIAS	426	12,78
659 - JD NOVO BOTUJURU	374	11,22
675 - CIDADE NOVA	288	8,84
686 - CHACARA DAS ROSAS	169	5,07
849 - GUARAU	158	4,74
737 - JD BOTUQUARA	145	4,35
5 - JD BOTUJURU	141	4,23
15 - PINDAUBA	134	4,02
1221 - LENÇOL	86	2,59
623 - CANHA	77	2,31
Não Informado	74	2,22
1010 - LAGEADO	58	1,74
780 - VILA JOSEFA	47	1,41
505 - BARRO BRANCO	44	1,32
573 - BIQUINHA	39	1,17
784 - VILA VITAL	37	1,11
912 - LAUDO NATEL	36	1,08
836 - PADRE ANDRE II	33	0,99
976 - JD BRASILIA	31	0,93
928 - MORANGABA	30	0,90
923 - PADRE ANDRE I	28	0,84
951 - BARRA DO SOLDADO	27	0,81
886 - AGUA PARADA	27	0,81
879 - CARRAVIERI	25	0,75
1167 - BARRA DO PINDAUBA	22	0,66
796 - SERROTE	20	0,60
962 - BR 116	17	0,51
	16	0,48

26  
R



Bairro ou Localidade	Quantidade	%
<b>Município: 352460-0 - JACUPIRANGA/SP</b>	<b>3238</b>	<b>97,12</b>
944 - GUARAU RODEIO	15	0,45
968 - PE DA SERRA	14	0,42
1035 - GUARACUI	14	0,42
1071 - POÇA	13	0,39
1068 - GUATAMBU	12	0,36
1400 - JARDIM NOVO BOTUJURU	11	0,33
829 - MORRO GRANDE	8	0,24
902 - PEDREIRA	8	0,24
1433 - POÇA	7	0,21
937 - ITAPAVUSSU	6	0,18
967 - RIBEIRAO DA BATATA	6	0,18
1018 - SERINGAL	5	0,15
1110 - CONCHAL	5	0,15
1154 - GUARAU II	5	0,15
1281 - RODEIO	4	0,12
1004 - TURVO	3	0,09
1131 - RIBEIRAO DO SALTO	3	0,09
1181 - CASCALHEIRA	3	0,09
1244 - PINDAUBA DO MEIO	3	0,09
1358 - BOTUJURU	3	0,09
118 - JARDIM BOTUQUERA	3	0,09
1136 - PARQUE INDUSTRIAL	2	0,06
1174 - BRACO DO PINDAUBA	2	0,06
1202 - MAEDA	2	0,06
1246 - LAJEADO	2	0,06
1359 - BOTUQUARA	2	0,06
1375 - CHACARAS DAS ROSAS	2	0,06
1376 - CIPRIANO	2	0,06
1380 - ESTRADA DO PINDAUBA	2	0,06
1384 - GUARAU 2	2	0,06
1389 - GUARAU PE DA SERRA	2	0,06
905 - PRIMAVERA	1	0,03
1024 - GUAMIRANGA	1	0,03
1054 - RANCHO DO PARA	1	0,03
1090 - HELIO ROSSET	1	0,03
1096 - PIRRACA	1	0,03
1130 - PINDAUBA GUARAU 2	1	0,03
1138 - LINHA 15 DE NOVEMBRO	1	0,03
1156 - SEM BAIRRO	1	0,03
1178 - PADRE ANDRE MANDI	1	0,03
1194 - SAO JORGE	1	0,03
1197 - TIPITI	1	0,03
1227 - BARBOZINHA	1	0,03
1330 - SEM INFORMAÇÃO	1	0,03
1357 - BOTUQUARA	1	0,03
1370 - CHACARA DA ROSAS	1	0,03
1196 - GUARAU KM 10	1	0,03
1183 - ITAPAVUCU	1	0,03
1396 - JARDIM BOTUQUARA	1	0,03
1423 - NOVO BOTUJURU	1	0,03
1428 - PADRE ANDRE 2	1	0,03
1442 - VAMIRANGA	1	0,03
1599 - ESTRADA DO GUARAU	1	0,03
<b>Município: 352990-6 - MIRACATU/SP</b>	<b>1</b>	<b>0,03</b>
1622 - VILA MTSURA	1	0,03
<b>Município: 353060-7 - MOGI DAS CRUZES/SP</b>	<b>6</b>	<b>0,18</b>
1611 - JUNDIAPEBA	5	0,15
1614 - CENTRO	1	0,03
<b>Município: 353620-8 - PARIQUERA-ACU/SP</b>	<b>9</b>	<b>0,27</b>
399 - CONCHAL	2	0,06
783 - BIQUINHA	1	0,03
840 - ACASSIAS	1	0,03
925 - BAIRRO ALTO	1	0,03
1037 - SENADOR DANTAS	1	0,03
1454 - JD NOVA ITALIA	1	0,03
1565 - FRANCISCO BRITO	1	0,03

27  
R



Bairro ou Localidade	Quantidade	%
<b>Município: 353620-8 - PARIQUERA-ACU/SP</b>	<b>9</b>	<b>0,27</b>
1567 - ALAMEDA PETROPEN	1	0,03
<b>Município: 354260-2 - REGISTRO/SP</b>	<b>19</b>	<b>0,57</b>
786 - ARAPONGAL	5	0,15
1463 - LENÇOL	5	0,15
638 - CENTRO	2	0,06
851 - HATORI I	1	0,03
889 - VILA NOVA	1	0,03
1053 - JD BRASIL	1	0,03
1075 - BLOCO D1	1	0,03
1572 - VILA BUDISTA	1	0,03
1612 - CAPINZAL DE CIMA	1	0,03
1621 - RLBEIROPOLIS	1	0,03
<b>Município: 354870-8 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP</b>	<b>1</b>	<b>0,03</b>
1605 - FERRAZOPOLIS	1	0,03
<b>Município: 355030-8 - SAO PAULO/SP</b>	<b>3</b>	<b>0,09</b>
1031 - CENTRO	2	0,06
1609 - VILA MARCELO	1	0,03
<b>Município: 355100-9 - SAO VICENTE/SP</b>	<b>1</b>	<b>0,03</b>
1607 - CATIAPOA	1	0,03
<b>Município: 355700-6 - VOTORANTIM/SP</b>	<b>1</b>	<b>0,03</b>
1608 - VOSSOROCA	1	0,03
<b>Município: 410960-9 - GUARATUBA/PR</b>	<b>2</b>	<b>0,06</b>
1561 - VILA ESPERANCA	2	0,06
<b>Município: 411520-0 - MARINGA/PR</b>	<b>1</b>	<b>0,03</b>
1617 - OURO VERDE	1	0,03
<b>Município: 420140-6 - ARARANGUA/SC</b>	<b>1</b>	<b>0,03</b>
1616 - MATO ALTO	1	0,03
<b>Município: 420200-8 - BALNEARIO CAMBORIU/SC</b>	<b>1</b>	<b>0,03</b>
1610 - VILA REAL	1	0,03
<b>Município: 420890-6 - JARAGUA DO SUL/SC</b>	<b>1</b>	<b>0,03</b>
1613 - RIO DA LUZ	1	0,03
<b>Município: 421400-3 - PRESIDENTE GETULIO/SC</b>	<b>2</b>	<b>0,06</b>
285 - CENTRO	2	0,06
<b>Total</b>	<b>3334</b>	

28

R



Nível de Classificação de Risco	Recepção de Paciente			Acolhimento de Consulta			Atendimento de Consulta			Atendim. Simplif.			Total			%
	T.A.	Qtde.	Media	T.A.	Qtde.	Media	T.A.	Qtde.	Media	T. Espera	Qtde.	Media	T.A.	Qtde.	T. Medio	
<b>Estabelecimento de Saúde: 1 - PRONTO ATENDIMEN</b>	16:10:44	3333	00:00:43	05:14:34	2830	00:02:08	19:27:05	2862	00:00:54	00:00:00	0	00:00:00	16:52:24	3334	00:03:19	100,00
<b>Classificação de Riscos: Não Informado</b>	05:18:52	505	00:00:37	00:03:26	2	00:01:43	11:28:34	406	00:01:41	00:00:00	0	00:00:00	16:50:53	506	00:01:59	15,18
<b>Classificação de Riscos: 1 - Protocolo de Manche</b>	10:51:52	2828	00:00:44	05:11:08	2828	00:02:08	07:58:30	2456	00:00:46	00:00:00	0	00:00:00	00:01:31	2828	00:03:33	84,82
<b>1 - Atendimento imediato</b>	00:15:41	30	00:00:37	00:12:44	30	00:00:25	00:36:19	26	00:01:23	00:00:00	0	00:00:00	01:07:45	30	00:02:15	0,90
<b>2 - 10 Minutos</b>	00:35:50	43	00:00:50	01:09:00	43	00:01:38	02:02:35	36	00:03:24	00:00:00	0	00:00:00	03:47:27	43	00:05:17	1,29
<b>3 - 60 Minutos</b>	05:35:03	485	00:00:41	20:08:19	485	00:02:29	05:48:11	427	00:00:48	00:00:00	0	00:00:00	07:31:33	485	00:03:54	14,55
<b>4 - 120 Minutos</b>	23:13:13	1910	00:00:43	19:34:20	1910	00:02:07	20:34:46	1715	00:00:43	00:00:00	0	00:00:00	15:22:20	1910	00:03:29	57,29
<b>5 - 240 Minutos</b>	05:09:02	360	00:00:51	12:06:43	360	00:02:01	02:56:37	252	00:00:42	00:00:00	0	00:00:00	20:12:23	360	00:03:22	10,80
<b>Total</b>	16:10:44	3333	00:00:43	05:14:34	2830	00:02:08	19:27:05	2862	00:00:54	00:00:00	0	00:00:00	16:52:24	3334	00:03:19	100,00

R 29



Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
<b>Unidade: 1 - PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA</b>			<b>90095</b>		<b>100.824,64</b>
<b>Local de Armazenamento: 1 - FARMÁCIA</b>			<b>14792</b>		<b>18.628,23</b>
3188 - ABAIXADOR DE LINGUA ( PCT C/ 100 UNID)	0	0	100	UND	3,00
3938 - ABSORVENTE MULTIUSO	0	0	12	UND	0,00
4170 - ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE ( USO ADULTO)	0	0	3	FCO	17,07
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	74	AMP	137,64
2936 - ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP	0	0	46	COM	1,20
2938 - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP 5ML (VITAMINA C)	0	0	52	AMP	41,60
2939 - ACIDO TRANEXANICO 50MG/ML AMP 5ML	0	0	46	AMP	302,84
3069 - ACIDOS GRAXOS + VITAMINA E + LECITINA DE SOJA FRC	0	0	5	FCO	15,87
3426 - ADENOSINA 3MG/ML AMP 2 ML	0	0	18	AMP	0,00
2941 - AGUA DESTILADA AMP 10ML ( CX C/ 200 UNID)	0	0	362	AMP	57,92
4278 - AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES ( 1 L)	0	0	1	UND	15,99
3531 - AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100ML	0	0	7	FCO	11,03
4035 - AGUA PARA INJEÇÃO 100 ML	0	0	16	FCO	59,36
3189 - AGULHA HIPODERMICA 13 X4,5 ( CX C/ 100 UNID )	0	0	220	UND	9,31
3190 - AGULHA HIPODERMICA 20 X 5,5 ( CX C/ 100 UNID)	0	0	147	UND	0,00
3191 - AGULHA HIPODERMICA 25 X 7 ( CX C/ 100 UNID)	0	0	217	UND	13,90
3192 - AGULHA HIPODERMICA 25 X 8 ( CX C/ 100 UNID)	0	0	262	UND	9,50
3206 - AGULHA HIPODERMICA 30 X 7 ( CX C/ 100 UNID)	0	0	140	UND	8,89
3193 - AGULHA HIPODERMICA 30 X 8 ( CX C/ 100 UNID)	0	0	329	UND	0,00
3194 - AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 ( C/100 UNID)	0	0	600	UND	33,43
3655 - ALCOOL 70% 1 LT	0	0	6	UND	53,94
3199 - ALGODAO HIDROFILO 500G	0	0	2	UND	18,90
4277 - ALIMENTO PARA SUPLEMENÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL ( OSMOL)	0	0	1	UND	0,00
3200 - ALMOTOLIA TRANSPARENTE BICO RETO 125ML	0	0	4	UND	0,00
3918 - AMBROXOL 15MG/5ML INFANTIL XPE	0	0	3	FCO	3,00
3917 - AMBROXOL 30MG/5ML ADULTO XPE FRC	0	0	3	FCO	0,00
2943 - AMICACINA SULFATO 250MG/ML AMP 2ML	0	0	33	AMP	67,24
2944 - AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML	0	0	33	AMP	36,30
2945 - AMIODARONA CLORIDRATO 200MG COMP	0	0	30	COM	24,00
2946 - AMIODARONA CLORIDRATO 50MG/ML AMP 3ML	0	0	136	AMP	260,00
3656 - AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSAO ORAL FR 150ML	0	0	4	UND	11,25
3645 - AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSAO ORAL FR 60ML	0	0	0	UND	0,00
2948 - AMOXICILINA 500MG CAPS	0	0	118	CPS	20,80
4226 - AMOXICILINA+CLAVULANATO 250 MG/ML	0	0	2	UND	50,73
3894 - AMPICILINA SODICA 500MG F/A	0	0	19	F/A	0,00
4227 - ANLODIPINO 5 MG	0	0	55	UND	2,28
3202 - APARELHO PARA BARBEAR DESCARTÁVEL	0	0	17	UND	7,56
3939 - ATADURA DE ALGODÃO 10CM ( PCT C/ 12 UNID)	0	0	3	UND	0,00
3940 - ATADURA DE ALGODÃO 15CM ( PCT C/ 12 UNID)	0	0	12	UND	12,36
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	2	UND	1,18
3204 - ATADURA DE CREPE 13F 15CM X 1,8M ( PCT C/ 12 UNID)	0	0	8	UND	8,57
3205 - ATADURA DE CREPE 13F 20CM X 1,8M ( PCT C/ 12 UNID)	0	0	27	UND	38,00
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	91	COM	0,00
2953 - ATROPINA SULFATO 0,25MG/1ML AMP	0	0	38	AMP	14,51
4159 - AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA CURTA C/ 10	0	0	0	PCT	0,00
3211 - AVENTAL MANGA LONGA	0	0	14	UND	22,40
4219 - AZITROMICINA 500 MG COMP	0	0	55	UND	35,75
4214 - AZITROMICINA 600 MG/ SUSP FR 15 ML ( C/ DILUENTE)	0	0	7	UND	59,50
2956 - BENZILPENICILINA (G)POTASSICA(CRISTALINA) 5.000.000UI F/A	0	0	20	F/A	0,00
3646 - BENZILPENICILINA 600.000 UI F/A	0	0	113	UND	912,96
2955 - BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI F/A	0	0	112	F/A	205,28
2954 - BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000UI+POTASSICA 100.000UI F/A	0	0	159	F/A	0,00
3923 - BETAMETASONA, DIPROPIONATO + FOSFATO (5+2)MG/ML AMP	0	0	81	AMP	693,72
2957 - BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML AMP	0	0	30	AMP	35,02
4225 - BIPERIDENO 5MG/ML , LACTATO DE	0	0	5	UND	11,70
4066 - BOBINA PARA FAX / ELETRO	0	0	3	UND	41,41
3247 - BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO COM VALVULA 2L	0	0	11	UND	65,89
3945 - BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO SEM VALVULA 2L	0	0	4	UND	0,00
4218 - BROMOPRIDA 4MG/ML FRC 20 ML	0	0	5	FCO	6,49
2962 - BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML FRC	0	0	0	FCO	0,00

30  
R



Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
4018 - BROMOPRIDA 5MG/ML 2 ML	0	0	38	AMP	79,72
4022 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA 4 MG/ML + 500 MG/ML 5 ML	0	0	102	AMP	167,57
2965 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMP	0	0	15	COM	9,75
3486 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GOTAS 20ML FRC	0	0	3	FCO	25,50
2967 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML	0	0	92	AMP	152,35
2964 - BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG + DAPIRONA 2,5G AMP	0	0	0	AMP	0,00
3213 - CADARÇO SARJADO BRANCO 10MM C/ 10M	0	0	5	UND	0,00
3862 - CANULA DE GUEDEL Nº 5 - VERMELHA	0	0	1	UND	0,00
2969 - CAPTOPRIL 25MG COMP	0	0	38	COM	6,99
3549 - CARVAO ATIVADO 50G	0	0	3	ENV	95,25
3227 - CATETER INTRAVENOSO 18G	0	0	76	UND	58,46
3228 - CATETER INTRAVENOSO 18G	0	0	34	UND	23,85
3556 - CATETER INTRAVENOSO 20G	0	0	212	UND	405,01
3405 - CATETER INTRAVENOSO 22G	0	0	297	UND	210,03
3231 - CATETER INTRAVENOSO 24G ( CX C/ 100 UNID)	0	0	233	UND	459,34
3947 - CATETER INTRAVENOSO CENTRAL 18G X 30CM ADULTO (VERDE)	0	0	1	UND	0,00
3232 - CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS	0	0	14	UND	11,76
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	17,07
2977 - CEFALOTINA SODICA 1G F/A	0	0	48	F/A	559,20
3919 - CEFAZOLINA 1G EV	0	0	42	F/A	0,00
2979 - CEFTRIAXONA 1G EV F/A	0	0	97	F/A	1 069,79
4019 - CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG	0	0	0	AMP	0,00
2984 - CETOPROFENO 100MG EV F/A	0	0	73	F/A	304,90
2985 - CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML	0	0	64	AMP	118,53
3920 - CINARIZINA 75MG CP	0	0	46	COM	10,12
4020 - CIPROFLOXACINO 2 MG/ML 200 ML	0	0	8	BL	555,94
3921 - CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML	0	0	2	BL	80,00
2987 - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG COMP	0	0	41	COM	8,70
3403 - CLAMP UMBILICAL	0	0	9	UND	0,00
2989 - CLOPIDOGREL 75MG COMP	0	0	29	COM	21,57
2990 - CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMP DE 10ML	0	0	32	AMP	0,00
2991 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMP 10ML ( CX C/ 200 UNIDADES)	0	0	56	AMP	0,00
2992 - CLORETO DE SÓDIO 20% AMP 10ML	0	0	11	FCO	0,00
2994 - CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML	0	0	11	FCO	38,15
3575 - CLOREXIDINE 2% 100ML DEGERMENTE	0	0	5	AMP	0,00
2996 - CLORPROMAZINA 5MG/ML AMP 5ML	0	0	3	BIS	54,00
3925 - COLAGENASE+CLORANFENICOL (0,6U+0,01G)G POMADA 30G	0	0	0	UND	0,00
4060 - COLETOR DE SECREÇÃO E URINA	0	0	4	UND	1,46
3242 - COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX ESTERIL	0	0	0	UND	0,00
3999 - COLETOR ESTÉRIL INDIVIDUAL TRANSLÚCIDO TAMPA VERMELHA S/ PÁ 50 ML	0	0	0	UND	0,00
3249 - COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 13L	0	0	9	UND	26,85
3250 - COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	0	0	65	UND	35,67
3251 - COLETOR UNIVERSAL 80ML ESTERIL C/ TAMPA	0	0	0	UND	0,00
3948 - COLETOR URINA SISTEMA ABERTO "TIPO FRASCO" 1200ML	0	0	119	UND	50,41
3254 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 13F	0	0	90	UND	65,83
4205 - COMPRESSA DE GAZE CIRURGICA 23 x 25 cm C/50	0	0	0	UND	0,00
3640 - COMPRESSA DE GAZE CIRURGICA 45X50 C/50	0	0	49	UND	16,36
3363 - CONECTOR (TAMPA) MACHO/FEMEA	0	0	98	UND	0,00
4026 - CONECTOR LUER MACHO	0	0	0	UND	0,00
4025 - CONECTOR LUER MACHO E FEMEA	0	0	1	PCT	2,70
3659 - COPO DESCARTÁVEL 180ML ( PCT/ 100 UNID )	0	0	0	PCT	0,00
3660 - COPO DESCARTÁVEL 50ml ( PCT C/ 100 UNID)	0	0	29	AMP	0,00
2999 - DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML AMP 2ML	0	0	1	FCO	0,00
3145 - DETERGENTE ENZIMÁTICO 1000ML	0	0	4	FCO	0,00
3922 - DEXAMETASONA 0,1MG/ML XPE FRC	0	0	8	TB	16,00
3002 - DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G TB	0	0	12	AMP	9,24
4157 - DEXAMETASONA 2 MG/ML AMP 1 ML	0	0	130	AMP	146,34
3005 - DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML	0	0	0	AMP	0,00
4039 - DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO 2 MG/ML 1 ML	0	0	4	FCO	0,00
3006 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML FRC	0	0	19	COM	2,78
3011 - DIAZEPAM 10MG COMP	0	0	4	AMP	0,00
3009 - DIAZEPAM 10MG/2ML AMP 2ML	0	0	0	AMP	0,00
4021 - DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML 3ML	0	0	45	COM	4,86
3012 - DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP	0	0	136	AMP	173,56
3014 - DICLOFENACO SÓDIO 75MG AMP 3ML	0	0	3	FCO	10,50
3016 - DIMENIDRATO 25MG + PIDIROXINA 5MG/ML GOTAS FRC	0	0	37	AMP	67,71
3017 - DIMENIDRATO 50MG+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML AMP ( B6)	0	0			

31  
R



Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
3023 - DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+FRUTOSE+GLICOSE AMPOLA 10ML( DL)	0	0	0	AMP	0,00
3018 - DAPIRONA 500MG - GOTAS 10ML FRC	0	0	12	FCO	16,76
3019 - DAPIRONA SODICA 500MG/ML AMP 2ML	0	0	243	AMP	191,42
3558 - DISPOSITIVO INCONTINENCIA URINARIA C/ SONDA Nº 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	11	AMP	0,00
4000 - ELETRODO DESCARTAVEL ECG	0	0	0	UND	0,00
3264 - ELETRODO DESCARTAVEL ECG PCT C/ 50 UNID	0	0	6	PCT	108,00
3024 - ENALAPRIL 10MG COMP	0	0	39	COM	0,00
3026 - EPINEFRINA 1MG AMP 1ML	0	0	41	AMP	0,00
3647 - EQUIPO 2 VIAS MULTIVIAS LUER LOCK C/ CLAMP	0	0	41	UND	31,57
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	0	UND	0,00
4001 - EQUIPO DE INFUSÃO MACRO	0	0	432	UND	394,97
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	19	UND	324,00
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	5	UND	48,00
3030 - ETILEFRINA 10MG/ML 1ML AMP	0	0	20	AMP	0,00
3031 - FENITOINA 50MG/ML AMP 5ML	0	0	10	AMP	10,23
3034 - FENOBARBITAL 200MG/ML AMP	0	0	9	AMP	0,00
3036 - FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML FRC 20ML	0	0	10	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	24	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	13	UND	28,63
4016 - FIO NYLON 3 0	0	0	0	UND	0,00
3281 - FIO NYLON 3/0 PRETO AGULHA 20MM	0	0	22	UND	25,86
3564 - FIO NYLON 3/0 PRETO AGULHA 30MM	0	0	0	UND	0,00
3407 - FIO NYLON 4/0 PRETO AGULHA 20MM	0	0	0	UND	0,00
3280 - FIO NYLON 4/0 PRETO AGULHA 30MM	0	0	30	UND	62,61
3565 - FIO NYLON 5/0 PRETO AGULHA 20MM	0	0	34	UND	0,00
3949 - FIO NYLON 6/0 PRETO AGULHA 20MM	0	0	0	UND	0,00
4162 - FIO NYLON 6/0 PRETO AGULHA 25MM	0	0	23	UND	31,84
3525 - FITA ADESIVA CREPE 16 MM X 50 M	0	0	6	UND	2,86
4122 - FITA ADESIVA CREPE 19 MM X 50 M	0	0	0	UND	0,00
3624 - FITA MICROPORE 2,5CM X 10M	0	0	10	UND	29,90
3528 - FITA MICROPORE 50MM X 10M "BRANCA"	0	0	0	UND	0,00
3038 - FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM	0	0	63	AMP	110,00
3890 - FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML	0	0	10	AMP	0,00
4003 - FRALDA GERIATRICA EG	0	0	11	UND	22,00
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	0	UND	0,00
3951 - FRALDA DESCARTAVEL 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	4	UND	3,40
3289 - FRALDA GERIATRICA TAMANHO G C/ 8 UNID	0	0	15	UND	0,00
3287 - FRALDA GERIATRICA TAMANHO M ( PCT C/ 8 )	0	0	10	UND	9,25
3627 - FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML "NÃO ESTERIL"	0	0	16	UND	0,00
3900 - FRASCO UMIDIFICADOR PARA OXIGENOTERAPIA - 250ML	0	0	0	UND	0,00
3040 - FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	0	0	132	AMP	57,48
3041 - FUROSEMIDA 40MG COMP	0	0	43	COM	0,00
3442 - GEL P/ ULTRASSOM 1KG	0	0	0	FCO	0,00
4115 - GEL PARA ULTRASSOM 300 G	0	0	0	FCO	0,00
3924 - GENTAMICINA 40MG/ML AMP 1ML	0	0	32	AMP	0,00
3042 - GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	0	0	44	COM	0,00
4233 - GLICERINA SUPOSITÓRIO INF	0	0	23	UND	25,88
3443 - GLICONATO DE CALCIO 10% AMP	0	0	20	AMP	49,00
3045 - GLICOSE 25% AMP 10ML	0	0	74	AMP	0,00
3046 - GLICOSE 50% AMP 10ML	0	0	69	AMP	24,66
4235 - HALOPERIDOL , DECANOATO 50 MG/ML	0	0	10	UND	72,00



Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
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	224,18
3619 - HEPARINA SODICA 5000UI/ML 0,25ML AMP	0	0	17	AMP	0,00
3409 - HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML AMP 1 ML	0	0	21	AMP	0,00
3050 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP	0	0	15	COM	0,00
3051 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG F/A	0	0	103	F/A	361,78
3052 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG F/A	0	0	92	F/A	530,25
3053 - HIDROXIDO de ALUMINIO 60MG/ML 100ML FRC	0	0	4	FCO	14,88
3054 - HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% 1000ML	0	0	9	GL	23,66
4212 - IBUPROFENO 300 MG/ COMP	0	0	0	UND	0,00
3879 - IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS FRC	0	0	8	FCO	13,90
4180 - IBUPROFENO GOTAS 100 MG/ML	0	0	2	UND	6,00
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
4164 - INVOLUCRO INDICADOR QUÍMICO PARA VAPOR COMPLY	0	0	0	UND	0,00
3952 - IODOPOLIVIDONA 1% DEGERMANTE 100ML	0	0	7	FCO	0,00
4113 - IODOPOLIVIDONA SOLUÇÃO AQUOSA 10% ( 100 ML)	0	0	7	FCO	0,00
3060 - IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML - GOTAS 20ML FRC	0	0	9	FCO	0,32
3062 - ISOSSORBIDA DINITRATO 10MG COMP	0	0	15	COM	3,51
3063 - ISOSSORBIDA DINITRATO, 5MG COMP ( SUB LINGUAL )	0	0	29	COM	11,02
3061 - ISOSSORBIDA MONONITRATO 10MG/ML AMP 1ML	0	0	9	AMP	11,61
3296 - LAMINA DE BISTURI Nº 15	0	0	146	UND	136,50
3295 - LAMINA DE BISTURI Nº 23	0	0	93	UND	0,00
4006 - LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA ( CX C/ 200 UNID)	0	0	400	UND	76,98
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	14	BL	345,10
3931 - LEVONOGESTREL 0,75MG CP	0	0	4	COM	0,00
3928 - LIDOCAÍNA + GLICOSE (5+7,5)% AMP 2ML	0	0	0	F/A	0,00
3068 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% - SAVASO	0	0	9	F/A	0,00
3067 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% GEL TB	0	0	12	TB	36,00
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	105	COM	10,50
3300 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,0 C/2 UNID	0	0	13	PCT	29,50
3301 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 C/2 UNID	0	0	18	PCT	0,00
3302 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,0 C/2 UNID	0	0	9	PCT	0,00
3303 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,5 C/2 UNID	0	0	23	UND	13,20
4279 - LUVA DE DESCARTÁVEL VINIL SEM PÓ TAM G (CX C/ 100 UNID)	0	0	0	CAX	0,00
4169 - LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL TAM M	0	0	0	CAX	0,00
3304 - LUVA DE PROCEDIMENTO "G" C/ 100 UND	0	0	6	CAX	89,97
3305 - LUVA DE PROCEDIMENTO "M" C/ 100 UND	0	0	7	CAX	133,48
3306 - LUVA DE PROCEDIMENTO "P" C/ 100UND	0	0	8	CAX	167,45
3312 - MALHA TUBULAR 06CM X 15M	0	0	0	UND	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	100	UND	0,00
3310 - MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ ELASTICO C/ 50UND	0	0	0	UND	0,00
3309 - MASCARA Nº5 P/ TUBERCULOSE	0	0	8	UND	21,41
4119 - MASCARA PARA INALAÇÃO ADULTO	0	0	3	UND	19,75
4118 - MASCARA PARA INALAÇÃO INFANTIL	0	0	2	UND	13,16
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	43	COM	6,45
3077 - METILDOPA 250MG COMP	0	0	46	COM	32,14
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	5	FCO	4,25
3080 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG COMP	0	0	39	COM	5,07
3081 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG/2ML AMP	0	0	46	AMP	17,94
4128 - METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML 5 ML	0	0	4	AMP	128,00
3083 - METRONIDAZOL 5MG 100ML BSA	0	0	13	BL	26,70
3089 - MIDAZOLAM CLORIDRATO 50MG/10ML AMP 10ML	0	0	5	AMP	19,75
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	5	POM	0,00
3094 - NIFEDIPINO 20MG COMP	0	0	115	COM	9,62
3929 - NIMESULIDA 50MG/ML SUSPENSÃO GOTAS	0	0	6	FCO	21,44

33

R



Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
3455 - NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML	0	0	10	AMP	434,92
3097 - NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ML AMP	0	0	7	AMP	33,72
3098 - NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML AMP 4ML	0	0	20	AMP	49,40
3100 - OLEO MINERAL 100ML FRC	0	0	3	FCO	0,00
3102 - DMEPRAZOL 20MG CAPS	0	0	27	CPS	7,56
3101 - OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A	0	0	64	F/A	537,02
4230 - ONDASETRONA 2MG/ML	0	0	56	AMP	83,92
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	0	RL	0,00
3104 - PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 15ML FRC	0	0	10	FCO	33,52
3105 - PARACETAMOL 500MG COMP	0	0	45	COM	2,80
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 x1	0	0	4	UND	14,00
3697 - PILHA AAA *1	0	0	2	UND	4,23
3587 - PILHA AAA* 4 ( PALITO)	0	0	4	UND	12,82
4126 - PILHA C-2	0	0	2	UND	21,00
3107 - POLVITAMÍNICO (COMPLEXO B) AMP 2ML	0	0	160	AMP	222,60
3110 - PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3MG/ML XAR FRC	0	0	4	FCO	33,68
4034 - PROMETAZINA 50 MG/ 2 ML	0	0	100	AMP	226,87
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	71	AMP	81,50
3118 - RETINOL AC 10.000UI+AMINOACIDOS 25MG+METIONINA 5MG+CLORANFENICCO	0	0	1	TB	12,83
3960 - SACO COLETOR DE URINA ADULTO 2000 ML ( C/ 100 UNID)	0	0	70	UND	23,14
3138 - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPES 27.9G	0	0	0	ENV	0,00
3961 - SCALP 21	0	0	130	UND	143,00
4008 - SCALP 23	0	0	128	UND	60,34
3962 - SCALP 25	0	0	60	UND	16,03
4009 - SERINGA 1 ML C/ AGULHA 13 X 4,5	0	0	141	UND	35,99
3963 - SERINGA 10ML	0	0	416	UND	187,20
3570 - SERINGA 1ML DE SEGURANÇA CLIPE C/ AGULHA 13 X 4,5	0	0	0	UND	0,00
3964 - SERINGA 20ML	0	0	299	SRG	142,75
3997 - SERINGA 3ML	0	0	347	UND	45,72
3957 - SERINGA 5 ML	0	0	344	SRG	59,84
3322 - SERINGA DE SEGURANÇA CLIPE 5ML	0	0	0	UND	0,00
3119 - SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRC	0	0	7	FCO	8,83
3468 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML	0	0	12	BL	61,32
3445 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML	0	0	228	BL	641,94
3543 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML	0	0	137	BL	374,22
3469 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML	0	0	67	BL	292,22
3043 - SOLUCAO GLICERINADA 12% 500ML	0	0	10	BL	102,69
3836 - SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA 250ML	0	0	18	UND	55,92
3470 - SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA 500ML	0	0	24	BL	113,22
3544 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML	0	0	25	BL	1,64
3473 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 500ML	0	0	12	BL	46,93
3472 - SOLUCAO MANITOL 20% 250 ML	0	0	3	BL	15,33
3474 - SOLUCAO RINGER C/ LACTO 500ML	0	0	17	BL	72,50
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/ VÁLVULA Nº20	0	0	9	UND	0,00
3974 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 10	0	0	7	UND	0,00
3975 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 12	0	0	7	UND	0,00
4124 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 14	0	0	12	UND	1,94
4134 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 16	0	0	8	UND	0,00
4125 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 18	0	0	9	UND	0,00
3973 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 6	0	0	3	UND	0,00
3977 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 8	0	0	7	UND	0,00
4028 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº8	0	0	0	UND	0,00
3967 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 10	0	0	8	UND	0,00
3969 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 14	0	0	3	UND	0,00
3970 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 16	0	0	5	UND	0,00
3971 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 20	0	0	3	UND	0,00

34

R



Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
3966 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 8	0	0	3	UND	0,00
4029 - SONDA FOLEY 3VIAS Nº14	0	0	2	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	5	UND	0,00
3539 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 10 C/ BALAO	0	0	10	UND	0,00
3331 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 12 C/ BALAO	0	0	5	UND	0,00
3326 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 14 C/ BALAO	0	0	6	UND	20,02
3396 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 18 C/ BALAO	0	0	9	UND	16,69
3330 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 20 C/ BALAO	0	0	10	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	38,00
3976 - 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	7	UND	25,46
3334 - SONDA FOLEY 3 VIAS N 18 C/ BALAO	0	0	2	UND	6,27
3335 - SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	0	0	8	UND	25,09
3337 - SONDA FOLEY 3 VIAS N 22	0	0	8	UND	0,00
3336 - SONDA FOLEY 3 VIAS N 24	0	0	8	UND	0,00
3979 - SONDA NASOGÁSTRICA 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	0	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	8	UND	0,00
3410 - SONDA URETRAL N 10	0	0	4	UND	0,00
3356 - SONDA URETRAL N 12	0	0	6	UND	0,00
3357 - SONDA URETRAL N 14	0	0	10	UND	0,00
3358 - SONDA URETRAL N 16	0	0	13	UND	8,86
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	15	COM	1,80
3123 - SULFATO DE MAGNÉSIO 10% AMP 10ML	0	0	44	AMP	0,00
4215 - SULFATO FERROSO 125 mg/ml FRC 30 ML	0	0	2	UND	2,00
3476 - SULFATO FERROSO 25MG/ML 30ML FRC	0	0	0	FCO	0,00
4129 - SUXAMETÔNIO 100 MG AMP	0	0	9	AMP	116,76
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	18	AMP	0,00
4207 - TERMÔMETRO DIGITAL	0	0	0	UND	0,00
3489 - TETRACAINA CLORIDRATO +FENILEFRINA 1% +0,1% COLÍRIO FRC	0	0	1	FCO	9,80
3367 - TIRAS P/ TESTE DE GLICEMIA ( CX C/ 50 UNID )	0	0	200	UND	90,00
3369 - TOUCA DESCARTAVEL C/ ELÁSTICO SANFONADA	0	0	57	UND	5,12
3128 - TRAMADOL CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 2ML	0	0	17	AMP	15,86
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

35

R



Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
4011 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 4 0MM	0	0	0	UND	0,00
4012 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 4 5MM	0	0	3	UND	12,18
3372 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 5 5MM	0	0	3	UND	20,16
3374 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 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/ BALÃO N. 6 5MM	0	0	3	UND	0,00
3376 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 7 0MM	0	0	4	UND	0,00
3377 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 7 5MM	0	0	5	UND	0,00
3378 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8 0MM	0	0	4	UND	0,00
3373 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8 5MM	0	0	11	UND	0,00
3379 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 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/ BALÃO N. 3 0MM	0	0	3	UND	13,33
3385 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO N. 3 5MM	0	0	3	UND	13,33
3648 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO N. 5 5MM	0	0	3	UND	20,16
4015 - TUBO PARA COLETA AMARELO C/ 100 UNID	0	0	62	UND	7,26
3992 - TUBO PARA COLETA AZUL C/100 UNID	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	52	UND	22,46
4130 - VASELINA LÍQUIDA 100 ML	0	0	3	FCO	13,50
<b>Local de Armazenamento: 2 - ALMOXARIFADO</b>			<b>45292</b>		<b>30.580,13</b>
3188 - ABAIXADOR DE LINGUA ( PCT C/ 100 UNID)	0	0	16700	UND	501,00
3938 - ABSORVENTE MULTIUSO	0	0	160	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
4278 - AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES ( 1 L)	0	0	3	UND	47,97
3531 - AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100ML	0	0	20	FCO	31,54
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	200	UND	0,00
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	0	UND	0,00
3193 - AGULHA HIPODERMICA 30 X 8 ( CX C/ 100 UNID)	0	0	0	UND	0,00
3194 - AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 ( C/100 UNID)	0	0	1000	UND	141,85
3655 - ALCOL 70% 1 LT	0	0	58	UND	270,39
3658 - ALCOL GEL 800ml	0	0	0	RF	0,00
3199 - ALGODAO HIDROFILO 500G	0	0	9	UND	94,50
3200 - ALMOTOLIA TRANSPARENTE BICO RETO 125ML	0	0	12	UND	0,00
4013 - APARELHO DE BARBEAR	0	0	0	UND	0,00
3202 - APARELHO PARA BARBEAR DESCARTÁVEL	0	0	82	UND	37,21
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	36	UND	34,11
3203 - ATADURA DE CREPE 13F 10CM X 1,8M ( PCT C/ 12 UNID)	0	0	444	UND	261,96
3204 - ATADURA DE CREPE 13F 15CM X 1,8M ( PCT C/ 12 UNID)	0	0	36	UND	43,20
3205 - ATADURA DE CREPE 13F 20CM X 1,8M ( PCT C/ 12 UNID )	0	0	0	UND	0,00
3207 - ATADURA DE CREPE 13F 6CM X 1,8M ( PCT C/ 12 UNID)	0	0	31	UND	15,49
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 - BÓBINA PARA FAX / ELETRO	0	0	12	UND	160,00
3247 - BOLSA COLETOIRA DE URINA SIST. FECHADO COM VALVULA 2L	0	0	0	UND	0,00
3945 - BOLSA COLETOIRA DE URINA SIST. FECHADO SEM VALVULA 2L	0	0	0	UND	0,00
3213 - CADAÇO 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



Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
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	300	UND	378,68
3405 - CATETER INTRAVENOSO 22G	0	0	350	UND	324,66
3231 - CATETER INTRAVENOSO 24G ( CX C/ 100 UNID)	0	0	300	UND	484,80
3947 - CATETER INTRAVENOSO CENTRAL 19G X 30CM ADULTO (VERDE)	0	0	1	UND	0,00
3232 - CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS	0	0	80	UND	67,20
2976 - CEFALEXINA 500MG COMP	0	0	0	COM	0,00
3403 - CLAMP UMBILICAL	0	0	10	UND	0,00
4114 - CLOREXIDINA 0,2% SOLUÇÃO AQUOSA 1000 ML	0	0	2	LTS	0,00
2994 - CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML	0	0	70	FCO	141,23
3575 - CLOREXIDINE 2% 100ML DEGERMENTE	0	0	0	FCO	0,00
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	235	UND	80,78
3909 - COLETOR ESTÉRIL INDIVIDUAL TRANSLÚCIDO TAMPA VERMELHA S/ PÁ 50 ML	0	0	0	UND	0,00
3249 - COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELÃO 13L	0	0	33	UND	116,68
3250 - COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELÃO 7L	0	0	4	UND	6,35
3251 - COLETOR UNIVERSAL 80ML ESTERIL C/ TAMPA	0	0	370	UND	157,15
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	1270	UND	584,45
4205 - COMPRESSA DE GAZE CIRURGICA 23 x 25 cm C/50	0	0	600	UND	438,86
3640 - COMPRESSA DE GAZE CIRURGICA 45X50 C/50	0	0	150	UND	237,30
3363 - CONECTOR (TAMPA) MACHO/FEMEA	0	0	159	UND	53,46
4026 - CONECTOR LUER MACHO	0	0	0	UND	0,00
4025 - CONECTOR LUER MACHO E FEMEA	0	0	0	UND	0,00
3659 - COPO DESCARTÁVEL 180ML ( PCT/ 100 UNID )	0	0	0	PCT	0,00
3639 - CURATIVO CURE AID COR DA PELE	0	0	2500	UND	0,00
3942 - CURATIVO DE ESPUMA P/ TRAQUEOSTOMIA	0	0	0	UND	0,00
4176 - DETERGENTE ENZIMÁTICO 5LT	0	0	2	FCO	244,00
3145 - DETERGENTE ENZIMÁTICO 1000ML	0	0	0	FCO	0,00
3005 - DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML	0	0	0	AMP	0,00
4021 - DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML 3ML	0	0	0	AMP	0,00
3014 - DICLOFENACO SÓDIO 75MG AMP 3ML	0	0	0	AMP	0,00
3017 - DIMENDRATO 50MG+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML AMP ( B6)	0	0	0	AMP	0,00
3019 - DIIPIRONA SÓDICA 500MG/ML AMP 2ML	0	0	0	AMP	0,00
3994 - DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA 05	0	0	7	UND	24,95
3993 - DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA 06	0	0	17	UND	147,35
4158 - ELETRODO DESCARTÁVEL C/ 25 UN	0	0	0	PCT	0,00
4000 - ELETRODO DESCARTÁVEL ECG	0	0	0	UND	0,00
3264 - ELETRODO DESCARTAVEL ECG PCT C/ 50 UNID	0	0	0	PCT	0,00
4166 - ENVELOPE PARA ESTERILIZAÇÃO 15 X 25 c/ 200 UNID	0	0	0	UND	0,00
4165 - ENVELOPE PARA ESTERILIZAÇÃO 9 X 25 C/ 200 UNID	0	0	200	UND	36,92
3647 - EQUIPO 2 VIAS MULTIVIAS LUER LOCK C/ CLAMP	0	0	80	UND	65,71
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	100	UND	1700,00
4001 - EQUIPO DE INFUSÃO MACRO	0	0	50	UND	100,00
3266 - EQUIPO MACRO GÓTAS C/ INJETOR/CLAMP/LUER SLIP	0	0	0	UND	0,00
3267 - EQUIPO MICRO GÓTAS C/ BURETA	0	0	0	UND	0,00
4171 - EQUIPO MICROGÓTAS	0	0	90	UND	166,50
3268 - EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL FLEXIVEL	0	0	0	UND	0,00
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	82	UND	0,00
3271 - ESPARADRAPO 10 CM X 4,5 M	0	0	13	UND	124,80
3272 - ESTETOSCÓPIO DUPLO	0	0	0	UND	0,00
4183 - ETIQUETA PARA IMPRESSORA ROLO 34X23 ( VERMELHA) C/5000	0	0	8	RL	1.179,20
4182 - ETIQUETAS PARA IMPRESSORA ( AMARELA ) ROLO 34X23MM C/ 5.000	0	0	8	RL	1.179,20
4181 - ETIQUETAS PARA IMPRESSORA ROLO ( BRANCA) 34X23 C/ 5000 UNID	0	0	20	RL	2.948,00
4046 - FILME RADIOGRÁFICO 18 X 24 CM ( C/100 UNID)	0	0	3	CAX	308,50
4045 - FILME RADIOGRÁFICO 24 X 30 CM ( CX C/ 100 UNID)	0	0	2	CAX	342,80
4047 - FILME RADIOGRÁFICO 30 X 40 CM ( CX C/ 100 UNID )	0	0	5	CAX	1.430,00
4048 - FILME RADIOGRÁFICO 35 X 35 CM ( CX C/ 100 UNID )	0	0	3	CAX	588,20
4049 - FILME RADIOGRÁFICO 35 X 43 CM ( CX C/ 100 UNID )	0	0	3	CAX	1.087,50
4210 - FILME RADIOGRÁFICO 35 X 43 CM ( UNIDADES)	0	0	0	UND	0,00
3897 - FILTRO BACTERIANO REGENERADOR DE CALOR E UMIDADE	0	0	2	UND	0,00

37  
R



Insumo	Est. Minimo	Est. Maximo	Saldo	Un.M.	Valor
3946 - FIO DE SUTURA, CATEGUTE 3/0 SIMPLES AGULHA 30MM	0	0	24	UND	146,22
3279 - FIO NYLON 2/0 PRETO AGULHA 20MM	0	0	24	UND	48,00
3563 - FIO NYLON 2/0 PRETO AGULHA 30MM	0	0	47	UND	84,71
4016 - FIO NYLON 3 0	0	0	0	UND	0,00
3281 - FIO NYLON 3/0 PRETO AGULHA 20MM	0	0	24	UND	28,22
3564 - FIO NYLON 3/0 PRETO AGULHA 30MM	0	0	0	UND	0,00
3280 - FIO NYLON 4/0 PRETO AGULHA 30MM	0	0	24	UND	52,86
3565 - FIO NYLON 5/0 PRETO AGULHA 20MM	0	0	48	UND	105,72
4161 - FIO NYLON 5/0 PRETO AGULHA 25MM	0	0	144	UND	173,23
3949 - FIO NYLON 6/0 PRETO AGULHA 20MM	0	0	24	UND	31,04
4162 - FIO NYLON 6/0 PRETO AGULHA 25MM	0	0	120	UND	140,00
3525 - FITA ADESIVA CREPE 16 MM X 50 M	0	0	48	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	0	UND	0,00
3528 - FITA MICROPORE 50MM X 10M "BRANCA"	0	0	35	UND	155,20
3996 - FIXADOR RADIOGRAFICO 5 LTS	0	0	0	GL	0,00
4209 - FIXADOR RADIOGRAFICO 9,5 LT	0	0	2	UND	390,00
4163 - FOLHA PARA TESTE DE BOWIE-DICK	0	0	50	UND	620,00
4003 - FRALDA GERIATRICA EG	0	0	72	UND	144,00
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 DESCARTAVEL INFANTIL EG	0	0	82	UND	24,38
3288 - FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL G	0	0	72	UND	16,64
3951 - FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL M	0	0	69	UND	17,64
3396 - FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL P	0	0	59	UND	23,08
4123 - FRALDA GERIATRICA EG	0	0	0	UND	0,00
4167 - FRALDA GERIATRICA P ( PCT C/ 10 UNID )	0	0	130	UND	161,20
3299 - FRALDA GERIATRICA TAMANHO G C/ 8 UNID	0	0	72	UND	32,00
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 UMIDIFICADOR 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 SODICA 5 000UI/ML 5ML F/A	0	0	0	F/A	0,00
3409 - HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML AMP 1 ML	0	0	0	AMP	0,00
3053 - HIDROXIDO de ALUMINIO 60MG/ML 100ML FRC	0	0	0	FCO	0,00
3054 - HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% 1000ML	0	0	59	GL	155,08
4164 - INVOLUCRO INDICADOR QUÍMICO PARA VAPOR COMPLY	0	0	200	UND	747,70
3952 - IODOPOLIVIDONA 1% DEGERMANTE 100ML	0	0	134	FCO	0,00
4113 - IODOPOLIVIDONA SOLUÇÃO AQUOSA 10% ( 100 ML)	0	0	36	FCO	150,00
3566 - KIT MICRONEBULIZADOR P/ OXIGENIO ADULTO	0	0	0	UND	0,00
3298 - 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	0	UND	0,00
3605 - LENÇOL DE PAPEL HOSPITALAR 70X50	0	0	6	UND	39,00
3088 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% - SVASO	0	0	0	F/A	0,00
3072 - LOSARTANA 50MG COMP	0	0	0	COM	0,00
3834 - LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL (TAM G)	0	0	0	CAX	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	5	PCT	11,00
3301 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7.5 C/2 UNID	0	0	36	PCT	0,00
3302 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8.0 C/2 UNID	0	0	173	PCT	60,00
3303 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8.5 C/2 UNID	0	0	65	UND	66,80
4169 - LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL TAM M	0	0	4	CAX	70,50
3304 - LUVA DE PROCEDIMENTO "G" C/ 100 UND	0	0	22	CAX	406,96
3305 - LUVA DE PROCEDIMENTO "M" C/ 100 UND	0	0	42	CAX	767,94
3306 - LUVA DE PROCEDIMENTO "P" C/ 100UND	0	0	54	CAX	1.005,39
3187 - LUVA PARA PROCEDIMENTO MÉDIA	0	0	0	CAX	0,00
3953 - LUVA PLÁSTICA (VINIL) M (CX C/ 100UN)	0	0	0	PCT	0,00
4274 - LUVA PLÁSTICA (VINIL) TAM G (CX C/ 100 UN)	0	0	0	CAX	0,00
3312 - MALHA TUBULAR 06CM X 15M	0	0	7	UND	32,25
3307 - MALHA TUBULAR 10CM x 15M	0	0	15	UND	125,05
3308 - MALHA TUBULAR 15CM x 15M	0	0	13	UND	135,70



Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
3954 - MALHA TUBULAR 20CM	0	0	18	UND	227,85
3955 - MALHA TUBULAR 4CM	0	0	3	UND	0,00
3958 - MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL	0	0	6842	UND	0,00
3310 - MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ ELASTICO C/ 50UND	0	0	450	UND	71,91
4120 - MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO " DE VENTURI" ( PEDIATRICA )	0	0	4	UND	0,00
3309 - MASCARA Nº5 P/ TUBERCULOSE	0	0	70	UND	164,77
4119 - MASCARA PARA INALAÇÃO ADULTO	0	0	25	UND	164,82
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
3455 - NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML	0	0	0	AMP	0,00
4246 - OTOSCOPIO ,MINI	0	0	1	UND	279,99
3315 - PAPEL LENÇOL 70CM X 50M	0	0	0	RL	0,00
3104 - PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 15ML FRC	0	0	0	FCO	0,00
3458 - PENTOXIFILINA 20MG/ML AMP 5ML	0	0	0	AMP	0,00
3959 - PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIÓTICA	0	0	2	UND	0,00
4126 - PILHA C-2	0	0	0	UND	0,00
3956 - PRESERVATIVO FEMININO	0	0	256	UND	0,00
3137 - RANITIDINA 25MG/ML AMP 2ML	0	0	0	AMP	0,00
3995 - REVELADOR RADIOGRÁFICO 5 LTS	0	0	2	GL	285,00
3662 - SABONETE LÍQUIDO 800ml (CX 6 UNID )	0	0	0	RF	0,00
3960 - SACO COLETOR DE URINA ADULTO 2000 ML ( C/ 100 UNID )	0	0	300	UND	99,16
3689 - SACO DE LIXO PRETO 20 LTS C/100 und	0	0	0	PCT	0,00
3961 - SCALP 21	0	0	200	UND	220,00
4008 - SCALP 23	0	0	100	UND	47,14
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	0	UND	0,00
3319 - SERINGA 1ML INSULINA C/ AGULHA 13 X 4,5	0	0	0	UND	0,00
3964 - SERINGA 20ML	0	0	0	SRG	0,00
3997 - SERINGA 3ML	0	0	200	UND	43,02
3957 - SERINGA 5 ML	0	0	600	SRG	98,58
4241 - SERINGA 60 ML	0	0	100	UND	184,80
3322 - SERINGA DE SEGURANÇA CLIPE 5ML	0	0	0	UND	0,00
3468 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML	0	0	0	BL	0,00
3445 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML	0	0	0	BL	0,00
3469 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML	0	0	0	BL	0,00
3470 - SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA 500ML	0	0	0	BL	0,00
3472 - SOLUCAO MANITOL 20% 250 ML	0	0	0	BL	0,00
3326 - SONDA 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/ VÁLVULA 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	3	UND	0,00
4124 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 14	0	0	5	UND	4,85
4134 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 16	0	0	11	UND	0,00
4125 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 18	0	0	9	UND	0,00
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	16	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	2	UND	0,00
3331 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 12 C/ BALAO	0	0	10	UND	0,00

39  
R



Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
3328 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	0	0	0	UND	0,00
3368 - 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	10	UND	48,50
3337 - SONDA FOLEY 3 VIAS N. 22	0	0	10	UND	40,00
3336 - SONDA FOLEY 3 VIAS N. 24	0	0	12	UND	0,00
3344 - SONDA GASTRICA LEVINE N. 20	0	0	0	UND	0,00
4196 - SONDA GASTRICA LEVINE N. 22	0	0	0	UND	0,00
3979 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 10	0	0	18	UND	11,27
3980 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 12	0	0	14	UND	0,00
3981 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 14	0	0	33	UND	17,60
3982 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 16	0	0	15	UND	10,86
3983 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 18	0	0	22	UND	17,65
3984 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 20	0	0	60	UND	73,78
3985 - SONDA NASOGÁSTRICA Nº 22	0	0	32	UND	42,90
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	62	UND	38,50
3352 - SONDA RETAL N. 16	0	0	17	UND	12,00
3353 - SONDA RETAL N. 18	0	0	17	UND	11,90
3540 - SONDA RETAL N. 20	0	0	10	UND	0,00
3354 - SONDA RETAL N. 22	0	0	20	UND	11,03
3990 - SONDA RETAL N. 24	0	0	11	UND	0,00
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
3358 - SONDA URETRAL N. 12	0	0	5	UND	0,00
3357 - SONDA URETRAL N. 14	0	0	6	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 PERFUROCORTANTES 7 LTS	0	0	10	UND	306,00
4129 - SUXAMETONIO 100 MG AMP	0	0	0	AMP	0,00
3527 - TALA METALICA C/ ESPUMA 12 X 18	0	0	24	UND	0,00
4131 - TAMPA LUER MACHO	0	0	439	UND	0,00
4207 - TERMÔMETRO DIGITAL	0	0	2	UND	29,98
3367 - TIRAS P/ TESTE DE GLICEMIA ( CX C/ 50 UNID )	0	0	1900	UND	925,73
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/ BALAO N. 3 OMM	0	0	37	UND	69,02
4010 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 3,5MM	0	0	10	UND	60,92
4154 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 4,0	0	0	0	UND	0,00
4011 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 4,0MM	0	0	12	UND	36,55
4012 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 4,5MM	0	0	8	UND	48,74
3371 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 5 OMM	0	0	23	UND	0,00
3372 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 5,5MM	0	0	17	UND	85,06
3374 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 6 OMM	0	0	12	UND	17,71
3375 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 6,5MM	0	0	20	UND	0,00
3376 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 7 OMM	0	0	20	UND	63,42



Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
3377 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 7 5MM	0	0	20	UND	0,00
3378 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 8 0MM	0	0	9	UND	28,00
3373 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 8 5MM	0	0	30	UND	0,00
3379 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 9 0MM	0	0	12	UND	47,08
4155 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO N. 2 0MM	0	0	10	UND	0,00
3380 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO N. 2 5MM	0	0	15	UND	24,08
3382 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO N. 3 0MM	0	0	17	UND	31,12
3385 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO N. 3 5MM	0	0	7	UND	31,12
4250 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO N. 4 5 MM	0	0	10	UND	24,08
3648 - TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO N. 5 5MM	0	0	7	UND	47,06
4015 - TUBO PARA COLETA AMARELO C/ 100 UNID	0	0	0	UND	0,00
3992 - TUBO PARA COLETA AZUL C/100 UNID	0	0	400	UND	219,32
4014 - TUBO PARA COLETA ROXO C/ 100 UNID	0	0	0	UND	0,00
4130 - VASELINA LIQUIDA 100 ML	0	0	17	FCO	76,50
<b>Local de Armazenamento: 3 - CAF</b>			<b>17783</b>		<b>33.503,60</b>
4170 - ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE ( USO ADULTO)	0	0	25	FCO	142,28
4127 - ACEBROFILINA 25 MG/5 ML	0	0	0	UND	0,00
4211 - ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE ( USO PEDIÁTRICO)	0	0	0	UND	0,00
3916 - ACEBROFILINA 50MG/5ML ADULTO XPE	0	0	0	FCO	0,00
2932 - ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML	0	0	0	AMP	0,00
2936 - ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMP	0	0	0	COM	0,00
2938 - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP 5ML (VITAMINA C)	0	0	100	AMP	165,60
2939 - ACIDO TRANEXANICO 50MG/ML AMP 5ML	0	0	160	AMP	615,00
3069 - ACIDOS GRAXOS + VITAMINA E + LECITINA DE SOJA FRC	0	0	15	FCO	47,63
3426 - ADENOSINA 3MG/ML AMP 2 ML	0	0	75	AMP	550,00
2941 - AGUA DESTILADA AMP 10ML ( CX C/ 200 UNID)	0	0	200	AMP	32,00
4035 - AGUA PARA INJEÇÃO 100 ML	0	0	33	FCO	132,70
4172 - AGUA PARA INJEÇÃO 2 ML	0	0	245	AMP	0,00
4173 - AGUA PARA INJEÇÃO 5 ML	0	0	14	AMP	0,00
4277 - ALIMENTO PARA SUPLENÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL ( OSMOL)	0	0	0	UND	0,00
3918 - AMBROXOL 15MG/5ML INFANTIL XPE	0	0	9	FCO	27,00
3917 - AMBROXOL 30MG/5ML ADULTO XPE FRC	0	0	0	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 50MG/ML AMP 3ML	0	0	45	AMP	0,00
3656 - AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSAO ORAL FR 150ML	0	0	5	UND	42,90
2948 - AMOXICILINA 500MG CAPS	0	0	168	CPS	32,00
4226 - AMOXICILINA+CLAVULANATO 250 MG/ML	0	0	10	UND	253,68
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	271	COM	4,50
2953 - ATROPINA SULFATO 0,25MG/1ML AMP	0	0	408	AMP	158,14
4219 - AZITROMICINA 500 MG COMP	0	0	0	UND	0,00
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	8	UND	63,98
2955 - BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI F/A	0	0	2200	F/A	7 068,03
2954 - BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000UI+POTASSICA 100.000UI F/A	0	0	910	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	170	AMP	198,53
4225 - BIPERIDENO 5MG/ML LACTATO DE	0	0	42	UND	98,35
4218 - BROMOPRIDA 4MG/ML FRC 20 ML	0	0	19	FCO	26,95
4018 - BROMOPRIDA 5MG/ML 2 ML	0	0	0	AMP	0,00
4022 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA 4 MG/ML + 500 MG/ML 5 ML	0	0	100	AMP	257,60
2965 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMP	0	0	0	COM	0,00
3486 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GOTAS 20ML FRC	0	0	4	FCO	34,00
2967 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML	0	0	0	AMP	0,00
2964 - BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG + DAPIRONA 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 80 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 80ML FRC	0	0	30	FCO	286,17
2976 - CEFALEXINA 500MG COMP	0	0	588	COM	246,09
2977 - CEFALOTINA SODICA 1G F/A	0	0	0	F/A	0,00

41  
R



Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
3919 - CEFAZOLINA 1G EV	0	0	0	F/A	0,00
2979 - CEFTRIAXONA 1G EV F/A	0	0	50	F/A	512,85
4019 - CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG	0	0	0	AMP	0,00
3657 - CEFTRIAXONA SÓDICA 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	0	AMP	0,00
3920 - CINARIZINA 75MG CP	0	0	0	COM	0,00
4020 - CIPROFLOXACINO 2 MG/ML 200 ML	0	0	3	BL	208,48
3921 - CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML	0	0	29	BL	840,00
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	230	AMP	78,90
2991 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMP 10ML ( CX C/ 200 UNIDADES)	0	0	0	AMP	0,00
2992 - CLORETO DE SÓDIO 20% AMP 10ML	0	0	176	AMP	0,00
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	0	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	20	TB	40,00
4157 - DEXAMETASONA 2 MG/ML AMP 1 ML	0	0	86	AMP	66,22
3005 - DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML	0	0	50	AMP	50,00
4039 - DEXAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 2 MG/ML 1 ML	0	0	0	AMP	0,00
3006 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML FRC	0	0	36	FCO	0,00
3011 - DIAZEPAM 10MG COMP	0	0	34	COM	4,76
3009 - DIAZEPAM 10MG/2ML AMP 2ML	0	0	0	AMP	0,00
4021 - DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML 3ML	0	0	0	AMP	0,00
3012 - DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP	0	0	460	COM	45,36
3014 - DICLOFENACO SÓDIO 75MG AMP 3ML	0	0	0	AMP	0,00
3434 - DIGOXINA 0,25MG COMP	0	0	800	COM	14,88
3016 - DIMENDRATO 25MG + PIDIROXINA 5MG/ML GOTAS FRC	0	0	7	FCO	24,50
3017 - DIMENDRATO 50MG+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML AMP ( B6)	0	0	0	AMP	0,00
3023 - DIMENDRATO+PIRIDOXINA+FRUTOSE+GLICOSE AMPOLA 10ML ( DL)	0	0	0	AMP	0,00
4037 - DAPIRONA 500 MG/ML 20 ML	0	0	3	FCO	15,86
3018 - DAPIRONA 500MG - GOTAS 10ML FRC	0	0	30	FCO	41,92
3019 - DAPIRONA SÓDICA 500MG/ML AMP 2ML	0	0	240	AMP	215,08
3020 - DOBUTAMINA CLORIDRATO 250MG AMP 20ML	0	0	10	AMP	5,25
4160 - DOMPERIDONA 10 MG COMP	0	0	90	COM	13,48
3021 - DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML AMP 10ML	0	0	89	AMP	0,00
3024 - ENALAPRIL 10MG COMP	0	0	180	COM	7,20
3026 - EPINEFRINA 1MG AMP 1ML	0	0	100	AMP	279,42
3030 - ETILEFRINA 10MG/ML 1ML AMP	0	0	26	AMP	0,00
3031 - FENITOINA 50MG/ML AMP 5ML	0	0	29	AMP	23,89
3034 - FENOBARBITAL 200MG/ML AMP	0	0	25	AMP	0,00
3036 - FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML FRC 20ML	0	0	0	FCO	0,00
4036 - FENTANILA 50 MCG/ML 2 ML	0	0	50	AMP	117,00
3037 - FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML 10ML F/A	0	0	29	F/A	0,00
4048 - FILME RADIOGRÁFICO 35 X 35 CM ( CX C/ 100 UNID )	0	0	0	CAX	0,00
3038 - FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM	0	0	19	AMP	30,13
3890 - FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML	0	0	28	AMP	0,00
3627 - FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML *NÃO ESTERIL*	0	0	0	UND	0,00
3040 - FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	0	0	0	AMP	0,00
3041 - FUROSEMIDA 40MG COMP	0	0	411	COM	13,66
3924 - GENTAMICINA 40MG/ML AMP 1ML	0	0	0	AMP	0,00
3042 - GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	0	0	115	COM	3,00
4233 - GLICERINA SUPOSITÓRIO INF	0	0	0	UND	0,00
3125 - GLICERINA SUPOSITÓRIO INFANTIL	0	0	0	SUP	0,00
3443 - GLICONATO DE CALCIO 10% AMP	0	0	80	AMP	196,00
3045 - GLICOSE 25% AMP 10ML	0	0	280	AMP	58,00
3046 - GLICOSE 50% AMP 10ML	0	0	205	AMP	1,79
4235 - HALOPERIDOL , DECANATO 50 MG/ML	0	0	83	UND	597,60
3047 - HALOPERIDOL 5MG/ML AMP 1ML	0	0	19	AMP	29,35
3049 - HEPARINA SÓDICA 5 000UI/ML 5ML F/A	0	0	40	F/A	1 003,61
3619 - HEPARINA SÓDICA 5000UI/ML 0,25ML AMP	0	0	0	AMP	0,00
3409 - HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML AMP 1 ML	0	0	165	AMP	647,33
3050 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP	0	0	0	COM	0,00
3051 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG F/A	0	0	0	F/A	0,00
3052 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG F/A	0	0	0	F/A	0,00
3053 - HIDROXIDO de ALUMINIO 60MG/ML 100ML FRC	0	0	9	FCO	33,51

42  
R



Insumo	Est. Minimo	Est. Maximo	Saldo	Un.M.	Valor
4212 - IBUPROFENO 300 MG/ COMP	0	0	80	UND	16,80
3879 - IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS FRC	0	0	0	FCO	0,00
4180 - IBUPROFENO GOTAS 100 MG/ML	0	0	11	UND	33,00
4255 - IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300 mcg	0	0	10	UND	4.220,00
3057 - INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML F/A	0	0	0	FCO	0,00
3058 - INSULINA HUMANA REGULAR FRASCO 10ML F/A	0	0	0	FCO	0,00
3060 - IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML - GOTAS 20ML FRC	0	0	77	FCO	2,85
3062 - ISOSSORBIDA DINITRATO 10MG COMP	0	0	75	COM	17,57
3063 - ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG COMP ( SUB LINGUAL )	0	0	90	COM	22,80
3061 - ISOSSORBIDA MONONITRATO 10MG/ML AMP 1ML	0	0	45	AMP	116,10
3927 - LEVOFLOXACINO 500MG COMP	0	0	35	COM	0,00
3928 - LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA 100ML	0	0	28	BL	690,20
3931 - LEVONOGESTREL 0,75MG CP	0	0	10	COM	9,24
3928 - LIDOCAINA + GLICOSE (5+7,5)% AMP 2ML	0	0	34	F/A	0,00
3068 - LIDOCAINA CLORIDRATO 2% - S/VASO	0	0	0	F/A	0,00
3067 - LIDOCAINA CLORIDRATO 2% GEL TB	0	0	63	TB	189,00
4251 - LORATADINA 10 MG COMP	0	0	80	COM	12,00
3071 - LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRC	0	0	17	FCO	52,70
3072 - LOSARTANA 50MG COMP	0	0	120	COM	15,71
3076 - METFORMINA 850MG COMP	0	0	130	COM	15,00
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	45	FCO	38,25
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	23,48
3083 - METRONIDAZOL 5MG 100ML BSA	0	0	93	BL	40,06
3089 - MIDAZOLAM CLORIDRATO 50MG/10ML AMP 10ML	0	0	38	AMP	150,10
3090 - MORFINA SULFATO 10MG/ML AMP 1ML	0	0	125	AMP	248,99
4253 - NALOXONA CLORIDRATO DE 0,4 MG/ML	0	0	45	AMP	405,00
3092 - NEOMICINA+BACITRACINA 15G TB	0	0	42	POM	0,00
3094 - NIFEDIPINO 20MG COMP	0	0	300	COM	25,11
3929 - NIMESULIDA 50MG/ML SUSPENSÃO GOTAS	0	0	8	FCO	29,56
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	0	AMP	0,00
3098 - NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML AMP 4ML	0	0	25	AMP	61,75
4216 - OCITOCINA 5 UI/ ML AMP 1 ML ( IM/IV )	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	260	F/A	2.062,56
4230 - ONDASETRONA 2MG/ML	0	0	40	AMP	59,95
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	4	FCO	13,42
3105 - PARACETAMOL 500MG COMP	0	0	460	COM	28,24
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	3	AMP	0,00
3107 - POLIVITAMINICO (COMPLEXO B) AMP 2ML	0	0	0	AMP	0,00
3110 - PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3MG/ML XAR FRC	0	0	15	FCO	130,88
4034 - PROMETAZINA 50 MG/ 2 ML	0	0	40	AMP	121,73
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 - PROPRANLOL 40MG COMP	0	0	90	COM	2,43
3137 - RANITIDINA 25MG/ML AMP 2ML	0	0	50	AMP	50,00
3118 - RETINOL AC 10 000UI+AMINOACIDOS 25MG+METIONINA 5MG+CLORANFENIC	0	0	31	TB	397,47
3997 - SERINGA 3ML	0	0	0	UND	0,00
3119 - SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRC	0	0	12	FCO	26,50
3468 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML	0	0	58	BL	296,38
3445 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML	0	0	140	BL	329,00
3543 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML	0	0	71	BL	220,50
3469 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML	0	0	90	BL	315,00
3043 - SOLUCAO GLICERINADA 12% 500ML	12	0	0	BL	0,00
3836 - SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA 250ML	0	0	55	UND	170,93

43

R



Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
3470 - SOLUCAO GLICOFISIOLOGICA 500ML	0	0	36	BL	169,84
3544 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML	0	0	80	BL	107,04
3473 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 500ML	0	0	0	BL	0,00
3472 - SOLUCAO MANITOL 20% 250 ML	0	0	62	BL	451,79
3474 - SOLUCAO RINGER C/ LACTO 500ML	0	0	19	BL	73,10
3979 - Sonda NASOGÁSTRICA Nº 10	0	0	0	UND	0,00
3980 - Sonda NASOGÁSTRICA Nº 12	0	0	0	UND	0,00
3981 - Sonda NASOGÁSTRICA Nº 14	0	0	0	UND	0,00
3982 - Sonda NASOGÁSTRICA Nº 16	0	0	0	UND	0,00
3983 - Sonda NASOGÁSTRICA Nº 18	0	0	0	UND	0,00
3984 - Sonda NASOGÁSTRICA Nº 20	0	0	0	UND	0,00
3985 - Sonda NASOGÁSTRICA Nº 22	0	0	0	UND	0,00
3986 - Sonda NASOGÁSTRICA Nº 24	0	0	0	UND	0,00
3987 - Sonda NASOGÁSTRICA Nº 4	0	0	0	UND	0,00
3988 - Sonda NASOGÁSTRICA Nº 6	0	0	0	UND	0,00
3989 - Sonda NASOGÁSTRICA Nº 8	0	0	0	UND	0,00
4232 - SORBITOL+LAURILSULFATO (MINILAX)	0	0	0	UND	0,00
3884 - SULFADIAZINA DE PRATA BSN 50G	0	0	88	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	85	AMP	0,00
4215 - SULFATO FERROSO 125 mg/ml FRC 30 ML	0	0	8	UND	8,00
3476 - SULFATO FERROSO 25MG/ML 30ML FRC	0	0	0	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 - TETRACAÍNA CLORIDRATO +FENILEFRINA 1% +0,1% COLÍRIO FRC	0	0	2	FCO	19,61
3128 - TRAMADOL CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 2ML	0	0	89	AMP	83,12
4130 - VASELINA LÍQUIDA 100 ML	0	0	12	FCO	0,00
4234 - VERAPAMIL CLORIDRATO 2,5 MG/ML	0	0	50	UND	109,20
<b>Local de Armazenamento: 4 - LIMPEZA / EXPEDIENTE</b>			<b>12228</b>		<b>18.112,68</b>
4073 - FILME PVC PLÁSTICO 450 MM X 300 MM	0	0	0	RL	0,00
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	7	GL	62,79
3655 - ALCOOL 70% 1 LT	0	0	23	UND	139,42
3658 - ALCOOL GEL 800ml	0	0	38	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	0	GL	0,00
4270 - AVENTAL P/ COZINHA EM PVC (BRANCO)	0	0	1	UND	15,39
4280 - AVENTAL TÉRMICO P/ COZINHA ( AZUL)	0	0	0	UND	0,00
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 PLÁSTICA PICOTADA 40 X 60 ( GDE)	0	0	9	RL	331,20
4174 - BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 20X30 ( PQ)	0	0	12	UND	402,22
4175 - BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 30X40 ( MÉDIA)	0	0	2	UND	63,68
3786 - BORRACHA BRANCA	0	0	36	UND	0,00
4063 - CABO PLÁSTICO	0	0	17	UND	0,00
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 ( PLÁSTICO)	0	0	10	UND	52,80
4108 - CAIXA PARA ARQUIVO MORTO ( PAPELÃO)	0	0	25	UND	68,75
4275 - CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL	0	0	55	UND	42,90
4101 - CANETA ESFEROGRÁFICA PRETA	0	0	36	UND	0,00
4276 - CANETA ESFEROGRÁFICA VERMELHA	0	0	42	UND	32,76
4100 - CANETA MARCA TEXTO CORES DIVERSAS	0	0	40	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 ACRÍLICA 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

44  
R



Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
4097 - CLIPS P/ PAPEL 4.0 CX C/ 420 UNID	0	0	2	CAX	18,50
4137 - CLORO 2.5% 5 LTS	0	0	7	GL	70,98
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	0	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	7	PCT	0,00
4080 - COLHER DESCARTÁVEL REFEIÇÃO ( PCT C/ 50 UNID )	0	0	6198	UND	483,44
4077 - COLHER DESCARTÁVEL SOBREMESA C/50 UNIDADES	0	0	1	PCT	0,00
3659 - COPO DESCARTÁVEL 180ML ( PCT/ 100 UNID )	0	0	104	PCT	324,48
3660 - COPO DESCARTÁVEL 50ml ( PCT C/ 100 UNID)	0	0	92	PCT	63,00
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	10	GL	430,00
4088 - DESINFETANTE PARA ROUPAS 20 LTS	0	0	0	GL	0,00
4089 - DETERGENTE ALCALINO PARA ROUPOA 20 LTS	0	0	0	GL	0,00
4138 - DETERGENTE DESENGORDURANTE 5 LTS	0	0	0	GL	0,00
4176 - DETERGENTE ENZIMATICO 5LT	0	0	0	FCO	0,00
4256 - DETERGENTE LIMPADOR AMONIAICAL 5 LTS	0	0	2	UND	98,36
3933 - DETERGENTE NEUTRO 5 LTS	0	0	7	GL	182,00
4090 - DETERGENTE PARA ROUPOA 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	0	UND	0,00
4152 - DISPLAY PARA SABONETE LÍQUIDO/GEL	0	0	0	UND	0,00
3750 - ELASTICO AMARELO PACOTE C/ 1 KG (	0	0	930	UND	21,70
4074 - EMBALAGEM DE ALUMÍNIO MARMITA 850 ML ( C/ 100 UNID)	0	0	500	UND	340,65
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 280X360 C/ 250	0	0	125	UND	37,00
4093 - ENVELOPE SACO KRAFT 310 X 410 C/ 100	0	0	394	UND	0,00
4178 - ESPONJA MULTIUSO DUPLA FACE	0	0	22	UND	13,78
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	907	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	14	UND	17,22
4271 - FIBRA PARA LIMPEZA PESADA COR VERDE ( PCT C/ 10 UNIDADES)	0	0	16	UND	31,36
3683 - FITA ADESIVA TRANSPARENTE (DUREX) GRANDE	0	0	5	UND	18,50
3688 - 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	2	PCT	0,00
4081 - GARFO DESCARTÁVEL SOBREMESA PCT C/ 50 UNID	0	0	15	PCT	0,00
3787 - GRAMPEADOR 26/6	0	0	2	UND	0,00
4068 - GRAMPO PARA GRAMPEADOR 23 X 13	0	0	16	CAX	0,00
3699 - GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6	0	0	9	CAX	36,00
4069 - GUARDANAPO PCT	0	0	7	PCT	43,40
3932 - HIPOCLORITO 5% 5 LTS	0	0	4	GL	67,56
4189 - IMPRESSO DE IDENTIFICAÇÃO DE MEDICAÇÃO ENFERMAGEM	0	0	199	BL	0,00
4188 - IMPRESSO PARA EXAMES ( S A D T )	0	0	30	BL	0,00
3762 - LAPIS PRETO	0	0	45	UND	0,00
3690 - LIVRO ATA 100 FLS	0	0	5	UND	97,50
4135 - LIVRO ATA 50 FLS	0	0	0	UND	0,00
3796 - LIVRO PROTOCOLO	0	0	1	UND	0,00
4197 - LIXEIRA , CESTO 30 LT C/ PEDAL	0	0	4	UND	279,56
4198 - LIXEIRA , CESTO 60 LITROS C/ PEDAL	0	0	6	UND	497,70
4279 - LUVA DE DESCARTÁVEL VINIL SEM PO TAM G (CX C/ 100 UNID)	0	0	1	CAX	22,57
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	3	PAR	19,32

45  
R



Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
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 RESIDUOS 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	18	UND	121,32
4179 - PANO MULTIUSO 30X25	0	0	0	RL	0,00
4092 - PANO MULTIUSO TIPO PERFEX 300 MT ( 600 PANOS)	0	0	5	RL	525,00
4071 - PAPEL ALUMÍNIO	0	0	8	RL	254,78
4103 - PAPEL CARBONO	0	0	70	UND	0,00
4107 - PAPEL CARTÃO	0	0	10	UND	0,00
3934 - PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO 300 MTS ( C/ 8 UND FARDO)	0	0	72	UND	333,00
4260 - PAPEL OPALINE A4 (210 MMX 297 MM)	0	0	44	UND	11,35
3685 - PAPEL SULFITE A4	0	0	13	RSM	273,00
4064 - PAPEL SULFITE COLORIDO	0	0	40	UND	0,00
3935 - PAPEL TOALHA EM BOBINA 200MT X 20CM	0	0	0	RL	0,00
3733 - PAPEL TOALHA-FARDO ( PCT C/ 6 UNID)	0	0	0	RL	0,00
3703 - PASTA A/Z B ( FICHÁRIO)	0	0	92	FD	652,08
3185 - PASTA CATAL 10 ENV 0,6 PR	0	0	0	UND	0,00
3701 - PASTA DE ELÁSTICO	0	0	8	UND	0,00
4281 - PASTA DE ELÁSTICO TRANSPARENTE	0	0	6	UND	0,00
4282 - PASTA DE ELÁSTICO TRANSPARENTE 2 CM	0	0	5	UND	14,00
4085 - PASTA PLÁSTICA ARQUIVO SANFONADO	0	0	5	UND	14,50
4068 - PASTA SUSPensa	0	0	0	UND	0,00
4106 - PASTA TIPO L	0	0	50	UND	185,00
3912 - PEN DRIVE 8 GB	0	0	0	UND	0,00
3826 - PILHA AA x1	0	0	0	UND	60,00
3897 - PILHA AAA *1	0	0	4	UND	14,00
3587 - PILHA AAA* 4 ( PALITO)	0	0	20	UND	64,14
4208 - PILHA BATERIA ( BOTAO)	0	0	0	UND	0,00
4126 - PILHA C-2	0	0	0	UND	0,00
4283 - PINCEL ANATOMICO (CANETA PILOTO) AZUL	0	0	12	UND	136,00
3913 - PINCEL ATOMICO CORES DIVERSAS	0	0	2	UND	9,80
4065 - PLÁSTICO ADESIVO TIPO CONTACT	0	0	14	UND	0,00
4067 - PLÁSTICO PARA PASTA CATÁLOGO	0	0	2	RL	0,00
4111 - PORTA CRACHÁ	0	0	504	UND	0,00
3709 - PRANCHETA	0	0	65	UND	12,08
4084 - PRATO DESCARTÁVEL PARA SOBREMESA C/ 15 UNID	0	0	4	UND	0,00
4110 - PRESILHA PARA CRACHÁ	0	0	38	PCT	43,98
4202 - PULVERIZADOR GRADUADO ( BORRIFADOR), SPRAY 500ML	0	0	9	UND	9,00
4149 - REFIL MOP P/ AGUA	0	0	5	UND	25,25
4264 - REFIL MOP P/ PÓ 60CM	0	0	5	UND	103,18
4132 - REGUA 30 CM	0	0	4	UND	149,96
4153 - RESERVATORIO PARA DISPLAY DE SABONETE/GEL	0	0	4	UND	8,00
4055 - RESPIRADOR SEMI FACIAL	0	0	7	UND	62,72
3769 - RIBBON CERA 110 X 74	0	0	0	UND	0,00
4268 - RODO COMUM	0	0	10	RL	120,00
4267 - RODO GRANDE	0	0	0	UND	0,00
4052 - ROUPA CIRURGICA BLUSA	0	0	0	UND	0,00
4053 - ROUPA CIRURGICA CALÇA	0	0	6	UND	0,00
3662 - SABONETE LÍQUIDO 800ml (CX 6 UNID)	0	0	6	UND	0,00
3671 - SACO DE LIXO BRANCO 100 LTS C/ 100	0	0	26	RF	255,06
3672 - SACO DE LIXO BRANCO 20 LTS LEITOSO	0	0	2	PCT	70,56
4044 - SACO DE LIXO BRANCO 40 LTS C/ 100	0	0	10	PCT	88,20
4043 - SACO DE LIXO BRANCO 60 LTS C/ 100	0	0	22	FD	0,00
3937 - SACO DE LIXO PRETO 100 LTS	0	0	11	FD	155,09
3669 - SACO DE LIXO PRETO 20 LTS C/100 und	0	0	8	FD	388,08
3830 - SACO DE LIXO PRETO 40 LT	0	0	40	PCT	7,72
4050 - SACO DE LIXO PRETO 60LTS C/ 100	0	0	11	PCT	100,58
4136 - SACO DE PAPEL BRANCO P/ LANCHE	0	0	8	PCT	101,15
4203 - SACO DE PAPEL P/ LANCHE C/ 500 UND 14X10 CM	0	0	0	PCT	0,00
4070 - SACO PARA GELADINHO	0	0	0	UND	0,00
4261 - SACO PARA ROUPA SUJA ( HAMPER) VERDE	0	0	11	PCT	0,00
4146 - SACO PLÁSTICO 20 X 30 CM	0	0	34	UND	0,00
	0	0	2	PCT	44,54

46  
R



Insumo	Est. Mínimo	Est. Máximo	Saldo	Un.M.	Valor
4147 - SACO PLÁSTICO 40 cm X 60 cm pct c/ 32 unid	0	0	10	PCT	222,70
4177 - SACO PLÁSTICO 40CM X 60CM	0	0	0	UND	0,00
4072 - SACO PLÁSTICO PICOTADO	0	0	0	RL	0,00
4269 - SUPORTE PARA FIBRAS	0	0	0	UND	0,00
4058 - TALA FÁCIL ESPUMA	0	0	0	UND	0,00
4075 - TAMPÃO PLÁSTICO DESCARTÁVEL C/ 50 UNID	0	0	0	UND	0,00
3708 - TESOURA	0	0	24	PCT	0,00
3789 - TINTA CARIMBO PRETA	0	0	5	UND	68,50
3367 - TIRAS P/ TESTE DE GLICEMIA ( CX C/ 50 UNID )	0	0	2	UND	0,00
4057 - TOALHA DE BANHO	0	0	0	UND	0,00
3369 - TOUCA DESCARTÁVEL C/ ELÁSTICO SANFONADA	0	0	28	UND	0,00
<b>Total</b>			<b>90095</b>		<b>100.824,64</b>

47  
R



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

Insumo	Quantidade	Un.M.	%	Valor	%	% Ac.	Cl.
3445 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML							
4049 - FILME RADIOGRÁFICO 35 X 43 CM ( CX C/ 100 UNID )	679	BL	2,61	1.869,57	4,98	4,98	A
3469 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML	4	CAX	0,02	1.452,00	4,33	9,31	A
2979 - CEFTRIAXONA 1G EV F/A	351	BL	1,35	1.326,78	3,96	13,27	A
3264 - ELETRODIO DESCARTAVEL ECG PCT C/ 50 UNID	105	F/A	0,40	1.221,84	3,65	16,92	A
4001 - EQUIPO DE INFUSÃO MACRO	1231	PCT	4,73	1.205,86	3,60	20,51	A
4047 - FILME RADIOGRÁFICO 30 X 40 CM ( CX C/ 100 UNID )	976	UND	3,75	884,88	2,64	23,15	A
4045 - FILME RADIOGRÁFICO 24 X 30 CM ( CX C/ 100 UNID )	3	CAX	0,01	857,40	2,56	25,71	A
3367 - TIRAS P/ TESTE DE GLICEMIA ( CX C/ 50 UNID )	5	CAX	0,02	857,00	2,56	28,27	A
3101 - OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A	1200	UND	4,61	824,10	2,46	30,73	A
3543 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML	88	F/A	0,34	738,41	2,20	32,93	A
3995 - REVELADOR RADIOGRÁFICO 5 LTS	246	BL	0,94	703,08	2,10	35,03	A
3926 - LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA 100ML	4	GL	0,02	570,00	1,70	36,73	A
3052 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG F/A	22	BL	0,08	583,90	1,88	38,41	A
3405 - CATETER INTRAVENOSO 22G	83	F/A	0,32	544,86	1,63	40,03	A
3306 - LUVA DE PROCEDIMENTO "P" C/ 100UND	730	UND	2,80	512,36	1,53	41,56	A
2684 - CETOPROFENO 100MG EV F/A	28	CAX	0,11	511,96	1,53	43,09	A
3019 - DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML AMP 2ML	130	F/A	0,50	497,35	1,48	44,57	A
3023 - DIMENDRATO+PIRIDOXINA+FRUTOSE+GLICOSE AMPOLA 10ML ( DL)	529	AMP	2,03	472,05	1,41	45,98	A
3005 - DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML	134	AMP	0,51	469,00	1,40	47,38	A
3685 - PAPEL SULFITE A4	383	AMP	1,47	453,43	1,35	48,73	A
407 - ANO MULTIUSO TIPO PERFEX 300 MT ( 500 PANOS)	20	RSM	0,08	443,00	1,32	50,05	A
316 - LUGULHA HIPODÉRMICA 40 X 12 ( C/100 UNID)	4	RL	0,02	420,00	1,25	51,31	A
3315 - PAPEL LENÇOL 70CM X 50M	3265	UND	12,54	413,94	1,23	52,54	A
3305 - LUVA DE PROCEDIMENTO "M" C/ 100 UND	60	RL	0,23	390,00	1,16	53,71	A
4022 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 MG/ML + 500 MG/ML 5 ML	22	CAX	0,08	380,36	1,13	54,84	A
4164 - INVOLUCRO INDICADOR QUÍMICO PARA VAPOR COMPLY	223	AMP	0,86	376,90	1,12	55,96	A
3733 - PAPEL TOALHA-FARDO ( PCT C/ 6 UNID)	100	UND	0,38	373,85	1,12	57,08	A
3921 - CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML	70	FD	0,27	373,74	1,11	58,19	A
3923 - BETAMETASONA, DIPROPIONATO + FOSFATO (5+2)MG/ML AMP	15	BL	0,06	360,00	1,07	59,27	A
4020 - CIPROFLOXACINO 2 MG/ML 200 ML	51	AMP	0,20	354,41	1,06	60,33	A
3107 - POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B) AMP 2ML	5	BL	0,02	347,46	1,04	61,36	A
3605 - LENÇOL DE PAPEL HOSPITALAR 70X50	349	AMP	1,34	333,13	0,99	62,36	A
4087 - AMACIANTE DE ROUPAS 5 LTS	51	UND	0,20	332,90	0,99	63,35	A
4046 - FILME RADIOGRÁFICO 18 X 24 CM ( C/100 UNID)	4	GL	0,02	316,73	0,94	64,29	A
3963 - SERINGA 10ML	3	CAX	0,01	307,50	0,92	65,21	A
4048 - FILME RADIOGRÁFICO 35 X 35 CM ( CX C/ 100 UNID )	1039	UND	3,99	305,44	0,91	66,12	A
3934 - PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO 300 MTS ( C/ 8 UND FARDO )	1	CAX	0,00	298,65	0,89	67,01	A
3937 - SACO DE LIXO PRETO 100 LTS	64	UND	0,25	296,00	0,88	67,90	A
3964 - SERINGA 20ML	6	FD	0,02	287,31	0,86	68,75	A
3231 - CATETER INTRAVENOSO 24G ( CX C/ 100 UNID)	602	SRG	2,31	278,72	0,83	69,59	A
3556 - CATETER INTRAVENOSO 20G	142	UND	0,55	275,60	0,82	70,41	B
3014 - DICLOFENACO SÓDIO 75MG AMP 3ML	144	UND	0,55	273,86	0,82	71,22	B
3647 - EQUIPO 2 VIAS MULTIVIAS LUER LOCK C/ CLAMP	286	AMP	1,10	273,84	0,82	72,04	B
3659 - COPO DESCARTAVEL 180ML ( PCT/ 100 UNID )	325	UND	1,25	263,88	0,79	72,83	B
3254 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 13F	84	PCT	0,32	262,08	0,78	73,61	B
4006 - LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA ( CX C/ 200 UNID)	600	UND	2,30	254,82	0,76	74,37	B
71 - ESPARADRAPO 10 CM X 4,5 M	1050	UND	4,03	252,60	0,75	75,12	B
2 - SABONETE LÍQUIDO 800ml (CX 6 UNID)	25	UND	0,10	240,00	0,72	75,84	B
3640 - COMPRESSA DE GAZE CIRURGICA 45X50 C/50	24	RF	0,09	235,44	0,70	76,54	B
4209 - FIXADOR RADIOGRAFICO 9,5 LT	130	UND	0,50	208,57	0,62	77,17	B
3655 - ALCOOL 70% 1 LT	1	UND	0,00	195,00	0,58	77,75	B
3933 - DETERGENTE NEUTRO 5 LTS	40	UND	0,15	190,39	0,57	78,31	B
3051 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG F/A	7	GL	0,03	182,00	0,54	78,86	B
3304 - LUVA DE PROCEDIMENTO "G" C/ 100 UND	52	F/A	0,20	180,65	0,54	79,40	B
4035 - AGUA PARA INJEÇÃO 100 ML	16	CAX	0,06	180,43	0,54	79,93	B
4280 - AVENTAL 1TERMICO P/ COZINHA ( AZUL)	45	FCO	0,17	166,95	0,50	80,43	B
3957 - SERINGA 5 ML	1	UND	0,00	160,00	0,48	80,91	B
2941 - AGUA DESTILADA AMP 10ML ( CX C/ 200 UNID)	833	SRG	3,20	158,27	0,47	81,38	B
4270 - AVENTAL P/ COZINHA EM PVC (BRANCO)	838	AMP	3,22	154,28	0,46	81,84	B
2938 - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP 5ML (VITAMINA C)	4	UND	0,02	143,66	0,43	82,27	B
3054 - HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% 1000ML	181	AMP	0,62	138,81	0,41	82,69	B
1176 - DETERGENTE ENZIMÁTICO 5LT	58	GL	0,22	134,51	0,40	83,09	B
1041 - DESINFETANTE 5 LTS	1	FCO	0,00	131,20	0,39	83,48	B
1251 - COLETOR UNIVERSAL 80ML ESTERIL C/ TAMP	3	GL	0,01	129,00	0,38	83,86	B
1137 - RANITIDINA 25MG/ML AMP 2ML	250	UND	0,96	122,59	0,37	84,23	B
836 - SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA 250ML	82	AMP	0,31	120,73	0,36	84,59	B
015 - TUBO PARA COLETA AMARELO C/ 100 UNID	36	UND	0,14	115,96	0,35	84,93	B
474 - SOLUCAO RINGER C/ LACTO 500ML	203	UND	0,78	113,70	0,34	85,27	B
	28	BL	0,11	112,00	0,33	85,61	B

48  
R



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

Insumo	Quantidade	Un.M.	%	Valor	%	% Ac.	Cl.
4050 - SACO DE LIXO PRETO 60LTS C/ 100							
3671 - SACO DE LIXO BRANCO 100 LTS C/ 100	9	PCT	0,03	111,74	0,33	85,94	B
4066 - BOBINA PARA FAX / ELETRO	3	PCT	0,01	105,84	0,32	86,26	B
3468 - SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 1000ML	7	UND	0,03	100,65	0,30	86,56	B
4014 - TUBO PARA COLETA ROXO C/ 100 UNID	18	BL	0,07	91,98	0,27	86,83	B
3128 - TRAMADOL CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 2ML	198	UND	0,76	89,66	0,27	87,10	B
3528 - FITA MICROPORE 50MM X 10M "BRANCA"	99	AMP	0,38	88,05	0,26	87,36	B
3932 - HIPOCLORITO 5% 5 LTS	19	UND	0,07	85,76	0,26	87,62	B
3110 - PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3MG/ML XAR FRC	5	GL	0,02	84,45	0,25	87,87	B
3470 - SOLUCAO GLICOFISIOLOGICA 500ML	10	FCO	0,04	84,20	0,25	88,12	B
4205 - COMPRESSA DE GAZE CIRURGICA 23 x 25 cm C/50	19	BL	0,07	81,61	0,24	88,36	B
2967 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML	110	UND	0,42	80,45	0,24	88,60	B
4008 - SCALP 23	65	AMP	0,25	79,54	0,24	88,84	B
3204 - ATADURA DE CREPE 13F 15CM X1,8M ( PCT C/ 12 UNID)	158	UND	0,61	74,48	0,22	89,06	B
3997 - SERINGA 3ML	64	UND	0,25	73,70	0,22	89,28	B
3363 - CONECTOR (TAMPA) MACHO/FEMEA	539	UND	2,07	70,72	0,21	89,49	B
3250 - COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	207	UND	0,79	70,14	0,21	89,70	B
2932 - ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML	32	UND	0,12	69,83	0,21	89,91	B
3247 - BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO COM VALVULA 2L	38	AMP	0,15	69,72	0,21	90,12	C
3575 - CLOREXIDINE 2% 100ML DEGERMENTE	17	UND	0,07	69,14	0,21	90,33	C
4074 - EMBALAGEM DE ALUMINIO MARMITA 850 ML ( C/ 100 UNID)	20	FCO	0,08	68,27	0,20	90,53	C
327 ATADURA DE CREPE 13F 10CM X 1,8M ( PCT C/ 12 UNID)	100	UND	0,38	68,13	0,20	90,73	C
41 SACO PLÁSTICO 40 cm X 60 cm pct c/ 32 unid	82	UND	0,31	68,06	0,20	90,94	C
2939 - ACIDO TRANEXANICO 50MG/ML AMP 5ML	3	PCT	0,01	66,81	0,20	91,14	C
3646 - BENZILPENICILINA 600 000 UI F/A	10	AMP	0,04	65,84	0,20	91,33	C
3038 - FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM	8	UND	0,03	64,88	0,19	91,53	C
2985 - CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML	40	AMP	0,15	64,87	0,19	91,72	C
3081 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG/2ML AMP	35	AMP	0,13	64,82	0,19	91,91	C
4151 - DISPLAY PARA PAPEL TOALHA	166	AMP	0,64	64,74	0,19	92,11	C
4128 - METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML 5 ML	2	UND	0,01	64,48	0,19	92,30	C
4071 - PAPEL ALUMINIO	2	AMP	0,01	64,00	0,19	92,49	C
2955 - BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI F/A	2	RL	0,01	63,70	0,19	92,68	C
3199 - ALGODAO HIDROFILO 500G	159	F/A	0,61	63,28	0,19	92,87	C
3043 - SOLUCAO GLICERINADA 12% 500ML	7	UND	0,03	58,80	0,18	93,04	C
4073 - FILME PVC PLÁSTICO 450 MM X 300 MM	5	BL	0,02	53,84	0,16	93,20	C
4043 - SACO DE LIXO BRANCO 60 LTS C/ 100	1	RL	0,00	53,80	0,16	93,36	C
3697 - PILHA AAA *1	4	FD	0,02	51,31	0,15	93,52	C
3309 - MASCARA N95 P/ TUBERCULOSE	19	UND	0,07	48,94	0,15	93,66	C
3205 - ATADURA DE CREPE 13F 20CM X 1,8M ( PCT C/ 12 UNID)	18	UND	0,07	48,17	0,14	93,81	C
4175 - BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 ( MEDIA)	45	UND	0,17	46,00	0,14	93,94	C
3040 - FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	2	UND	0,01	44,22	0,13	94,08	C
3300 - LUIVA CIRURGICA ESTERIL N° 7,0 C/2 UNID	69	AMP	0,27	42,57	0,13	94,20	C
4149 - REFIL MOP P/ AGUA	54	PCT	0,21	42,50	0,13	94,33	C
3486 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GOTAS 20ML FRC	2	UND	0,01	41,27	0,12	94,45	C
4003 - FRALDA GERIATRICA EG	4	FCO	0,02	40,00	0,12	94,57	C
3690 - LIVRO ATA 100 FLS	51	UND	0,20	39,31	0,12	94,69	C
4084 - PRATO DESCARTAVEL PARA SOBREMESA C/ 15 UNID	2	UND	0,01	39,00	0,12	94,81	C
4118 - BROMOPRIDA 5MG/ML 2 ML	33	PCT	0,13	38,17	0,11	94,92	C
414 FITA MICROPORE 2,5CM X 10M	21	AMP	0,08	37,90	0,11	95,03	C
3175 - ENVELOPE SACO KRAFT 260X360 C/ 250	14	UND	0,05	37,78	0,11	95,15	C
3268 - EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL FLEXIVEL	125	UND	0,48	37,00	0,11	95,26	C
3564 - FIO NYLON 3/0 PRETO AGULHA 30MM	2	UND	0,01	36,00	0,11	95,36	C
3661 - SCALP 21	16	UND	0,06	35,24	0,11	95,47	C
3018 - DIPIRONA 500MG - GOTAS 10ML FRC	32	UND	0,12	35,20	0,11	95,57	C
3423 - Sonda FOLEY 2 VIAS N 16 C/ BALAO	25	FCO	0,10	34,91	0,10	95,68	C
3071 - LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRC	10	UND	0,04	34,90	0,10	95,78	C
4211 - ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE ( USO PEDIÁTRICO)	11	FCO	0,04	34,10	0,10	95,88	C
3531 - AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100ML	3	UND	0,01	33,10	0,10	95,98	C
4278 - AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES ( 1 L)	11	FCO	0,04	32,12	0,10	96,08	C
4126 - PILHA C-2	2	UND	0,01	31,98	0,10	96,17	C
3289 - FRALDA GERIATRICA TAMANHO G C/ 8 UNID	3	UND	0,01	31,50	0,09	96,27	C
4009 - SERINGA 1 ML C/ AGULHA 13 X 4,5	36	UND	0,14	30,76	0,09	96,36	C
4203 - SACO DE PAPEL P/ LANCHE C/ 500 UNID 14X10 CM	91	UND	0,35	30,63	0,09	96,45	C
3206 - AGULHA HIPODERMICA 30 X 7 ( CX C/ 100 UNID)	500	UND	1,92	30,27	0,09	96,54	C
2989 - CLOPIDOGREL 75MG COMP	587	UND	2,25	30,25	0,09	96,63	C
4170 - ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE ( USO ADULTO)	51	COM	0,20	29,00	0,09	96,72	C
3089 - MIDAZOLAM CLORIDRATO 50MG/10ML AMP 10ML	5	FCO	0,02	28,00	0,08	96,80	C
3104 - PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 15ML FRC	59	AMP	0,23	27,65	0,08	96,88	C
3057 - INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML F/A	8	FCO	0,03	27,08	0,08	96,96	C
	1	FCO	0,00	27,04	0,08	97,04	C

49  
R



Insumo	Quantidade	Un.M.	%	Valor	%	% Ac.	Cl.
2991 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMP 10ML ( CX C/ 200 UNIDADES)	127	AMP	0,49	26,23	0,08	97,12	C
3703 - PASTA A/Z 9 ( FICHÁRIO)	2	UND	0,01	25,60	0,08	97,20	C
4226 - AMOXICILINA+CLAVULANATO 250 MG/ML	1	UND	0,00	25,37	0,08	97,28	C
3249 - COLETOR PERFUROCORTEANTE DE PAPELÃO 13L	7	UND	0,03	24,20	0,07	97,35	C
3067 - LIDOCAINA CLORIDRATO 2% GEL TB	8	TB	0,03	24,00	0,07	97,42	C
3017 - DIMENDRATO 50MG+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML AMP ( B6)	25	AMP	0,10	23,79	0,07	97,49	C
2977 - CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	2	F/A	0,01	23,30	0,07	97,56	C
3879 - IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS FRC	13	FCO	0,05	22,59	0,07	97,63	C
4279 - LUVA DE DESCARTÁVEL VINIL SEM PÓ TAM G (CX C/ 100 UNID)	1	CAX	0,00	22,57	0,07	97,69	C
4174 - BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 20X30 ( PQ)	1	UND	0,00	22,11	0,07	97,76	C
4088 - AGUA SANITÁRIA 5 LTS	2	GL	0,01	21,37	0,06	97,82	C
3929 - NIMESULIDA 50MG/ML SUSPENSÃO GOTAS	8	FCO	0,03	20,80	0,06	97,89	C
2989 - CAPTOPRIL 25MG COMP	312	COM	1,20	19,90	0,06	97,95	C
2944 - AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML	17	AMP	0,07	18,70	0,06	98,00	C
3925 - COLAGENASE+CLORANFENICOL (0,6U+0,01G)/G POMADA 30G	1	BIS	0,00	18,00	0,05	98,05	C
3834 - LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL (TAM G)	1	CAX	0,00	17,99	0,05	98,11	C
4167 - FRALDA GERIÁTRICA P ( PCT C/ 10 UNID )	15	UND	0,06	17,43	0,05	98,16	C
3310 - MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ ELASTICO C/ 50UND	132	UND	0,51	17,07	0,05	98,21	C
3826 - PILHA AA x1	5	UND	0,02	16,00	0,05	98,26	C
4274 - LUVA PLÁSTICA ( VINIL) TAM G (CX C/ 100 UN)	1	CAX	0,00	15,99	0,05	98,31	C
4242 - Sonda FOLEY 2 VIAS N 16 ( C/ BALÃO)	6	UND	0,02	15,96	0,05	98,35	C
4088 - COLHER DESCARTÁVEL REFEIÇÃO ( PCT C/ 50 UNID )	202	UND	0,78	15,76	0,05	98,40	C
316 - LAIXADOR DE LINGUA ( PCT C/ 100 UNID)	500	UND	1,92	15,00	0,04	98,45	C
4207 - TERMÔMETRO DIGITAL	1	UND	0,00	14,99	0,04	98,49	C
3683 - FITA ADESIVA TRANSPARENTE (DUREX) GRANDE	4	UND	0,02	14,80	0,04	98,54	C
4235 - HALOPERIDOL , DECANOATO 50 MG/ML	2	UND	0,01	14,40	0,04	98,58	C
4108 - CAIXA PARA ARQUIVO MORTO ( PAPELÃO)	5	UND	0,02	13,75	0,04	98,62	C
3708 - TESOURA	1	UND	0,00	13,70	0,04	98,66	C
2976 - CEFALOXINA 500MG COMP	24	COM	0,09	13,65	0,04	98,70	C
4118 - MASCARA PARA INALAÇÃO INFANTIL	2	UND	0,01	13,16	0,04	98,74	C
3228 - CATETER INTRAVENOSO 18G	17	UND	0,07	13,08	0,04	98,78	C
4129 - SUXAMETONIO 100 MG AMP	1	AMP	0,00	12,97	0,04	98,82	C
4145 - PANO DE CHÃO, SACO	2	UND	0,01	12,78	0,04	98,86	C
3962 - SCALP 25	47	UND	0,18	12,73	0,04	98,89	C
3940 - ATADURA DE ALGODÃO 15CM ( PCT C/ 12 UNID)	12	UND	0,05	12,36	0,04	98,93	C
3296 - LAMINA DE BISTURI Nº 15	8	UND	0,03	12,00	0,04	98,97	C
3046 - GLICOSE 50% AMP 10ML	33	AMP	0,13	11,80	0,04	99,00	C
3473 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 500ML	10	BL	0,04	11,73	0,04	99,04	C
3525 - FITA ADESIVA CREPE 16 MM X 50 M	9	UND	0,03	11,44	0,03	99,07	C
3280 - FIO NYLON 4/0 PRETO AGULHA 30MM	7	UND	0,03	11,38	0,03	99,10	C
3094 - NIFEDIPINO 20MG COMP	48	COM	0,18	11,24	0,03	99,14	C
3053 - HIDROXÍDO de ALUMÍNIO 60MG/ML 100ML FRC	3	FCO	0,01	11,16	0,03	99,17	C
4243 - Sonda FOLEY 3 VIAS N 16 C/ BALAO	3	UND	0,01	10,92	0,03	99,20	C
3680 - COPO DESCARTÁVEL 50ml ( PCT C/ 100 UNID)	14	PCT	0,05	10,50	0,03	99,24	C
4135 - LIVRO ATA 50 FLS	1	UND	0,00	10,50	0,03	99,27	C
4137 - CLORO 2,5% 5 LTS	1	GL	0,00	10,14	0,03	99,30	C
3002 - DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G TB	5	TB	0,02	10,00	0,03	99,33	C
3940 - SACO COLETOR DE URINA ADULTO 2000 ML ( C/ 100 UNID )	30	UND	0,12	9,92	0,03	99,36	C
- FIBRA PARA LIMPEZA LEVE BRANCA ( PCT C/ 10 UNIDADES)	8	UND	0,03	9,84	0,03	99,39	C
3469 - TETRACAINA CLORIDRATO +FENILEFRINA 1% +0,1% COLIRIO FRC	1	FCO	0,00	9,80	0,03	99,41	C
4219 - AZITROMICINA 500 MG COMP	15	UND	0,06	9,75	0,03	99,44	C
3069 - ACIDOS GRAXOS + VITAMINA E + LECITINA DE SOJA FRC	3	FCO	0,01	9,52	0,03	99,47	C
4087 - CLIPS P/ PAPEL 4 0 CX C/ 420 UNID	1	CAX	0,00	9,25	0,03	99,50	C
3920 - CINARIZINA 75MG CP	42	COM	0,16	9,24	0,03	99,53	C
3119 - SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRC	13	FCO	0,05	8,83	0,03	99,55	C
3563 - FIO NYLON 2/0 PRETO AGULHA 30MM	4	UND	0,02	8,81	0,03	99,58	C
4214 - AZITROMICINA 600 MG/ SUSP FR 15 ML ( C/ DILUENTE)	1	UND	0,00	8,50	0,03	99,61	C
3472 - SOLUÇÃO MANITOL 20% 250 ML	1	BL	0,00	8,48	0,03	99,63	C
4271 - FIBRA PARA LIMPEZA PESADA COR. VERDE ( PCT C/ 10 UNIDADES)	4	UND	0,02	7,84	0,02	99,65	C
3083 - METRONIDAZOL 5MG 100ML BSA	2	BL	0,01	6,68	0,02	99,67	C
3211 - AVENTAL MANGA LONGA	4	UND	0,02	6,40	0,02	99,69	C
4180 - IBUPROFENO GOTAS 100 MG/ML	2	UND	0,01	6,00	0,02	99,71	C
4230 - ONDASETRONA 2MG/ML	4	AMP	0,02	5,99	0,02	99,73	C
3011 - DIAZEPAM 10MG COMP	38	COM	0,15	5,44	0,02	99,75	C
3232 - CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS	8	UND	0,03	5,04	0,02	99,76	C
3077 - METILDOPA 250MG COMP	7	COM	0,03	4,89	0,01	99,77	C
3303 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,5 C/2 UNID	4	UND	0,02	4,80	0,01	99,79	C
3242 - COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX ESTERIL	21	UND	0,08	4,75	0,01	99,80	C
3227 - CATETER INTRAVENOSO 16G	6	UND	0,02	4,62	0,01	99,82	C

50  
R



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

Insumo	Quantidade	Un.M.	%	Valor	%	% Ac.	Cl.
3207 - ATADURA DE CREPE 13F 6CM X 1,8M ( PCT C/ 12 UNID)	14	UND	0,05	4,34	0,01	99,83	C
4212 - IBUPROFENO 300 MG/ COMP	20	UND	0,08	4,20	0,01	99,84	C
4275 - CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL	5	UND	0,02	3,90	0,01	99,85	C
3287 - FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M ( PCT C/ 8 )	7	UND	0,03	3,65	0,01	99,87	C
3750 - ELÁSTICO AMARELO PACOTE C/ 1 KG (	150	UND	0,58	3,50	0,01	99,88	C
3328 - Sonda FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	1	UND	0,00	3,34	0,01	99,89	C
4141 - LUVA LATEX AMARELA G	1	PAR	0,00	3,29	0,01	99,90	C
3202 - APARELHO PARA BARBEAR DESCARTÁVEL	7	UND	0,03	3,12	0,01	99,90	C
3442 - GEL P/ ULTRASSOM 1KG	1	FCO	0,00	2,85	0,01	99,91	C
3192 - AGULHA HIPODÉRMICA 25 X 8 ( CX C/ 100 UNID)	45	UND	0,17	2,73	0,01	99,92	C
4178 - ESPONJA MULTIUSO DUPLA FACE	4	UND	0,02	2,40	0,01	99,93	C
4225 - BIPERIDENO 5MG/ML , LACTATO DE	1	UND	0,00	2,34	0,01	99,94	C
3281 - FIO NYLON 3/0 PRETO AGULHA 20MM	2	UND	0,01	2,33	0,01	99,94	C
3288 - FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL G	4	UND	0,02	2,08	0,01	99,95	C
2936 - ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMP	79	COM	0,30	2,07	0,01	99,95	C
2943 - AMICACINA SULFATO 250MG/ML AMP 2ML	1	AMP	0,00	2,04	0,01	99,96	C
4132 - REGUA 30 CM	1	UND	0,00	2,00	0,01	99,97	C
2953 - ATROPINA SULFATO 0,25MG/1ML AMP	4	AMP	0,02	1,53	0,00	99,97	C
4218 - BROMOPRIDA 4MG/ML FRC 20 ML	1	FCO	0,00	1,40	0,00	99,98	C
4182 - FIO NYLON 6/0 PRETO AGULHA 25MM	1	UND	0,00	1,38	0,00	99,98	C
3122 - SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETROPINA 80MG COMP	10	COM	0,04	1,20	0,00	99,98	C
3107 - AGULHA HIPODÉRMICA 13 X4,5 ( CX C/ 100 UNID )	14	UND	0,05	0,98	0,00	99,99	C
4157 - DEXAMETASONA 2 MG/ML AMP 1 ML	1	UND	0,00	0,78	0,00	99,99	C
3060 - IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML - GOTAS 20ML FRC	20	FCO	0,08	0,71	0,00	99,99	C
3076 - METFORMINA 850MG COMP	4	COM	0,02	0,60	0,00	99,99	C
4227 - ANLÓDIPINO 5 MG	13	UND	0,05	0,54	0,00	100,00	C
3063 - ISOSSORBIDA DINITRATO, 5MG COMP ( SUB LINGUAL )	1	COM	0,00	0,38	0,00	100,00	C
3105 - PARACETAMOL 500MG COMP	5	COM	0,02	0,35	0,00	100,00	C
3072 - LOSARTANA 50MG COMP	16	COM	0,06	0,30	0,00	100,00	C
3191 - AGULHA HIPODÉRMICA 25 X 7 ( CX C/ 100 UNID)	48	UND	0,18	0,21	0,00	100,00	C
2946 - AMIODARONA CLORIDRATO 50MG/ML AMP 3ML	5	AMP	0,02	0,00	0,00	100,00	C
2952 - ATENOLOL 50MG COMP	31	COM	0,12	0,00	0,00	100,00	C
2954 - BENZILPENICILINA PROCAINA 300 000UI+POTASSICA 100 000UI F/A	10	F/A	0,04	0,00	0,00	100,00	C
2987 - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG COMP	1	COM	0,00	0,00	0,00	100,00	C
2990 - CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% AMP DE 10ML	10	AMP	0,04	0,00	0,00	100,00	C
2992 - CLORETO DE SÓDIO 20% AMP 10ML	6	AMP	0,02	0,00	0,00	100,00	C
2994 - CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML	10	FCO	0,04	0,00	0,00	100,00	C
2999 - DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML AMP 2ML	39	AMP	0,15	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	28	AMP	0,11	0,00	0,00	100,00	C
3016 - DIMENDRATO 25MG + PIDIROXINA 5MG/ML GOTAS FRC	1	FCO	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3021 - DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML AMP 10ML	30	AMP	0,12	0,00	0,00	100,00	C
3024 - ENALAPRIL 10MG COMP	1	COM	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3026 - EFINEFRINA 1MG AMP 1ML	1	AMP	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3031 - FENITOINA 50MG/ML AMP 5ML	8	AMP	0,03	0,00	0,00	100,00	C
3034 - FENOBARBITAL 200MG/ML AMP	5	AMP	0,02	0,00	0,00	100,00	C
3036 - FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML FRC 20ML	8	FCO	0,03	0,00	0,00	100,00	C
3037 - FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML 10ML F/A	1	F/A	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3041 - FUROSEMIDA 40MG COMP	13	COM	0,05	0,00	0,00	100,00	C
3045 - GLICOSE 25% AMP 10ML	13	AMP	0,05	0,00	0,00	100,00	C
3050 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP	7	COM	0,03	0,00	0,00	100,00	C
3068 - LIDÓCAINA CLORIDRATO 2% - S/VASO	8	F/A	0,03	0,00	0,00	100,00	C
3090 - MORFINA SULFATO 10MG/ML AMP 1ML	15	AMP	0,06	0,00	0,00	100,00	C
3092 - NEOMICINA+BACITRACINA 15G TB	6	POM	0,02	0,00	0,00	100,00	C
3097 - NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ML AMP	1	AMP	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3100 - CLEO MINERAL 100ML FRC	1	FCO	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3123 - SULFATO DE MAGNÉSIO 10% AMP 10ML	9	AMP	0,03	0,00	0,00	100,00	C
3126 - TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML AMP	7	AMP	0,03	0,00	0,00	100,00	C
3138 - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPES 27,9G	6	ENV	0,02	0,00	0,00	100,00	C
3190 - AGULHA HIPODÉRMICA 20 X 5,5 ( CX C/ 100 UNID)	3	UND	0,01	0,00	0,00	100,00	C
3193 - AGULHA HIPODÉRMICA 30 X 8 ( CX C/ 100 UNID)	138	UND	0,53	0,00	0,00	100,00	C
3200 - ALMOTOLIA TRANSPARENTE BIGO RETO 125ML	8	UND	0,03	0,00	0,00	100,00	C
3213 - CADARÇO SARJADO BRANCO 10MM C/ 10M	2	UND	0,01	0,00	0,00	100,00	C
3295 - LAMINA DE BISTURI Nº 23	42	UND	0,16	0,00	0,00	100,00	C
3301 - LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 7,5 C/2 UNID	40	PCT	0,15	0,00	0,00	100,00	C
3302 - LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 8,0 C/2 UNID	23	PCT	0,09	0,00	0,00	100,00	C
3308 - MALHA TUBULAR 15CM X 15M	1	UND	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3312 - MALHA TUBULAR 06CM X 15M	1	UND	0,00	0,00	0,00	100,00	C

51  
R



Insumo	Quantidade	Un.M.	%	Valor	%	% Ac.	Cl.
3330 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 20 C/ BALAO	3	UND	0,01	0,00	0,00	100,00	C
3331 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 12 C/ BALAO	3	UND	0,01	0,00	0,00	100,00	C
3356 - SONDA URETRAL N. 12	2	UND	0,01	0,00	0,00	100,00	C
3357 - SONDA URETRAL N. 14	3	UND	0,01	0,00	0,00	100,00	C
3362 - SONDA URETRAL N. 08	1	UND	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3373 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 8 5MM	1	UND	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3375 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 6 5MM	1	UND	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3377 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 7 5MM	2	UND	0,01	0,00	0,00	100,00	C
3403 - CLAMP UMBILICAL	2	UND	0,01	0,00	0,00	100,00	C
3409 - HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML AMP 1 ML	13	AMP	0,05	0,00	0,00	100,00	C
3410 - SONDA URETRAL N. 10	3	UND	0,01	0,00	0,00	100,00	C
3443 - GLICONATO DE CALCIO 10% AMP	73	AMP	0,28	0,00	0,00	100,00	C
3476 - SULFATO FERROSO 25MG/ML 30ML FRC	1	FCO	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3539 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 10 C/ BALAO	3	UND	0,01	0,00	0,00	100,00	C
3544 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML	11	BL	0,04	0,00	0,00	100,00	C
3565 - FIO NYLON 5/0 PRETO AGULHA 20MM	1	UND	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3627 - FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML "NÃO ESTERIL"	2	UND	0,01	0,00	0,00	100,00	C
3656 - AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSÃO ORAL FR 150ML	8	UND	0,03	0,00	0,00	100,00	C
3699 - GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6	1	CAX	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3701 - PASTA DE ELÁSTICO	1	UND	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3787 - GRAMPEADOR 26/6	1	UND	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3709 - ETIQUETAS DE IDENTIFICAÇÃO ( C/ 14 E 33)	12	FLS	0,05	0,00	0,00	100,00	C
38 - SULFADIAZINA DE PRATA BSN 50G	5	BIS	0,02	0,00	0,00	100,00	C
3911 - AMBROXOL 30MG/5ML ADULTO XPE FRC	2	FCO	0,01	0,00	0,00	100,00	C
3918 - AMBROXOL 15MG/5ML INFANTIL XPE	1	FCO	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3919 - CEFAZOLINA 1G EV	8	F/A	0,03	0,00	0,00	100,00	C
3922 - DEXAMETASONA 0 1MG/ML XPE FRC	1	FCO	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3924 - GENTAMICINA 40MG/ML AMP 1ML	34	AMP	0,13	0,00	0,00	100,00	C
3930 - PETIDINA CLORIDRATO 50JMG/ML AMP 2ML	10	AMP	0,04	0,00	0,00	100,00	C
3938 - ABSORVENTE MULTIUSO	22	UND	0,08	0,00	0,00	100,00	C
3939 - ATADURA DE ALGODÃO 10CM ( PCT C/ 12 UNID)	9	UND	0,03	0,00	0,00	100,00	C
3945 - BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO SEM VALVULA 2L	11	UND	0,04	0,00	0,00	100,00	C
3946 - FIO DE SUTURA, CATEGUTE 3/0 SIMPLES AGULHA 30MM	3	UND	0,01	0,00	0,00	100,00	C
3949 - FIO NYLON 6/0 PRETO AGULHA 20MM	58	UND	0,22	0,00	0,00	100,00	C
3952 - IODOPOLIVIDONA 1% DEGERMANTE 100ML	5	FCO	0,02	0,00	0,00	100,00	C
3953 - LUVA PLÁSTICA ( VINIL ) M (CX C/ 100UN)	1	PCT	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3958 - MASCARA CIRÚRGICA DESCARTAVEL	101	UND	0,39	0,00	0,00	100,00	C
3974 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 10	1	UND	0,00	0,00	0,00	100,00	C
3975 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 12	2	UND	0,01	0,00	0,00	100,00	C
4023 - SONDA RETAL PARA ADM SOLUÇÃO	15	UND	0,06	0,00	0,00	100,00	C
4026 - CONECTOR LUER MACHO	1	UND	0,00	0,00	0,00	100,00	C
4034 - PROMETAZINA 50 MG/ 2 ML	31	AMP	0,12	0,00	0,00	100,00	C
4068 - PASTA SUSPENSÁ	3	UND	0,01	0,00	0,00	100,00	C
4070 - SACO PARA GELADINHO	2	PCT	0,01	0,00	0,00	100,00	C
4072 - SACO PLÁSTICO PICOTADO	2	RL	0,01	0,00	0,00	100,00	C
4075 - TAMPA PLÁSTICA DESCARTÁVEL C/ 50 UNID	2	PCT	0,01	0,00	0,00	100,00	C
4076 - COLHER DESCARTÁVEL CAFÉ ( PCT C/ 100 UNID)	1	PCT	0,00	0,00	0,00	100,00	C
4081 - GARFO DESCARTÁVEL SOBREMESA PCT C/ 50 UNID	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
4093 - ENVELOPE SACO KRAFT 310 X 410 C/ 100	5	UND	0,02	0,00	0,00	100,00	C
4094 - COLA BRANCA 110 G	1	UND	0,00	0,00	0,00	100,00	C
4100 - CANETA MARCA TEXTO CORES DIVERSAS	4	UND	0,02	0,00	0,00	100,00	C
4101 - CANETA ESFEROGRÁFICA PRETA	114	UND	0,44	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
4119 - MASCARA PARA INALAÇÃO ADULTO	2	UND	0,01	0,00	0,00	100,00	C
4130 - VASELINA LÍQUIDA 100 ML	2	FCO	0,01	0,00	0,00	100,00	C
4134 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VÁLVULA Nº 16	1	UND	0,00	0,00	0,00	100,00	C
4188 - IMPRESSO PARA EXAMES ( S A D T )	2	BL	0,01	0,00	0,00	100,00	C
4223 - EQUIPO DE BOMBA DE INFUSÃO ( LIFEMED SMART)	2	UND	0,01	0,00	0,00	100,00	C
<b>Total</b>	<b>26040</b>			<b>33.521,31</b>			

# CERTIDÕES

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade do FGTS  
- CRF**

**Inscrição:** 09.268.215/0001-62  
**Razão Social:** INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE  
**Endereço:** R EMYGDIA CAMPOLIM 131 / PARQUE CAMPOLIM / SOROCABA / SP / 18047-626

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

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

**Validade:** 14/12/2019 a 12/01/2020

**Certificação Número:** 2019121402023854472053

Informação obtida em 27/12/2019 15:59:06

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

54  
R



## 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 18/01/2020.

Código de autenticidade: **F55BA2A2FBCD3195**

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: [www.sorocaba.sp.gov.br](http://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 N°: **223.994/19-96**

PROCESSO N°: **2019/003391-0**

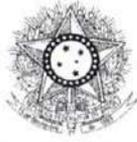
CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, conforme o requerido pela parte interessada, que nesta Área de Administração Tributária, na forma grafada nesta data, não consta Registro Cadastral Imobiliário em nome de INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, CNPJ 09.268.215/0001-62. Esta certidão 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](http://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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



# PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

## Procuradoria da Dívida Ativa

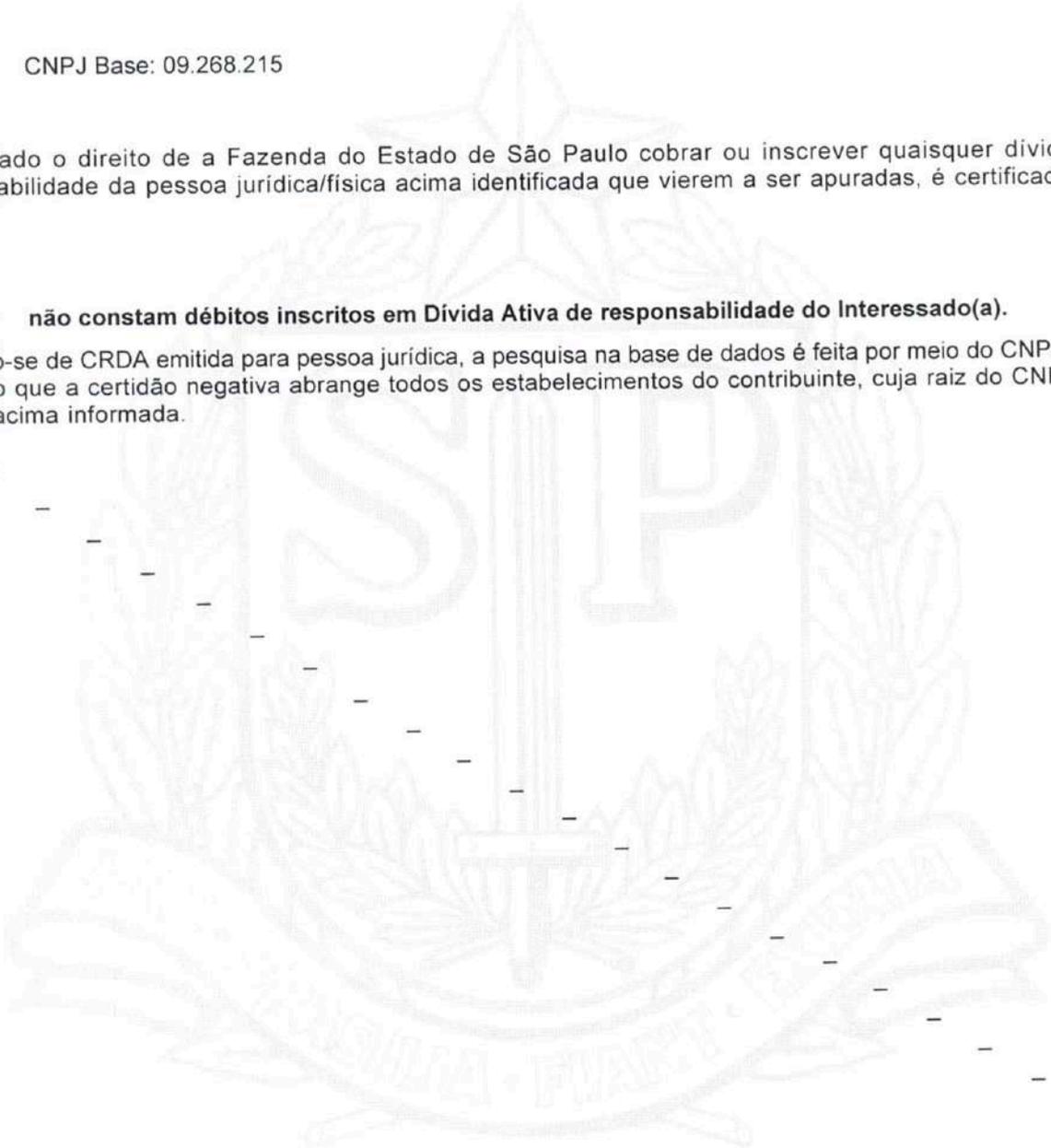
### Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

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 24714023

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 27/12/2019 15:59:42

(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>

60  
R



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.

61  
R

# ANEXOS PRESTAÇÃO FINANCEIRA

# EXTRATO BANCÁRIO

**Extrato por período**

Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta: 3915 / 003 / 00004716-0

Data: 27/12/2019 - 15:06

Mês: Dezembro/2019

Período: 1 - 27

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
04/12/2019	382353	APLICACAO	313.042,00 D	313.042,00 D
04/12/2019	000001	CRED TED	317.000,00 C	3.958,00 C
04/12/2019	146988	ENVIO TED	480,00 D	3.478,00 C
04/12/2019	230312	CX PROGRAM	3.477,36 D	0,64 C
05/12/2019	091794	DOC ELET E	148,40 D	147,76 D
05/12/2019	113241	PAG BOLETO	312,00 D	459,76 D
05/12/2019	563316	DEB P FGTS	4.854,65 D	5.314,41 D
05/12/2019	114902	ENVIO TED	15.510,00 D	20.824,41 D
05/12/2019	115567	ENVIO TED	2.134,97 D	22.959,38 D
05/12/2019	115927	ENVIO TED	14.100,00 D	37.059,38 D
05/12/2019	116420	ENVIO TED	20.069,83 D	57.129,21 D
05/12/2019	117141	ENVIO TED	3.308,21 D	60.437,42 D
05/12/2019	118006	ENVIO TED	8.000,00 D	68.437,42 D
05/12/2019	162805	ENVIO TED	1.225,00 D	69.662,42 D
05/12/2019	163767	ENVIO TED	5.000,00 D	74.662,42 D
05/12/2019	164464	ENVIO TED	15.275,00 D	89.937,42 D
05/12/2019	186713	ENVIO TED	53.883,13 D	143.820,55 D
05/12/2019	051302	ENVIO TEV	3.182,07 D	147.002,62 D
05/12/2019	051304	ENVIO TEV	1.602,22 D	148.604,84 D
05/12/2019	051440	ENVIO TEV	14.570,00 D	163.174,84 D
05/12/2019	051705	ENVIO TEV	7.000,00 D	170.174,84 D
05/12/2019	051816	ENVIO TEV	1.282,50 D	171.457,34 D
05/12/2019	114902	DOC/TED INTERNET	9,50 D	171.466,84 D
05/12/2019	115567	DOC/TED INTERNET	9,50 D	171.476,34 D
05/12/2019	115927	DOC/TED INTERNET	9,50 D	171.485,84 D
05/12/2019	116420	DOC/TED INTERNET	9,50 D	171.495,34 D
05/12/2019	117141	DOC/TED INTERNET	9,50 D	171.504,84 D
05/12/2019	118006	DOC/TED INTERNET	9,50 D	171.514,34 D
05/12/2019	162805	DOC/TED INTERNET	9,50 D	171.523,84 D
05/12/2019	163767	DOC/TED INTERNET	9,50 D	171.533,34 D
05/12/2019	164464	DOC/TED INTERNET	9,50 D	171.542,84 D
05/12/2019	727220	RESG AUTOM	171.542,84 C	0,00 <i>04</i>
05/12/2019	036026	DOC ELET E	3.268,00 D	3.268,00 D
05/12/2019	036399	DOC ELET E	2.820,00 D	6.088,00 D <i>R</i>
05/12/2019	117993	ENVIO TED	1.396,96 D	7.484,96 D

6/12/2019	118648	ENVIO TED	1.560,21 D	11.168,47 D
6/12/2019	118958	ENVIO TED	2.049,74 D	13.218,21 D
6/12/2019	119198	ENVIO TED	1.743,51 D	14.961,72 D
6/12/2019	119428	ENVIO TED	2.106,85 D	17.068,57 D
6/12/2019	120189	ENVIO TED	1.560,21 D	18.628,78 D
6/12/2019	120411	ENVIO TED	1.560,21 D	20.188,99 D
6/12/2019	120857	ENVIO TED	1.560,21 D	21.749,20 D
6/12/2019	121108	ENVIO TED	1.256,08 D	23.005,28 D
6/12/2019	122101	ENVIO TED	4.127,54 D	27.132,82 D
6/12/2019	177491	ENVIO TED	431,47 D	27.564,29 D
6/12/2019	178101	ENVIO TED	7.373,90 D	34.938,19 D
6/12/2019	178682	ENVIO TED	815,60 D	35.753,79 D
6/12/2019	179271	ENVIO TED	1.050,00 D	36.803,79 D
6/12/2019	179933	ENVIO TED	550,00 D	37.353,79 D
6/12/2019	180521	ENVIO TED	7.038,75 D	44.392,54 D
6/12/2019	181688	ENVIO TED	7.500,00 D	51.892,54 D
6/12/2019	060710	ENVIO TEV	1.525,14 D	53.417,68 D
6/12/2019	060710	ENVIO TEV	1.911,24 D	55.328,92 D
6/12/2019	060710	ENVIO TEV	1.560,21 D	56.889,13 D
6/12/2019	060710	ENVIO TEV	1.822,33 D	58.711,46 D
6/12/2019	060710	ENVIO TEV	1.560,21 D	60.271,67 D
6/12/2019	060710	ENVIO TEV	2.123,30 D	62.394,97 D
6/12/2019	060710	ENVIO TEV	1.471,02 D	63.865,99 D
6/12/2019	060710	ENVIO TEV	1.902,60 D	65.768,59 D
6/12/2019	060710	ENVIO TEV	1.253,29 D	67.021,88 D
6/12/2019	060710	ENVIO TEV	1.345,68 D	68.367,56 D
6/12/2019	060710	ENVIO TEV	1.253,29 D	69.620,85 D
6/12/2019	060710	ENVIO TEV	1.902,60 D	71.523,45 D
6/12/2019	061105	ENVIO TEV	2.049,74 D	73.573,19 D
6/12/2019	036026	TAR DOC IN	9,50 D	73.582,69 D
6/12/2019	036399	TAR DOC IN	9,50 D	73.592,19 D
6/12/2019	117993	DOC/TED INTERNET	9,50 D	73.601,69 D
6/12/2019	118367	DOC/TED INTERNET	9,50 D	73.611,19 D
6/12/2019	118648	DOC/TED INTERNET	9,50 D	73.620,69 D
6/12/2019	118958	DOC/TED INTERNET	9,50 D	73.630,19 D
6/12/2019	119198	DOC/TED INTERNET	9,50 D	73.639,69 D
6/12/2019	119428	DOC/TED INTERNET	9,50 D	73.649,19 D
6/12/2019	120189	DOC/TED INTERNET	9,50 D	73.658,69 D
6/12/2019	120411	DOC/TED INTERNET	9,50 D	73.668,19 D
6/12/2019	120857	DOC/TED INTERNET	9,50 D	73.677,69 D
6/12/2019	121108	DOC/TED INTERNET	9,50 D	73.687,19 D
6/12/2019	122101	DOC/TED INTERNET	9,50 D	73.696,69 D
6/12/2019	177491	DOC/TED INTERNET	9,50 D	73.706,19 D
6/12/2019	178101	DOC/TED INTERNET	9,50 D	73.715,69 D
6/12/2019	178682	DOC/TED INTERNET	9,50 D	73.725,19 D

65

R

6/12/2019	180521	DOC/TED INTERNET	9,50 D	73.753,69 D
6/12/2019	181688	DOC/TED INTERNET	9,50 D	73.763,19 D
6/12/2019	727220	RESG AUTOM	73.763,19 C	0,00 C
0/12/2019	305093	PAG BOLETO	394,50 D	394,50 D
0/12/2019	520044	PAG BOLETO	99,90 D	494,40 D
0/12/2019	180844	ENVIO TED	294,65 D	789,05 D
0/12/2019	180844	DOC/TED INTERNET	9,50 D	798,55 D
0/12/2019	727220	RESG AUTOM	798,55 C	0,00 C
1/12/2019	038915	DOC ELET E	1.068,00 D	1.068,00 D
1/12/2019	038915	TAR DOC IN	9,50 D	1.077,50 D
1/12/2019	727220	RESG AUTOM	1.077,50 C	0,00 C
2/12/2019	101102	ENVIO TED	480,00 D	480,00 D
2/12/2019	102024	ENVIO TED	1.321,00 D	1.801,00 D
2/12/2019	122859	ENVIO TED	1.317,32 D	3.118,32 D
2/12/2019	120931	ENVIO TEV	4.925,66 D	8.043,98 D
2/12/2019	101102	DOC/TED INTERNET	9,50 D	8.053,48 D
2/12/2019	102024	DOC/TED INTERNET	9,50 D	8.062,98 D
2/12/2019	122859	DOC/TED INTERNET	9,50 D	8.072,48 D
2/12/2019	727220	RESG AUTOM	8.072,48 C	0,00 C
2/12/2019	131132	ENVIO TEV	30,00 D	30,00 D
2/12/2019	727220	RESG AUTOM	30,00 C	0,00 C
2/12/2019	871482	PAG BOLETO	1.577,98 D	1.577,98 D
2/12/2019	883483	PAG BOLETO	2.500,00 D	4.077,98 D
2/12/2019	913703	PAG BOLETO	2.452,66 D	6.530,64 D
2/12/2019	727220	RESG AUTOM	6.530,64 C	0,00 C
2/12/2019	211648	PAG BOLETO	176,00 D	176,00 D
2/12/2019	213084	PAG BOLETO	891,43 D	1.067,43 D
2/12/2019	720899	PAG FONE	162,44 D	1.229,87 D
2/12/2019	721873	PAG FONE	135,76 D	1.365,63 D
2/12/2019	125924	ENVIO TED	353,64 D	1.719,27 D
2/12/2019	126978	ENVIO TED	422,53 D	2.141,80 D
2/12/2019	127258	ENVIO TED	366,50 D	2.508,30 D
2/12/2019	127922	ENVIO TED	420,08 D	2.928,38 D
2/12/2019	128445	ENVIO TED	387,90 D	3.316,28 D
2/12/2019	129288	ENVIO TED	425,74 D	3.742,02 D
2/12/2019	130161	ENVIO TED	351,12 D	4.093,14 D
2/12/2019	130946	ENVIO TED	356,87 D	4.450,01 D
2/12/2019	131575	ENVIO TED	357,49 D	4.807,50 D
2/12/2019	131873	ENVIO TED	238,83 D	5.046,33 D
2/12/2019	192237	ENVIO TED	320,00 D	5.366,33 D
2/12/2019	181004	ENVIO TEV	286,18 D	5.652,51 D
2/12/2019	181005	ENVIO TEV	395,47 D	6.047,98 D
2/12/2019	181006	ENVIO TEV	345,51 D	6.393,49 D
2/12/2019	181007	ENVIO TEV	400,15 D	6.793,64 D
2/12/2019	181008	ENVIO TEV	290,31 D	7.083,95 D

66

R

18/12/2019	181011	ENVIO TEV	351,09 D	7.625,79 D
18/12/2019	181012	ENVIO TEV	368,94 D	7.994,73 D
18/12/2019	181014	ENVIO TEV	423,84 D	8.418,57 D
18/12/2019	181032	ENVIO TEV	425,74 D	8.844,31 D
18/12/2019	181035	ENVIO TEV	371,02 D	9.215,33 D
18/12/2019	181039	ENVIO TEV	356,87 D	9.572,20 D
18/12/2019	181040	ENVIO TEV	380,45 D	9.952,65 D
18/12/2019	181041	ENVIO TEV	396,56 D	10.349,21 D
18/12/2019	181352	ENVIO TEV	1.175,00 D	11.524,21 D
18/12/2019	125924	DOC/TED INTERNET	9,50 D	11.533,71 D
18/12/2019	126978	DOC/TED INTERNET	9,50 D	11.543,21 D
18/12/2019	127258	DOC/TED INTERNET	9,50 D	11.552,71 D
18/12/2019	127922	DOC/TED INTERNET	9,50 D	11.562,21 D
18/12/2019	128445	DOC/TED INTERNET	9,50 D	11.571,71 D
18/12/2019	129288	DOC/TED INTERNET	9,50 D	11.581,21 D
18/12/2019	130161	DOC/TED INTERNET	9,50 D	11.590,71 D
18/12/2019	130946	DOC/TED INTERNET	9,50 D	11.600,21 D
18/12/2019	131575	DOC/TED INTERNET	9,50 D	11.609,71 D
18/12/2019	131873	DOC/TED INTERNET	9,50 D	11.619,21 D
18/12/2019	192237	DOC/TED INTERNET	9,50 D	11.628,71 D
18/12/2019	727220	RESG AUTOM	11.628,71 C	0,00 C
19/12/2019	230312	CX PROGRAM	144,89 D	144,89 D
19/12/2019	727220	RESG AUTOM	144,89 C	0,00 C
20/12/2019	435252	PAG DARF	322,46 D	322,46 D
20/12/2019	833297	PAG GPS	4.295,59 D	4.618,05 D
20/12/2019	833637	PAG GPS	1.897,20 D	6.515,25 D
20/12/2019	180987	ENVIO TED	745,67 D	7.260,92 D
20/12/2019	180987	DOC/TED INTERNET	9,50 D	7.270,42 D
20/12/2019	727220	RESG AUTOM	7.270,42 C	0,00 C
24/12/2019	035517	PAG BOLETO	457,44 D	457,44 D
24/12/2019	036572	PAG BOLETO	50,00 D	507,44 D
24/12/2019	473285	PAG DARF	488,66 D	996,10 D
24/12/2019	108831	ENVIO TED	2.635,00 D	3.631,10 D
24/12/2019	108831	DOC/TED INTERNET	9,50 D	3.640,60 D
24/12/2019	727220	RESG AUTOM	3.640,60 C	0,00 C
26/12/2019	000033	CRED TED	1.321,00 C	1.321,00 C
26/12/2019	595069	PAG BOLETO	657,50 D	663,50 C
26/12/2019	112019	DB CEST PJ	99,00 D	564,50 C

#### Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
27/12/2019	270946	PAG BOLETO	742,80 D	178,30 D
27/12/2019	271455	ENVIO TED	352,00 D	530,30 D
27/12/2019	271455	TAR DOC IN	9,50 D	539,80 D
27/12/2019	271459	ENVIO TED	3.285,82 D	3.825,62 D
27/12/2019	271459	TAR DOC IN	9,50 D	3.835,12 D

CAIXA: 0800 726 0104  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Atendimento: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

68  
R

# PLANILHA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

VALOR TOTAL DESPESAS PAGAS: R\$ 291.822,94

NF nº	Emissão	Mês Referência	Rubrica	Descrição	Data Pag.	Valor
4861	04/12/2019	dezembro-19	3.2 Gases Mediciniais	Airbox - WS Pino Eireli	04/12/2019	R\$ 480,00
Sem nº	03/12/2019	novembro-19	1.5 Benefícios	VR Soluções - Vale Alimentação	04/12/2019	R\$ 3.477,36
33986	04/12/2019	dezembro-19	1.5 Benefícios	Viação Mina do Vale Transportes e Turismo - VT Leni	05/12/2019	R\$ 148,40
Guia	03/12/2019	dezembro-19	1.5 Benefícios	Vallesul Transportes e Turismo Ltda - VT Bruno e Maria Edina	05/12/2019	R\$ 312,00
34	05/12/2019	novembro-19	1.3 Encargos / Benefícios (b)	FGTS 11/2019	05/12/2019	R\$ 4.854,65
6	05/12/2019	novembro-19	7.3 Serviços Médicos	Rafael Tadashi Sugiyama - ME	05/12/2019	R\$ 15.510,00
17	05/12/2019	novembro-19	7.3 Serviços Médicos	S A Mendes Consultorio Medico	05/12/2019	R\$ 2.134,97
3425	04/12/2019	novembro-19	7.2 Serviços Médicos	M Del Toro Rodriguez	05/12/2019	R\$ 14.100,00
55	03/12/2019	novembro-19	7.3 Serviços Médicos	Venus Medicina Fisica E Reabilitação S/C LTDA EPP	05/12/2019	R\$ 20.069,83
121	03/12/2019	novembro-19	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	Gustavo Nelson Garcia Cardenas	05/12/2019	R\$ 3.308,21
51	02/12/2019	novembro-19	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	Integra Logistica Em Gestão De Saude Eireli ME	05/12/2019	R\$ 8.000,00
50	02/12/2019	novembro-19	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	Delta Soluções Contabeis Ltda - Serviço de RH	05/12/2019	R\$ 1.225,00
7	05/12/2019	novembro-19	7.3 Serviços Médicos	Delta Soluções Contabeis Ltda - Assessoria Contabil	05/12/2019	R\$ 5.000,00
8	05/12/2019	novembro-19	7.3 Serviços Médicos	Miryanis Zayas Tomas	05/12/2019	R\$ 15.275,00
4860	13/11/2019	novembro-19	3.1 Materiais Médicos Hospitalares	Juliano Nogueira Boninseha	05/12/2019	R\$ 53.883,13
4863	13/11/2019	novembro-19	3.1 Materiais Médicos Hospitalares	Medical Chizzolini Ltda	05/12/2019	R\$ 3.182,07
9	03/12/2019	novembro-19	7.3 Serviços Médicos	Medical Chizzolini Ltda	05/12/2019	R\$ 1.602,22
83	03/12/2019	novembro-19	8.1 Custos Operacionais (g)	André Luis Yamamoto Nose Serviços Médicos Eireli	05/12/2019	R\$ 14.570,00
Folha de Pagamento	05/12/2019	novembro-19	1.1 Salários	Intecc Inteligencia em Tecnologia da Computacao LTDA	05/12/2019	R\$ 7.000,00
Extrato	05/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mltidas (d)	Salário ELAINE APARECIDA PINTO NOGUEIRA	05/12/2019	R\$ 1.282,50
Extrato	05/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mltidas (d)	Tarifa Bancária	05/12/2019	R\$ 9,50
Extrato	05/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mltidas (d)	Tarifa Bancária	05/12/2019	R\$ 9,50
Extrato	05/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mltidas (d)	Tarifa Bancária	05/12/2019	R\$ 9,50
Extrato	05/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Mltidas (d)	Tarifa Bancária	05/12/2019	R\$ 9,50

R 70

Extrato	05/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	05/12/2019	R\$	9,50
Extrato	05/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	05/12/2019	R\$	9,50
Extrato	05/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	05/12/2019	R\$	9,50
Extrato	05/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	05/12/2019	R\$	9,50
Extrato	05/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	05/12/2019	R\$	9,50
1	02/12/2019	novembro-19	5.2 Serviços de Manutenção	Bruna Teixeira Ribeiro Martins - Consento Ares Condicionados	06/12/2019	R\$	3.268,00
486	28/11/2019	novembro-19	4.9 Outras Despesas com Materiais Diversos (c)	Hi Hamano & Cia Ltda Me - Persianas	06/12/2019	R\$	2.820,00
Folha de Pagamento	05/12/2019	novembro-19	1.1 Salários	Salário ANA DE SOUZA CORREA	06/12/2019	R\$	1.396,96
Folha de Pagamento	05/12/2019	novembro-19	1.1 Salários	Salário ANGELO BARBOSA DE ANDRADE	06/12/2019	R\$	2.123,30
Folha de Pagamento	05/12/2019	novembro-19	1.1 Salários	Salário BEATRIZ SILVA	06/12/2019	R\$	1.560,21
Folha de Pagamento	05/12/2019	novembro-19	1.1 Salários	Salário BRUNO LEITE GUERRA	06/12/2019	R\$	2.049,74
Folha de Pagamento	05/12/2019	novembro-19	1.1 Salários	Salário CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS	06/12/2019	R\$	1.743,51
Folha de Pagamento	05/12/2019	novembro-19	1.1 Salários	Salário FERNANDO CESAR DA FONSECA	06/12/2019	R\$	2.106,85
Folha de Pagamento	05/12/2019	novembro-19	1.1 Salários	Salário MARIANA DE OLIVEIRA MARTINS	06/12/2019	R\$	1.560,21
Folha de Pagamento	05/12/2019	novembro-19	1.1 Salários	Salário MEIRE ALVES RIBEIRO	06/12/2019	R\$	1.560,21
Folha de Pagamento	05/12/2019	novembro-19	1.1 Salários	Salário SOLANGE DIAS DOS SANTOS	06/12/2019	R\$	1.560,21
Folha de Pagamento	05/12/2019	novembro-19	1.1 Salários	Salário TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO	06/12/2019	R\$	1.256,08
Folha de Pagamento	05/12/2019	novembro-19	1.1 Salários	Salário RAFAEL DE MARI SANTOS	06/12/2019	R\$	4.127,54
10873	01/12/2019	novembro-19	4.2 Material / Gêneros Alimentícios	Sylvio Carneiro Braga Junior - Padaria Brisas	06/12/2019	R\$	431,47
228	05/12/2019	novembro-19	4.2 Material / Gêneros Alimentícios	Rodrigo Saletti - Supermercado Bonsai	06/12/2019	R\$	7.373,90
4885	28/11/2019	novembro-19	2.1 Medicamentos	Farmacia Droga São José Ltda - EPP	06/12/2019	R\$	815,60
576	02/12/2019	novembro-19	4.3 Material Expediente	Antonio Cardoso das Santos ME	06/12/2019	R\$	1.050,00
5	18/11/2019	novembro-19	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	Jose Macario de Lara 3927435783	06/12/2019	R\$	550,00
94	02/12/2019	novembro-19	7.3 Serviços Médicos	Amyclinic - Conjunto de Especialidades Médicas Ltda	06/12/2019	R\$	7.038,75
2286	02/12/2019	novembro-19	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados	06/12/2019	R\$	7.500,00
Folha de Pagamento	05/12/2019	novembro-19	1.1 Salários	Salário MARIA EDINA DA COSTA BARBOSA	06/12/2019	R\$	1.525,14
Folha de Pagamento	05/12/2019	novembro-19	1.1 Salários	Salário SAMARA ARRAES LEITE	06/12/2019	R\$	1.911,24

R 7

Folha de Pagamento	05/12/2019	novembro-19	1.1 Salários	Salário ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS	06/12/2019	R\$	1.560,21
Folha de Pagamento	05/12/2019	novembro-19	1.1 Salários	Salário PATRICIA CARRIEL PEREIRA GODOY	06/12/2019	R\$	1.822,33
Folha de Pagamento	05/12/2019	novembro-19	1.1 Salários	Salário MARIA IZABEL CERQUEIRA DA CRUZ	06/12/2019	R\$	1.560,21
Folha de Pagamento	05/12/2019	novembro-19	1.1 Salários	Salário GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA	06/12/2019	R\$	2.123,30
Folha de Pagamento	05/12/2019	novembro-19	1.1 Salários	Salário FABIO HENRIQUE MARQUES SANTANA	06/12/2019	R\$	1.471,02
Folha de Pagamento	05/12/2019	novembro-19	1.1 Salários	Salário ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS MOREIRA	06/12/2019	R\$	1.902,60
Folha de Pagamento	05/12/2019	novembro-19	1.1 Salários	Salário ALESSANDRO LUCAS RIBEIRO DE SOUZA	06/12/2019	R\$	1.253,29
Folha de Pagamento	05/12/2019	novembro-19	1.1 Salários	Salário CLAUDENICE DOS SANTOS	06/12/2019	R\$	1.345,68
Folha de Pagamento	05/12/2019	novembro-19	1.1 Salários	Salário EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA	06/12/2019	R\$	1.253,29
Folha de Pagamento	05/12/2019	novembro-19	1.1 Salários	Salário CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS	06/12/2019	R\$	1.902,60
Folha de Pagamento	05/12/2019	novembro-19	1.1 Salários	Salário LENI LIMA DOS SANTOS	06/12/2019	R\$	2.049,74
Extrato	06/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	06/12/2019	R\$	9,50
Extrato	06/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	06/12/2019	R\$	9,50
Extrato	06/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	06/12/2019	R\$	9,50
Extrato	06/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	06/12/2019	R\$	9,50
Extrato	06/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	06/12/2019	R\$	9,50
Extrato	06/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	06/12/2019	R\$	9,50
Extrato	06/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	06/12/2019	R\$	9,50
Extrato	06/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	06/12/2019	R\$	9,50
Extrato	06/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	06/12/2019	R\$	9,50
Extrato	06/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	06/12/2019	R\$	9,50
Extrato	06/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	06/12/2019	R\$	9,50
Extrato	06/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	06/12/2019	R\$	9,50
Extrato	06/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	06/12/2019	R\$	9,50
Extrato	06/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	06/12/2019	R\$	9,50
Extrato	06/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	06/12/2019	R\$	9,50
Extrato	06/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	06/12/2019	R\$	9,50
Extrato	06/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	06/12/2019	R\$	9,50

R 72

Extrato	06/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Múdas (d)	Tarifa Bancária	06/12/2019	R\$	9,50
Extrato	06/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Múdas (d)	Tarifa Bancária	06/12/2019	R\$	9,50
Extrato	06/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Múdas (d)	Tarifa Bancária	06/12/2019	R\$	9,50
Extrato	06/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Múdas (d)	Tarifa Bancária	06/12/2019	R\$	9,50
23186	10/12/2019	dezembro-19	3.2 Gases Mediciniais	Solda Aço Comercial Ltda	10/12/2019	R\$	394,50
19239361	26/07/2019	dezembro-19	7.1 Telefonia	Expand TV Regional LTDA	10/12/2019	R\$	99,90
2943	29/11/2019	novembro-19	5.1 Material Manutenção	Oswaldo Boissonaro Campos - ME	10/12/2019	R\$	294,65
Extrato	10/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Múdas (d)	Tarifa Bancária	10/12/2019	R\$	9,50
6448	11/12/2019	dezembro-19	5.2 Serviços de Manutenção	Jose Antonio Jeremias Junior - Extinvale	11/12/2019	R\$	1.068,00
Extrato	11/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Múdas (d)	Tarifa Bancária	11/12/2019	R\$	9,50
4927	12/12/2019	dezembro-19	3.2 Gases Mediciniais	Aurbiox - WS Pino Eireli	12/12/2019	R\$	480,00
7	11/12/2019	novembro-19	7.3 Serviços Médicos	S A Mendes Consultorio Medico	12/12/2019	R\$	1.317,32
35137	12/11/2019	novembro-19	2.1 Medicamentos	Quality Medical Com. E Ditr de Med Ltda	12/12/2019	R\$	4.925,66
Extrato	12/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Múdas (d)	Tarifa Bancária	12/12/2019	R\$	9,50
Extrato	12/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Múdas (d)	Tarifa Bancária	12/12/2019	R\$	9,50
Extrato	12/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Múdas (d)	Tarifa Bancária	12/12/2019	R\$	9,50
33878	03/09/2019	setembro-19	3.1 Materiais Médicos Hospitalares	Quality Medical Com. E Ditr de Med Ltda	13/12/2019	R\$	30,00
30960	21/10/2019	outubro-19	4.1 Material de Higienização	Delta Higiene Ltda.	16/12/2019	R\$	1.577,98
3050	10/12/2019	novembro-19	7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	R L Carvalho Limpeza Publica - Ecovale	16/12/2019	R\$	2.500,00
30961	21/10/2019	outubro-19	4.3 Material Expediente	Delta Higiene Ltda.	16/12/2019	R\$	2.452,66
533	05/11/2019	novembro-19	3.1 Materiais Médicos Hospitalares	Vallemed Comercial Eireli - EPP	18/12/2019	R\$	176,00
547	14/11/2019	novembro-19	3.1 Materiais Médicos Hospitalares	Vallemed Comercial Eireli - EPP	18/12/2019	R\$	891,43
03577920337	16/12/2019	dezembro-19	7.1 Telefonia	Vivo - (13)3864-3440	18/12/2019	R\$	162,44
03577919916	16/12/2019	dezembro-19	7.1 Telefonia	Vivo - (13)3864-3239	18/12/2019	R\$	135,76
Folha de Pagamento	16/12/2019	dezembro-19	1.1 Salários	13º Salário - 2ª Parcela - ANA DE SOUZA CORREA	18/12/2019	R\$	353,64
Folha de Pagamento	16/12/2019	dezembro-19	1.1 Salários	13º Salário - 2ª Parcela - ANGELO BARBOSA DE ANDRADE	18/12/2019	R\$	422,53
Folha de Pagamento	16/12/2019	dezembro-19	1.1 Salários	13º Salário - 2ª Parcela - BEATRIZ SILVA	18/12/2019	R\$	366,50

R 73

Folha de Pagamento	16/12/2019	dezembro-19	1.1 Salários	13º Salário - 2ª Parcela - BRUNO LEITE GUERRA	18/12/2019	R\$	420,08
Folha de Pagamento	16/12/2019	dezembro-19	1.1 Salários	13º Salário - 2ª Parcela - CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS	18/12/2019	R\$	387,90
Folha de Pagamento	16/12/2019	dezembro-19	1.1 Salários	13º Salário - 2ª Parcela - FERNANDO CESAR DA FONSECA	18/12/2019	R\$	425,74
Folha de Pagamento	16/12/2019	dezembro-19	1.1 Salários	13º Salário - 2ª Parcela - MARIANA DE OLIVEIRA MARTINS	18/12/2019	R\$	351,12
Folha de Pagamento	16/12/2019	dezembro-19	1.1 Salários	13º Salário - 2ª Parcela - MEIRE ALVES RIBEIRO	18/12/2019	R\$	356,87
Folha de Pagamento	16/12/2019	dezembro-19	1.1 Salários	13º Salário - 2ª Parcela - SOLANGE DIAS DOS SANTOS	18/12/2019	R\$	357,49
Folha de Pagamento	16/12/2019	dezembro-19	1.1 Salários	13º Salário - 2ª Parcela - TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO	18/12/2019	R\$	238,83
4956	18/12/2019	dezembro-19	3.2 Gases Medicinais	Airbox - WS Pino Eireli	18/12/2019	R\$	320,00
Folha de Pagamento	16/12/2019	dezembro-19	1.1 Salários	13º Salário - 2ª Parcela - ALESSANDRO LUCAS RIBEIRO DE SOUZA	18/12/2019	R\$	286,18
Folha de Pagamento	16/12/2019	dezembro-19	1.1 Salários	13º Salário - 2ª Parcela - ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS MOREIRA	18/12/2019	R\$	395,47
Folha de Pagamento	16/12/2019	dezembro-19	1.1 Salários	13º Salário - 2ª Parcela - CLAUDENICE DOS SANTOS	18/12/2019	R\$	345,51
Folha de Pagamento	16/12/2019	dezembro-19	1.1 Salários	13º Salário - 2ª Parcela - CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS	18/12/2019	R\$	400,15
Folha de Pagamento	16/12/2019	dezembro-19	1.1 Salários	13º Salário - 2ª Parcela - ELAINE APARECIDA PINTO NOGUEIRA	18/12/2019	R\$	290,31
Folha de Pagamento	16/12/2019	dezembro-19	1.1 Salários	13º Salário - 2ª Parcela - EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA	18/12/2019	R\$	190,75
Folha de Pagamento	16/12/2019	dezembro-19	1.1 Salários	13º Salário - 2ª Parcela - ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS	18/12/2019	R\$	351,09
Folha de Pagamento	16/12/2019	dezembro-19	1.1 Salários	13º Salário - 2ª Parcela - FABIO HENRIQUE MARQUES SANTANA	18/12/2019	R\$	368,94
Folha de Pagamento	16/12/2019	dezembro-19	1.1 Salários	13º Salário - 2ª Parcela - GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA	18/12/2019	R\$	423,84
Folha de Pagamento	16/12/2019	dezembro-19	1.1 Salários	13º Salário - 2ª Parcela - LENI LIMA DOS SANTOS	18/12/2019	R\$	425,74
Folha de Pagamento	16/12/2019	dezembro-19	1.1 Salários	13º Salário - 2ª Parcela - MARIA EDINA DA COSTA BARBOSA	18/12/2019	R\$	371,02
Folha de Pagamento	16/12/2019	dezembro-19	1.1 Salários	13º Salário - 2ª Parcela - MARIA IZABEL CERQUEIRA DA CRUZ	18/12/2019	R\$	356,87
Folha de Pagamento	16/12/2019	dezembro-19	1.1 Salários	13º Salário - 2ª Parcela - PATRICIA CARRIEL PEREIRA GODOY	18/12/2019	R\$	380,45
Folha de Pagamento	16/12/2019	dezembro-19	1.1 Salários	13º Salário - 2ª Parcela - SAMARA ARRAES LEITE	18/12/2019	R\$	396,56
11	18/12/2019	dezembro-19	7.3 Serviços Médicos	André Luis Yamamoto Nose Serviços Médicos Eireli	18/12/2019	R\$	1.175,00
Extrato	18/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Múltiplas (d)	Tarifa Bancária	18/12/2019	R\$	9,50
Extrato	18/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Múltiplas (d)	Tarifa Bancária	18/12/2019	R\$	9,50
Extrato	18/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Múltiplas (d)	Tarifa Bancária	18/12/2019	R\$	9,50
Extrato	18/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Múltiplas (d)	Tarifa Bancária	18/12/2019	R\$	9,50

R X

Extrato	18/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	18/12/2019	R\$	9,50
Extrato	18/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	18/12/2019	R\$	9,50
Extrato	18/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	18/12/2019	R\$	9,50
Extrato	18/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	18/12/2019	R\$	9,50
Extrato	18/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	18/12/2019	R\$	9,50
Extrato	18/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	18/12/2019	R\$	9,50
Extrato	18/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	18/12/2019	R\$	9,50
Extrato	18/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	18/12/2019	R\$	9,50
Extrato	17/12/2019	novembro-19	1.5 Benefícios	VR Soluções - Vale Alimentação - Func. Gisele	19/12/2019	R\$	144,89
Guia	05/12/2019	novembro-19	1.3 Encargos / Benefícios (b)	IRRF Folha 11/2019	20/12/2019	R\$	322,46
Guia	05/12/2019	novembro-19	1.3 Encargos / Benefícios (b)	GPS 11/2019	20/12/2019	R\$	4.295,59
Guia	05/12/2019	dezembro-19	1.3 Encargos / Benefícios (b)	GPS 13/2019	20/12/2019	R\$	1.897,20
Varias	20/12/2019	dezembro-19	1.5 Benefícios	Relatório de Despesas - Funcionário Rafael De Man Santos	20/12/2019	R\$	745,67
Extrato	20/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	20/12/2019	R\$	9,50
562	29/11/2019	novembro-19	3.1 Materiais Médicos Hospitalares	Vallemmed Comercial Eireli - EPP	24/12/2019	R\$	457,44
93532	13/12/2019	novembro-19	7.4 Outros Serviços (f)	Tecnoponto Tec. Avançada em Controle de Ponto e Acesso Ltda	24/12/2019	R\$	50,00
Guia	05/12/2019	novembro-19	1.3 Encargos / Benefícios (b)	PIS Sobre Folha 11/2019	24/12/2019	R\$	488,66
227	28/11/2019	novembro-19	3.1 Materiais Médicos Hospitalares	Patricia Moraes Costa Playa - Filmes p/ Raio-X e Químicos	24/12/2019	R\$	2.635,00
Extrato	24/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	24/12/2019	R\$	9,50
23275	26/12/2019	dezembro-19	3.2 Gases Medicinais	Solda Aço Comercial Ltda	26/12/2019	R\$	657,50
Extrato	26/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	26/12/2019	R\$	99,00
23276	27/12/2019	dezembro-19	3.2 Gases Medicinais	Solda Aço Comercial Ltda	27/12/2019	R\$	742,80
1321	06/12/2019	dezembro-19	4.5 GLP	Nilo Gás Comercio De Gas E Agua LTDA ME	27/12/2019	R\$	352,00
Extrato	27/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	27/12/2019	R\$	9,50
4910	19/12/2019	dezembro-19	2.1 Medicamentos	Farmacia Droga São José Ltda - EPP	26/12/2019	R\$	3.285,82
Extrato	27/12/2019	dezembro-19	6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	Tarifa Bancária	27/12/2019	R\$	9,50

R 75

NOME DO MÉDICO	EMPRESA	CNPJ ou CPF	Nº PLANTÕES	VALOR BRUTO DO PLANTÃO	TOTAL BRUTO DE PLANTÕES	Nº PLANTÕES SOBREAVISO	VALOR BRUTO SOBREAVISO	TOTAL BRUTO SOBREAVISO	VALOR BRUTO COORDENAÇÃO	BRUTO DE PLANTÕES + COORD. + HORAS	STATUS
André Luis Yamamoto Nose	ANDRE LUIS YAMAMOTO NOSE SERVICOS MEDICOS EIRELI	34.195.661/0001-54	10	R\$ 1.175,00	R\$ 11.750,00	6	R\$ 470,00	R\$ 2.820,00	R\$	R\$ 14.570,00	
Daniel Duarte Gebim	VENUS MEDICINA FISICA E REABILITACAO S/C LTDA	44.303.640/0001-07	17	R\$ 1.175,00	R\$ 19.975,00	3	R\$ 470,00	R\$ 1.410,00	R\$	R\$ 21.385,00	
Eva Felicitas Cardenas Del Piro Menezes	JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA	31.549.103/0001-39	11	R\$ 1.175,00	R\$ 12.925,00	0	R\$ 470,00	R\$ -	R\$	R\$ 12.925,00	
Juliano Nogueira Boninzenha	JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA	31.549.103/0001-39	0	R\$ 1.175,00	R\$ -	4	R\$ 470,00	R\$ 1.880,00	R\$ 25.000,00	R\$ 26.880,00	
Manoel Victor Ferreira Lima	JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA	31.549.103/0001-39	3	R\$ 1.175,00	R\$ 3.525,00	0	R\$ 470,00	R\$ -	R\$	R\$ 3.525,00	
Mariana Del Toro Rodriguez	M DEL TORO RODRIGUEZ	33.251.297/0001-17	10	R\$ 1.175,00	R\$ 11.750,00	5	R\$ 470,00	R\$ 2.350,00	R\$	R\$ 14.100,00	
Pamela Cristina Ramalho	JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA	31.549.103/0001-39	8	R\$ 1.175,00	R\$ 9.400,00	0	R\$ 470,00	R\$ -	R\$	R\$ 9.400,00	
Polyana da Guia Pereira	JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA	31.549.103/0001-39	4	R\$ 1.175,00	R\$ 4.700,00	4	R\$ 470,00	R\$ 1.880,00	R\$	R\$ 6.580,00	
Rafael Tadashi Sugiyama	RAFAEL TADASHI SUGIYAMA - ME	28.911.567/0001-39	10	R\$ 1.175,00	R\$ 11.750,00	8	R\$ 470,00	R\$ 3.760,00	R\$	R\$ 15.510,00	
Samara Conceição de Cristo	JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA	31.549.103/0001-39	0	R\$ 1.175,00	R\$ -	0	R\$ 470,00	R\$ -	R\$	R\$ -	
Debora de Seixas Balzar	GUSTAVO CARDENAS ME	10.968.297/0001-37	3	R\$ 1.175,00	R\$ 3.525,00	0	R\$ 470,00	R\$ -	R\$	R\$ 3.525,00	
Esdras Lima Lins	JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA	31.549.103/0001-39	0	R\$ 1.175,00	R\$ -	0	R\$ 470,00	R\$ -	R\$	R\$ -	
Miryani Zayas Tomas	MIRYANIS ZAYAS TOMAS	34.429.171/0001-52	13	R\$ 1.175,00	R\$ 15.275,00	0	R\$ 470,00	R\$ -	R\$	R\$ 15.275,00	
Saulo Alves Mendes	S A MENDES CONSULTORIO MEDICO	34.625.318/0001-80	2	R\$ 1.175,00	R\$ 2.350,00	0	R\$ 470,00	R\$ -	R\$	R\$ 2.350,00	
Simões Cará	CENTRO MEDICO SC CLIN SS EIRELI	18.427.084/0001-00	0	R\$ 1.175,00	R\$ -	0	R\$ 470,00	R\$ -	R\$	R\$ -	

R 76

Folha de Pagamento						03/12/2019 15:44:28	
Apelido: INCSJACU Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA						Pág:1	
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
Cód: 18	Nome: ALESSANDRO LUCAS RIBEIRO DE SOUZA		Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0		
Admissão: 24/06/2019	Situação: Ativo		Ocorrência: 1		Salário: 1.362,27		
1 Salário		30,00	1.362,27	11 INSS Sobre Salário		8,00	108,98
Base INSS Empresa:		1.362,27	Base INSS Funcionário:		1.362,27	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		1.362,27	F.G.T.S.: 108,98	
Base I.R.R.F.:		1.362,27	Deduções:		108,98		
Proventos:		1.362,27	Descontos:		108,98	Liquido: 1.253,29	
Cód: 2	Nome: ANA DE SOUZA CORREA		Função: AUXILIAR DE COZINHA		Dep. IR: 0		
Admissão: 23/06/2019	Situação: Auxílio Doença (igual ou inferior a 15 dias)		Data: 26/10/2019		Ocorrência: 1		Salário: 1.281,77
1 Salário		21,00	897,24	11 INSS Sobre Salário		8,00	121,47
220 Salário Afast Pago Empregador		9,00	384,53				
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	188,17
5 D.S.R. Sobre Horas Extras			117,94				
82 Hora Extras 100%		22,00	387,52				
1201 Adicional Insalubridade			236,66				
Base INSS Empresa:		2.090,77	Base INSS Funcionário:		2.090,77	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		2.090,77	F.G.T.S.: 167,26	
Base I.R.R.F.:		2.090,77	Deduções:		188,17		
Proventos:		2.090,77	Descontos:		188,17	Liquido: 1.902,60	
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	210,00
5 D.S.R. Sobre Horas Extras			54,41				
82 Hora Extras 100%		11,00	178,77				
152 DSR Adicional Noturno			148,73				
1201 Adicional Insalubridade			236,66				
37 Adicional Noturno 45%		133,64	488,69				
Base INSS Empresa:		2.333,30	Base INSS Funcionário:		2.333,30	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		2.333,30	F.G.T.S.: 186,66	
Base I.R.R.F.:		2.333,30	Deduções:		399,59		
Proventos:		2.333,30	Descontos:		210,00	Liquido: 2.123,30	
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	135,67
5 D.S.R. Sobre Horas Extras			54,41				
82 Hora Extras 100%		11,00	178,77				
1201 Adicional Insalubridade			236,66				
Base INSS Empresa:		1.695,88	Base INSS Funcionário:		1.695,88	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		1.695,88	F.G.T.S.: 135,67	
Base I.R.R.F.:		1.695,88	Deduções:		135,67		
Proventos:		1.695,88	Descontos:		135,67	Liquido: 1.560,21	
Cód: 22	Nome: BRUNO LEITE GUERRA		Função: AUXILIAR DE LIMPEZA		Dep. IR: 2		
Admissão: 23/06/2019	Situação: Ativo		Ocorrência: 1		Salário: 1.226,04		
1 Salário		30,00	1.226,04	11 INSS Sobre Salário		9,00	210,00
5 D.S.R. Sobre Horas Extras			54,41	109 Desc. Vale Transporte		6,00	73,56

77  
R

Folha de Pagamento						03/12/2019 15:44:28	
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
82 Hora Extras 100%	11,00	178,77					
152 DSR Adicional Noturno		148,73					
1201 Adicional Insalubridade		236,66					
1267 Adicional Noturno 45%	133,64	488,69					
Base INSS Empresa:	2.333,30	Base INSS Funcionário:	2.333,30	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.333,30	F.G.T.S.:		186,66	
Base I.R.R.F.:	2.333,30	Deduções:	589,18				
Proventos:	2.333,30	Descontos:	283,56	Líquido:		2.049,74	
Cód: 17		Nome: CLAUDENICE DOS SANTOS		Função: AUXILIAR DE LIMPEZA		Dep. IR: 1	
Admissão: 24/06/2019		Situação: Ativo		Ocorrência: 1		Salário: 1.226,04	
1 Salário	30,00	1.226,04	11 INSS Sobre Salário	8,00	117,02		
1201 Adicional Insalubridade		236,66					
Base INSS Empresa:	1.462,70	Base INSS Funcionário:	1.462,70	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.462,70	F.G.T.S.:		117,02	
Base I.R.R.F.:	1.462,70	Deduções:	306,61				
Proventos:	1.462,70	Descontos:	117,02	Líquido:		1.345,68	
Cód: 13		Nome: CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS		Função: AUXILIAR DE LAVANDERIA		Dep. IR: 3	
Admissão: 24/06/2019		Situação: Ativo		Ocorrência: 1		Salário: 1.362,27	
1 Salário	30,00	1.362,27	11 INSS Sobre Salário	9,00	172,43		
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		73,97					
82 Hora Extras 100%	15,20	243,04					
1201 Adicional Insalubridade		236,66					
Base INSS Empresa:	1.915,94	Base INSS Funcionário:	1.915,94	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.915,94	F.G.T.S.:		153,28	
Base I.R.R.F.:	1.915,94	Deduções:	741,20				
Proventos:	1.915,94	Descontos:	172,43	Líquido:		1.743,51	
Cód: 15		Nome: CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS		Função: COZINHEIRA		Dep. IR: 1	
Admissão: 24/06/2019		Situação: Ativo		Ocorrência: 1		Salário: 1.348,65	
1 Salário	30,00	1.348,65	11 INSS Sobre Salário	9,00	188,17		
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		117,94					
82 Hora Extras 100%	22,00	387,52					
1201 Adicional Insalubridade		236,66					
Base INSS Empresa:	2.090,77	Base INSS Funcionário:	2.090,77	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.090,77	F.G.T.S.:		167,26	
Base I.R.R.F.:	2.090,77	Deduções:	377,76				
Proventos:	2.090,77	Descontos:	188,17	Líquido:		1.902,60	
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	111,52		
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		13,77	38 Atrasos/Saidas (Horas)	4,00	27,25		
82 Hora Extras 100%	3,32	45,23					
Base INSS Empresa:	1.394,02	Base INSS Funcionário:	1.394,02	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.394,02	F.G.T.S.:		111,52	
Base I.R.R.F.:	1.394,02	Deduções:	111,52				
Proventos:	1.421,27	Descontos:	138,77	Líquido:		1.282,50	
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	Líquido:		1.253,29	

78  
R

## Folha de Pagamento

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

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

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	135,67
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		54,41			
82 Hora Extras 100%	11,00	178,77			
1201 Adicional Insalubridade		236,66			

Base INSS Empresa:	1.695,88	Base INSS Funcionário:	1.695,88	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.695,88	F.G.T.S.:	135,67
Base I.R.R.F.:	1.695,88	Deduções:	135,67	Líquido:	1.560,21
Proventos:	1.695,88	Descontos:			

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	127,91
1201 Adicional Insalubridade		236,66			

Base INSS Empresa:	1.598,93	Base INSS Funcionário:	1.598,93	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.598,93	F.G.T.S.:	127,91
Base I.R.R.F.:	1.598,93	Deduções:	507,09	Líquido:	1.471,02
Proventos:	1.598,93	Descontos:	127,91		

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	210,00
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		54,41	13 IRRF Sobre Salário	7,50	16,45
82 Hora Extras 100%	11,00	178,77			
152 DSR Adicional Noturno		148,73			
1201 Adicional Insalubridade		236,66			
1267 Adicional Noturno 45%	133,64	488,69			

Base INSS Empresa:	2.333,30	Base INSS Funcionário:	2.333,30	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.333,30	F.G.T.S.:	186,66
Base I.R.R.F.:	2.333,30	Deduções:	210,00	Líquido:	2.106,85
Proventos:	2.333,30	Descontos:	226,45		

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	210,00
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		54,41			
82 Hora Extras 100%	11,00	178,77			
152 DSR Adicional Noturno		148,73			
1201 Adicional Insalubridade		236,66			
1267 Adicional Noturno 45%	133,64	488,69			

Base INSS Empresa:	2.333,30	Base INSS Funcionário:	2.333,30	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.333,30	F.G.T.S.:	186,66
Base I.R.R.F.:	2.333,30	Deduções:	589,18	Líquido:	2.123,30
Proventos:	2.333,30	Descontos:	210,00		

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	210,00
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		54,41			
82 Hora Extras 100%	11,00	178,77			
152 DSR Adicional Noturno		148,73			
1201 Adicional Insalubridade		236,66			
1267 Adicional Noturno 45%	133,64	488,69			

79  
R

Folha de Pagamento						03/12/2019 15:44:28	
Apelido: INCSJACU Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA						Pág:4	
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:	2.333,30	Base INSS Funcionário:	2.333,30	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.333,30	F.G.T.S.:	186,66		
Base I.R.R.F.:	2.333,30	Deduções:	399,59				
Proventos:	2.333,30	Descontos:	210,00	Líquido:	2.123,30		
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	
1 Salário	30,00	1.281,77	11 INSS Sobre Salário	9,00	158,45		
5 D.S.R. Sobre Horas Extras	56,48		109 Desc. Vale Transporte	6,00	76,91		
82 Hora Extras 100%	11,00	185,59					
1201 Adicional Insalubridade	236,66						
Base INSS Empresa:	1.760,50	Base INSS Funcionário:	1.760,50	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.760,50	F.G.T.S.:	140,84		
Base I.R.R.F.:	1.760,50	Deduções:	348,04				
Proventos:	1.760,50	Descontos:	235,36	Líquido:	1.525,14		
I: 5		Nome: MARIA IZABEL CERQUEIRA DA CRUZ		Função: RECEPCIONISTA		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	8,00	135,67		
5 D.S.R. Sobre Horas Extras	54,41						
82 Hora Extras 100%	11,00	178,77					
1201 Adicional Insalubridade	236,66						
Base INSS Empresa:	1.695,88	Base INSS Funcionário:	1.695,88	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.695,88	F.G.T.S.:	135,67		
Base I.R.R.F.:	1.695,88	Deduções:	514,85				
Proventos:	1.695,88	Descontos:	135,67	Líquido:	1.560,21		
Cód: 25		Nome: MARIANA DE OLIVEIRA MARTINS		Função: AUXILIAR DE LIMPEZA		Dep. IR: 2	
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	135,67		
5 D.S.R. Sobre Horas Extras	54,41						
82 Hora Extras 100%	11,00	178,77					
1201 Adicional Insalubridade	236,66						
Base INSS Empresa:	1.695,88	Base INSS Funcionário:	1.695,88	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.695,88	F.G.T.S.:	135,67		
Base I.R.R.F.:	1.695,88	Deduções:	514,85				
Proventos:	1.695,88	Descontos:	135,67	Líquido:	1.560,21		
Cód: 8		Nome: MEIRE ALVES RIBEIRO		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	8,00	135,67		
5 D.S.R. Sobre Horas Extras	54,41						
82 Hora Extras 100%	11,00	178,77					
1201 Adicional Insalubridade	236,66						
Base INSS Empresa:	1.695,88	Base INSS Funcionário:	1.695,88	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.695,88	F.G.T.S.:	135,67		
Base I.R.R.F.:	1.695,88	Deduções:	325,26				
Proventos:	1.695,88	Descontos:	135,67	Líquido:	1.560,21		
Cód: 3		Nome: PATRICIA CARRIEL PEREIRA GODOY		Função: AUXILIAR DE COZINHA		Dep. IR: 1	
Admissão: 23/06/2019		Situação: Ativo		Ocorrência: 1		Salário: 1.281,77	
1 Salário	30,00	1.281,77	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,23		
5 D.S.R. Sobre Horas Extras	112,96						
82 Hora Extras 100%	22,00	371,17					
1201 Adicional Insalubridade	236,66						

80  
R

## Folha de Pagamento

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

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:	2.002,56	Base INSS Funcionário:	2.002,56	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.002,56	F.G.T.S.:	160,20
Base I.R.R.F.:	2.002,56	Deduções:	369,82		
Proventos:	2.002,56	Descontos:	180,23	Liquido:	1.822,33

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

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

1 Salário	30,00	1.226,04	11 INSS Sobre Salário	9,00	189,02
152 DSR Adicional Noturno		148,76			
1201 Adicional Insalubridade		236,66			
1267 Adicional Noturno 45%	133,67	488,80			

Base INSS Empresa:	2.100,26	Base INSS Funcionário:	2.100,26	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.100,26	F.G.T.S.:	168,02
Base I.R.R.F.:	2.100,26	Deduções:	378,61		
Proventos:	2.100,26	Descontos:	189,02	Liquido:	1.911,24

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

1 Salário	30,00	1.226,04	11 INSS Sobre Salário	8,00	135,67
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		54,41			
82 Hora Extras 100%	11,00	178,77			
1201 Adicional Insalubridade		236,66			

Base INSS Empresa:	1.695,88	Base INSS Funcionário:	1.695,88	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.695,88	F.G.T.S.:	135,67
Base I.R.R.F.:	1.695,88	Deduções:	325,26		
Proventos:	1.695,88	Descontos:	135,67	Liquido:	1.560,21

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

1 Salário	30,00	1.362,27	11 INSS Sobre Salário	8,00	108,89
4 Salário Família	1,00	46,54	38 Atrasos/Saidas (Horas)	0,17	1,16

Base INSS Empresa:	1.361,11	Base INSS Funcionário:	1.361,11	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.361,11	F.G.T.S.:	108,89
Base I.R.R.F.:	1.361,11	Deduções:	298,48		
Proventos:	1.408,81	Descontos:	110,05	Liquido:	1.298,76

## Folha de Pagamento

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

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		
1 Salário	741,00	35.270,22	11 INSS Sobre Salário	214,00	4.295,26
4 Salário Família	1,00	46,54	13 IRRF Sobre Salário	30,00	338,91
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.091,57	38 Atrasos/Saidas (Horas)	4,17	28,41
82 Hora Extras 100%	216,52	3.586,54	109 Desc. Vale Transporte	12,00	150,47
152 DSR Adicional Noturno		892,41			
220 Salário Afast Pago Empregador	9,00	384,53			
1201 Adicional Insalubridade		4.733,20			
1267 Adicional Noturno 45%	801,87	2.932,25			
<b>Proventos:</b>	<b>48.937,26</b>		<b>Descontos:</b>	<b>4.813,05</b>	<b>Líquido:</b>
					<b>44.124,21</b>

## Totais

INSS Empresa:	48.862,31	Base INSS Funcionário:	48.862,31	Base I.R.R.F.:	48.862,31
Base PIS:	48.862,31	Valor PIS:	488,62	Deduções:	8.845,42
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	0,00				

## FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	48.862,31	F.G.T.S.:	3.908,95	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	4.295,26	Cod. 1058	Dedução FPAS	46,54
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	4.248,72
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

82  
R

Folha de Pagamento - 13º Salário (2ª Parcela)					16/12/2019 10:16:14	
Apelido: INCSJACU			Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA		Pág:1	
CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00		Inscrição:		Período de: 01/12/2019 a 31/12/2019		
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		Salário: 1.362,27		
93 13o. Salário 2a. Parcela		6,00	681,61	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário		340,90
				113 INSS Sobre 13o. Salário		8,00 54,53
Base INSS Empresa:		681,61	Base INSS Funcionário:		681,61	Base I.R.R.F.: 681,61
Base F.G.T.S.:		340,71	F.G.T.S.:		27,26	Deduções: 54,53
Proventos:		681,61	Descontos:		395,43	Líquido: 286,18
Cód: 2	Nome: ANA DE SOUZA CORREA		Função: AUXILIAR DE COZINHA		Dep. IR: 0	
Admissão: 23/06/2019		Situação: Ativo		Salário: 1.281,77		
93 13o. Salário 2a. Parcela		6,00	745,18	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário		440,77
174 Ad. Insal 13º Sal. 2ª P		6,00	118,31	113 INSS Sobre 13o. Salário		8,00 69,08
Base INSS Empresa:		863,49	Base INSS Funcionário:		863,49	Base I.R.R.F.: 863,49
Base F.G.T.S.:		422,72	F.G.T.S.:		33,82	Deduções: 69,08
Proventos:		863,49	Descontos:		509,85	Líquido: 353,64
Cód: 4	Nome: ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS MOREIRA		Função: COZINHEIRA		Dep. IR: 0	
Admissão: 23/06/2019		Situação: Ativo		Salário: 1.348,65		
93 13o. Salário 2a. Parcela		6,00	807,19	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário		455,99
174 Ad. Insal 13º Sal. 2ª P		6,00	118,31	113 INSS Sobre 13o. Salário		8,00 74,04
Base INSS Empresa:		925,50	Base INSS Funcionário:		925,50	Base I.R.R.F.: 925,50
Base F.G.T.S.:		469,51	F.G.T.S.:		37,56	Deduções: 74,04
Proventos:		925,50	Descontos:		530,03	Líquido: 395,47
Cód: 16	Nome: ANGELO BARBOSA DE ANDRADE		Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 1	
Admissão: 24/06/2019		Situação: Ativo		Salário: 1.226,04		
93 13o. Salário 2a. Parcela		6,00	917,80	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário		530,69
174 Ad. Insal 13º Sal. 2ª P		6,00	118,31	113 INSS Sobre 13o. Salário		8,00 82,89
Base INSS Empresa:		1.036,11	Base INSS Funcionário:		1.036,11	Base I.R.R.F.: 1.036,11
Base F.G.T.S.:		505,42	F.G.T.S.:		40,43	Deduções: 272,48
Proventos:		1.036,11	Descontos:		613,58	Líquido: 422,53
Cód: 12	Nome: BEATRIZ SILVA		Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 0	
Admissão: 24/06/2019		Situação: Ativo		Salário: 1.226,04		
93 13o. Salário 2a. Parcela		6,00	784,54	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário		464,12
174 Ad. Insal 13º Sal. 2ª P		6,00	118,31	113 INSS Sobre 13o. Salário		8,00 72,23
Base INSS Empresa:		902,85	Base INSS Funcionário:		902,85	Base I.R.R.F.: 902,85
Base F.G.T.S.:		438,73	F.G.T.S.:		35,10	Deduções: 72,23
Proventos:		902,85	Descontos:		536,35	Líquido: 366,50
Cód: 22	Nome: BRUNO LEITE GUERRA		Função: AUXILIAR DE LIMPEZA		Dep. IR: 2	
Admissão: 23/06/2019		Situação: Ativo		Salário: 1.226,04		
93 13o. Salário 2a. Parcela		6,00	906,66	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário		522,89
174 Ad. Insal 13º Sal. 2ª P		6,00	118,31	113 INSS Sobre 13o. Salário		8,00 82,00
Base INSS Empresa:		1.024,97	Base INSS Funcionário:		1.024,97	Base I.R.R.F.: 1.024,97
Base F.G.T.S.:		502,08	F.G.T.S.:		40,17	Deduções: 461,18
Proventos:		1.024,97	Descontos:		604,89	Líquido: 420,08
Cód: 17	Nome: CLAUDENICE DOS SANTOS		Função: AUXILIAR DE LIMPEZA		Dep. IR: 1	
Admissão: 24/06/2019		Situação: Ativo		Salário: 1.226,04		
93 13o. Salário 2a. Parcela		6,00	733,57	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário		438,22
174 Ad. Insal 13º Sal. 2ª P		6,00	118,31	113 INSS Sobre 13o. Salário		8,00 68,15

83  
R

Folha de Pagamento - 13º Salário (2ª Parcela)

16/12/2019 10:16:14

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

Pág:2

CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00 Inscrição: Período de: 01/12/2019 a 31/12/2019  
 Endereço: Rua Eunice Carneiro de Paula 101 Bairro: Centro Cidade: Jacupiranga UF: SP

Base INSS Empresa:	851,88	Base INSS Funcionário:	851,88	Base I.R.R.F.:	851,88
Base F.G.T.S.:	413,66	F.G.T.S.:	33,09	Deduções:	257,74
Proventos:	851,88	Descontos:	506,37	Liquido:	345,51

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

93 13o. Salário 2a. Parcela	6,00	802,94	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário	459,65
174 Ad. Insal 13º Sal. 2ª P	6,00	118,31	113 INSS Sobre 13o. Salário	8,00 73,70

Base INSS Empresa:	921,25	Base INSS Funcionário:	921,25	Base I.R.R.F.:	921,25
Base F.G.T.S.:	461,60	F.G.T.S.:	36,93	Deduções:	642,47
Proventos:	921,25	Descontos:	533,35	Liquido:	387,90

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

93 13o. Salário 2a. Parcela	6,00	828,46	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário	470,88
4 Ad. Insal 13º Sal. 2ª P	6,00	118,31	113 INSS Sobre 13o. Salário	8,00 75,74

Base INSS Empresa:	946,77	Base INSS Funcionário:	946,77	Base I.R.R.F.:	946,77
Base F.G.T.S.:	475,89	F.G.T.S.:	38,07	Deduções:	265,33
Proventos:	946,77	Descontos:	546,62	Liquido:	400,15

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

93 13o. Salário 2a. Parcela	6,00	686,93	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário	341,67
			113 INSS Sobre 13o. Salário	8,00 54,95

Base INSS Empresa:	686,93	Base INSS Funcionário:	686,93	Base I.R.R.F.:	686,93
Base F.G.T.S.:	345,26	F.G.T.S.:	27,62	Deduções:	54,95
Proventos:	686,93	Descontos:	396,62	Liquido:	290,31

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

93 13o. Salário 2a. Parcela	4,00	454,39	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário	227,29
			113 INSS Sobre 13o. Salário	8,00 36,35

Base INSS Empresa:	454,39	Base INSS Funcionário:	454,39	Base I.R.R.F.:	454,39
Base F.G.T.S.:	227,10	F.G.T.S.:	18,17	Deduções:	36,35
Proventos:	454,39	Descontos:	263,64	Liquido:	190,75

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

93 13o. Salário 2a. Parcela	6,00	714,47	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário	415,07
174 Ad. Insal 13º Sal. 2ª P	6,00	118,31	113 INSS Sobre 13o. Salário	8,00 66,62

Base INSS Empresa:	832,78	Base INSS Funcionário:	832,78	Base I.R.R.F.:	832,78
Base F.G.T.S.:	417,71	F.G.T.S.:	33,42	Deduções:	66,62
Proventos:	832,78	Descontos:	481,69	Liquido:	351,09

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

93 13o. Salário 2a. Parcela	6,00	778,13	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário	455,78
174 Ad. Insal 13º Sal. 2ª P	6,00	118,31	113 INSS Sobre 13o. Salário	8,00 71,72

Base INSS Empresa:	896,44	Base INSS Funcionário:	896,44	Base I.R.R.F.:	896,44
Base F.G.T.S.:	440,66	F.G.T.S.:	35,25	Deduções:	450,90
Proventos:	896,44	Descontos:	527,50	Liquido:	368,94

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

84  
R

Folha de Pagamento - 13º Salário (2ª Parcela)						16/12/2019 10:16:14
Apelido: INCSJACU Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA						Pág:3
CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00		Inscrição:		Período de: 01/12/2019 a 31/12/2019		
Endereço: Rua Eunice Carneiro de Paula 101			Bairro: Centro	Cidade: Jacupiranga	UF: SP	
93 13o. Salário 2a. Parcela	6,00	932,39	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário		540,90	
174 Ad. Insal 13º Sal. 2ª P	6,00	118,31	113 INSS Sobre 13o. Salário	8,00	84,06	
Base INSS Empresa:	1.050,70	Base INSS Funcionário:	1.050,70	Base I.R.R.F.:	1.050,70	
Base F.G.T.S.:	509,80	F.G.T.S.:	40,78	Deduções:	84,06	
Proventos:	1.050,70	Descontos:	624,96	Liquido:	425,74	
<b>Cód: 24</b>	<b>Nome: GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA</b>			<b>Função: AUXILIAR DE LIMPEZA</b>	<b>Dep. IR: 2</b>	
<b>Admissão: 23/06/2019</b>	<b>Situação: Ativo</b>			<b>Salário: 1.226,04</b>		
93 13o. Salário 2a. Parcela	6,00	923,78	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário		534,88	
174 Ad. Insal 13º Sal. 2ª P	6,00	118,31	113 INSS Sobre 13o. Salário	8,00	83,37	
Base INSS Empresa:	1.042,09	Base INSS Funcionário:	1.042,09	Base I.R.R.F.:	1.042,09	
Base F.G.T.S.:	507,21	F.G.T.S.:	40,58	Deduções:	462,55	
Proventos:	1.042,09	Descontos:	618,25	Liquido:	423,84	
<b>Cód: 14</b>	<b>Nome: LENI LIMA DOS SANTOS</b>			<b>Função: AUXILIAR DE LIMPEZA</b>	<b>Dep. IR: 1</b>	
<b>Admissão: 23/06/2019</b>	<b>Situação: Ativo</b>			<b>Salário: 1.226,04</b>		
93 13o. Salário 2a. Parcela	6,00	932,39	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário		540,90	
174 Ad. Insal 13º Sal. 2ª P	6,00	118,31	113 INSS Sobre 13o. Salário	8,00	84,06	
Base INSS Empresa:	1.050,70	Base INSS Funcionário:	1.050,70	Base I.R.R.F.:	1.050,70	
Base F.G.T.S.:	509,80	F.G.T.S.:	40,78	Deduções:	273,65	
Proventos:	1.050,70	Descontos:	624,96	Liquido:	425,74	
<b>Cód: 1</b>	<b>Nome: MARIA EDINA DA COSTA BARBOSA</b>			<b>Função: AUXILIAR DE COZINHA</b>	<b>Dep. IR: 1</b>	
<b>Admissão: 24/06/2019</b>	<b>Situação: Ativo</b>			<b>Salário: 1.281,77</b>		
93 13o. Salário 2a. Parcela	6,00	777,71	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário		453,32	
174 Ad. Insal 13º Sal. 2ª P	6,00	118,31	113 INSS Sobre 13o. Salário	8,00	71,68	
Base INSS Empresa:	896,02	Base INSS Funcionário:	896,02	Base I.R.R.F.:	896,02	
Base F.G.T.S.:	442,70	F.G.T.S.:	35,42	Deduções:	261,27	
Proventos:	896,02	Descontos:	525,00	Liquido:	371,02	
<b>Cód: 5</b>	<b>Nome: MARIA IZABEL CERQUEIRA DA CRUZ</b>			<b>Função: RECEPCIONISTA</b>	<b>Dep. IR: 2</b>	
<b>Admissão: 23/06/2019</b>	<b>Situação: Ativo</b>			<b>Salário: 1.226,04</b>		
93 13o. Salário 2a. Parcela	6,00	740,73	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário		433,45	
174 Ad. Insal 13º Sal. 2ª P	6,00	118,31	113 INSS Sobre 13o. Salário	8,00	68,72	
Base INSS Empresa:	859,04	Base INSS Funcionário:	859,04	Base I.R.R.F.:	859,04	
Base F.G.T.S.:	425,59	F.G.T.S.:	34,05	Deduções:	447,90	
Proventos:	859,04	Descontos:	502,17	Liquido:	356,87	
<b>Cód: 25</b>	<b>Nome: MARIANA DE OLIVEIRA MARTINS</b>			<b>Função: AUXILIAR DE LIMPEZA</b>	<b>Dep. IR: 2</b>	
<b>Admissão: 24/06/2019</b>	<b>Situação: Ativo</b>			<b>Salário: 1.226,04</b>		
93 13o. Salário 2a. Parcela	6,00	714,63	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário		415,18	
174 Ad. Insal 13º Sal. 2ª P	6,00	118,31	113 INSS Sobre 13o. Salário	8,00	66,64	
Base INSS Empresa:	832,94	Base INSS Funcionário:	832,94	Base I.R.R.F.:	832,94	
Base F.G.T.S.:	417,76	F.G.T.S.:	33,42	Deduções:	445,82	
Proventos:	832,94	Descontos:	481,82	Liquido:	351,12	
<b>Cód: 8</b>	<b>Nome: MEIRE ALVES RIBEIRO</b>			<b>Função: AUXILIAR DE LIMPEZA</b>	<b>Dep. IR: 1</b>	
<b>Admissão: 23/06/2019</b>	<b>Situação: Ativo</b>			<b>Salário: 1.226,04</b>		
93 13o. Salário 2a. Parcela	6,00	740,73	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário		433,45	
174 Ad. Insal 13º Sal. 2ª P	6,00	118,31	113 INSS Sobre 13o. Salário	8,00	68,72	
Base INSS Empresa:	859,04	Base INSS Funcionário:	859,04	Base I.R.R.F.:	859,04	
Base F.G.T.S.:	425,59	F.G.T.S.:	34,05	Deduções:	258,31	
Proventos:	859,04	Descontos:	502,17	Liquido:	356,87	

85  
R

## Folha de Pagamento - 13º Salário (2ª Parcela)

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

CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00 Inscrição: Período de: 01/12/2019 a 31/12/2019  
Endereço: Rua Eunice Carneiro de Paula 101 Bairro: Centro Cidade: Jacupiranga UF: SP

Cód: 3	Nome: PATRICIA CARRIEL PEREIRA GODOY	Função: AUXILIAR DE COZINHA	Dep. IR: 1
Admissão: 23/06/2019	Situação: Ativo	Salário: 1.281,77	
93 13o. Salário 2a. Parcela	6,00	774,15	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário
174 Ad. Insal 13º Sal. 2ª P	6,00	118,31	113 INSS Sobre 13o. Salário
Base INSS Empresa:	892,46	Base INSS Funcionário:	892,46
Base F.G.T.S.:	451,85	F.G.T.S.:	36,15
Proventos:	892,46	Descontos:	512,01
		Base I.R.R.F.:	892,46
		Deduções:	260,99
		Liquido:	380,45

Cód: 23	Nome: RAFAEL DE MARI SANTOS	Função: GERENTE ADM/FINANCEIRO	Dep. IR: 1
Admissão: 23/06/2019	Situação: Ativo	Salário: 5.000,00	
93 13o. Salário 2a. Parcela	6,00	2.500,00	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário
			111 IRRF Sobre 13o. Salário
			113 INSS Sobre 13o. Salário
Base INSS Empresa:	2.500,00	Base INSS Funcionário:	2.500,00
Base F.G.T.S.:	1.250,00	F.G.T.S.:	100,00
Proventos:	2.500,00	Descontos:	1.488,61
		Base I.R.R.F.:	2.500,00
		Deduções:	414,59
		Liquido:	1.011,39

Cód: 6	Nome: SAMARA ARRAES LEITE	Função: RECEPCIONISTA	Dep. IR: 1
Admissão: 24/06/2019	Situação: Ativo	Salário: 1.226,04	
93 13o. Salário 2a. Parcela	6,00	844,12	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário
174 Ad. Insal 13º Sal. 2ª P	6,00	118,31	113 INSS Sobre 13o. Salário
Base INSS Empresa:	962,43	Base INSS Funcionário:	962,43
Base F.G.T.S.:	473,55	F.G.T.S.:	37,88
Proventos:	962,43	Descontos:	565,87
		Base I.R.R.F.:	962,43
		Deduções:	266,58
		Liquido:	396,56

Cód: 7	Nome: SOLANGE DIAS DOS SANTOS	Função: RECEPCIONISTA	Dep. IR: 1
Admissão: 23/06/2019	Situação: Ativo	Salário: 1.226,04	
93 13o. Salário 2a. Parcela	6,00	743,58	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário
174 Ad. Insal 13º Sal. 2ª P	6,00	118,31	113 INSS Sobre 13o. Salário
Base INSS Empresa:	861,89	Base INSS Funcionário:	861,89
Base F.G.T.S.:	426,44	F.G.T.S.:	34,12
Proventos:	861,89	Descontos:	504,40
		Base I.R.R.F.:	861,89
		Deduções:	258,54
		Liquido:	357,49

Cód: 26	Nome: TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO	Função: AUX ADMINISTRATIVO	Dep. IR: 1
Admissão: 12/08/2019	Situação: Ativo	Salário: 1.362,27	
93 13o. Salário 2a. Parcela	5,00	570,12	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário
			113 INSS Sobre 13o. Salário
Base INSS Empresa:	570,12	Base INSS Funcionário:	570,12
Base F.G.T.S.:	284,44	F.G.T.S.:	22,76
Proventos:	570,12	Descontos:	331,29
		Base I.R.R.F.:	570,12
		Deduções:	235,20
		Liquido:	238,83

86  
P

## Folha de Pagamento - 13º Salário (2ª Parcela)

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

CNPJ/CEI: 09.268.215/0018-00

Inscrição:

Período de: 01/12/2019 a 31/12/2019

Endereço: Rua Eunice Carneiro de Paula 101

Bairro: Centro

Cidade: Jacupiranga

UF: SP

**RESUMO****Lançamentos**

Proventos		Descontos	
93 13o. Salário 2a. Parcela	147,00	21.036,20	97 Desc. 1a. Parcela 13o. Salário
174 Ad. Insal 13º Sal. 2ª P	120,00	2.366,20	111 IRRF Sobre 13o. Salário
			113 INSS Sobre 13o. Salário

<b>Proventos:</b>	23.402,40	<b>Descontos:</b>	13.727,43	<b>Líquido:</b>	9.674,97
-------------------	-----------	-------------------	-----------	-----------------	----------

**Totais**

Base INSS Empresa:	23.402,40	Base INSS Funcionário:	23.402,40	Base I.R.R.F.:	23.402,40
Base PIS:	23.402,40	Valor PIS:	234,02	Deduções:	6.447,36

**FGTS**

Base F.G.T.S.:	11.585,78	F.G.T.S.:	926,88	C.Social:	0,00
----------------	-----------	-----------	--------	-----------	------

**GPS**

Cod. 1031	Segurados	1.897,20	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	1.897,20
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 25

87  
R



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 000.004.861

SÉRIE: 1

Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 1229 4953 4100 0167 5500 1000 0048 6111 9562 6292

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

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135190915095247 - 04/12/2019 09:45:51-03:00

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  
04/12/2019

ENDEREÇO  
RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131

BAIRRO/DISTRITO  
PARQUE CAMPOLIM

CEP  
18047-626

DATA DE SAÍDA  
04/12/2019

MUNICÍPIO  
SOROCABA

FONE/FAX  
(15) 991419070

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
09:44:55

FATURA

/ Num.: V 9350 / V. Orig.: 480.00 / V. Liq.: 480.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	480,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	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	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	0,0000	480,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VAL APROX TRIBUTOS R\$ 20,16 FEDERAL / R\$ 86,40 ESTADUAL FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO COM BR DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012. CHAVE: 5A16ER/FATURAS: 03/01/2020 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 000.004.861

SÉRIE: 1

gg  
R



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0187 / 00013003176-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	W. S PINO EIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	29.495.341/0001-67
<b>Va</b>	R\$ 480,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	AIRBIOX OXIGENIO NF4
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	04/12/2019 10:47:20
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00146988
<b>Chave de segurança:</b>	NSPK79075VW3EHNQ

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

89  
R

^ De: elaine.nogueira@incs.org.br

Para: rafael.santos@incs.org.br

Data: Qua, Dez 4, 2019, 09:53

Vale Transporte da Funcionária Leni Lima dos Santos

----- Mensagem original -----

De: Operacionaltranscontilha.com.br <operacional@transcontilha.com.br>

Para: elaine.nogueira@incs.org.br

Enviada em: Qua, Dez 4, 2019, 09:26

Assunto: RE: Vale Transporte A/C Jaiane

Bom dia!  
Esta certa.

---

De: elaine.nogueira@incs.org.br

Enviada: 2019/12/03 10:28:51

Para: operacional@transcontilha.com.br

Assunto: Vale Transporte A/C Jaiane

Bom dia !

Jaiane !

Iremos precisar esse Mês de 28 passes da Rota Jacupiranga à Barra do Azeite - Cajati - SP , a Func  
passagem , creio que o Valor será de R\$ 148,40 , assim que fizermos o deposito irei retira- lo.  
Por favor me confirme a CONTA BANCÁRIA se é a mesma Abaixo :

Banco Bradesco :

AG: 207

CC : 17946-9

Viação Mina do Vale Transportes e Turismo

CNPJ: 46.701.355/0001-09

Resposta rápida

90  
R



## Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237-BANCO BRADESCO S/A
<b>Finalidade:</b>	07-Pagamento a Fornecedores
<b>Nome destinatário:</b>	VIACAO MINA DO VALE TRANSPORTES E TURISM
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	46.701.355/0001-09
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 148,40
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 148,40
<b>Identificação da operação:</b>	VALE TRANSPORTE LENI

<b>Data de débito:</b>	05/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	05/12/2019 18:51:47

<b>Código da operação:</b>	00091794
<b>Chave de segurança:</b>	CSFEGYZPGYGC1KVT

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

91  
R



Vallesul Transportes e turismo Ltda.

Recibo do Pagador

Beneficiário <b>VALLESUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA. CNPJ: 60.896.248/0001-04 AV FRANZ VOEGELI, N°720 SALA 18, CEP:06.020-190, OSASCO-SP</b>			Agência Código Beneficiário <b>3395-2/0094400-9</b>	Vencimento <b>11/12/2019</b>
Pagador <b>INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>			Número do Documento <b>33986</b>	Nosso Número <b>09/00000013640-1</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>312,00</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Bradesco

237-2

23793.39506 90000.001363 40009.440005 3 81000000031200

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO</b>						Vencimento <b>11/12/2019</b>
Beneficiário <b>VALLESUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA. CNPJ: 60.896.248/0001-04 AV FRANZ VOEGELI, N°720 SALA 18, CEP:06.020-190, OSASCO-SP</b>						Agência Código Beneficiário <b>3395-2/0094400-9</b>
Data Documento <b>03/12/2019</b>	Número do Documento <b>33986</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>03/12/2019</b>	Nosso Número <b>09/00000013640-1</b>	
Uso do Banco <b>8650</b>	CIP <b>000</b>	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>312,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>SR CAIXA, NÃO RECEBER APOS VENCIMENTO</b>						(-) Desconto
						(-) Mora Multa
						(-) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>						CNPJ: <b>09.268.215/0018-00</b>
<b>RJOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CENTRO JACUOIRANGA SP 11940-000</b>						
Sacador/Avalista						<b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



92  
R



## Comprovante de Pagamento de Boletim

via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Nome:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta de débito:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Representação numérica do código de barras:</b> 23793.39506 90000.001363 40009.440005 3 81000000031200	
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	INTERSUL TRANSPORTES E TURISMO S A
<b>Nome/Razão Social:</b>	INTERSUL TRANSPORTES E TURISMO S A
<b>CPF/CNPJ:</b>	60.896.248/0001-04
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SA
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Data do Vencimento:</b>	11/12/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/12/2019
<b>Valor Nominal do Boletim:</b>	312,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	312,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	312,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	VT BRUNO E MARIA EDINA
<b>Data/hora da operação:</b>	05/12/2019 18:57:05
<b>Código da operação:</b>	039113241
<b>Chave de segurança:</b>	LZY4RU4LM8VREJ62

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

93  
R



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/12/2019 - 08:34:25

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA				02-DDD/TELEFONE (0011)22365024
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 60.683,24	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 11/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.854,65	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.854,65
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2019\*\*

858900000484 546501791914 207635050803 926821500180

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/12/2019 - 08:34:25

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA				02-DDD/TELEFONE (0011)22365024
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 60.683,24	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 11/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.854,65	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.854,65
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2019\*\*

858900000484 546501791914 207635050803 926821500180

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



99  
R



**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:**  
858900000484 546501791914 207635050803 926821500180

**CNPJ/CEI empresa:** 09.268.215/0018-00  
**Cód. convênio:** 0179  
**Data de validade:** 07/12/2019  
**Competência:** 11/2019

**Valor recolhido:** 4.854,65

**Identificação da operação:** FGTS 11.2019 PAM JACU

**Data / hora:** 05/12/2019 18:54:42  
**Data de Débito:** 05/12/2019

**Código da operação:** 00563316  
**Chave de segurança:** 4V80SP0NJEQXTU8R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

95  
R



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

Número da  
NFS-e  
34

Data e Hora da Emissão	05/12/2019 13:43:58	Competência	5/12/2019	Código de Verificação	545119184
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 8 plantões de sobreaviso pelo Dr. Rafael Tadashi Sugiyama no período de 01/11/2019 à 30/11/2019"

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	15.510,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	15.510,00
(-) 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	15.510,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	15.510,00	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.

96

R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	42 / 13007585-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	RAFAEL TADASHI SUGIYAMA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	28.911.567/0001-39
<b>Valor:</b>	R\$ 15.510,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	SERV MED RAFAEL NF034
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS NO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	05/12/2019 14:32:31
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00114902
<b>Chave de segurança:</b>	SZVTW73ZGVRYZYAX

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

97  
R



**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  
05/12/2019 10:21:50  
Código de Verificação  
9B7A-01942

### 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 PELA DR. SAULO ALVES MENDES NO PERÍODO DE 01/11/2019 À 30/11/2019"

"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"

#### DADOS BANCÁRIOS:

BANCO : 033 - SANTANDER BRASIL S/A  
AGÊNCIA : 0480  
C/C : 13001616-8

#### Retenções de Impostos

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

**VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 2.350,00**

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 2.134,97**

#### 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	2.350,00	3,00%	70,50

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Local de Prestação: Sede do Prestador.

98

R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	480 / 13001616-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	S A MENDES CONSULTORIO MEDICO
<b>CPF/CNPJ:</b>	34.625.318/0001-80
<b>Valor:</b>	R\$ 2.134,97
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	SERV MED SAULO NF06
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE PRESTADOR DE SERVICOS MEDICOS DO PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	05/12/2019 14:34:27
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00115567
<b>Chave de segurança:</b>	E0HKERM0YP8UKF61

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

99  
R



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

Número da  
NFS-e  
17

Data e Hora da Emissão	04/12/2019 10:46:33	Competência	1/11/2019	Código de Verificação	287862883
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a execução de 10 plantões presenciais, e 5 plantões de sobreaviso pela Dra. Mariana Del Toro Rodriguez no período de 01/11/2019 à 30/11/2019.

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

Banco Santander  
Agencia: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\$	14.100,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	14.100,00
(-) 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	14.100,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	14.100,00	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.

100

R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4564 / 13001951-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	M DEL TORO RODRIGUEZ
<b>CPF/CNPJ:</b>	33.251.297/0001-17
<b>Valor:</b>	R\$ 14.100,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	SERV MED MARIANELA NF017
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS NO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	05/12/2019 14:35:31
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00115927
<b>Chave de segurança:</b>	HRPU52WWPW74CTCA

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

101  
R



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

Número da  
NFS-e  
3425

Data e Hora da Emissão	04/12/2019 12:46:58	Competência	4/12/2019	Código de Verificação	538994239
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 17 plantões presenciais e 3 plantões de sobreaviso 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 o Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga"  
Honorários Médicos  
valor aproximado do tributos r\$1.635,95

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	139,00	COFINS	641,55	IR(R\$)	320,77	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	213,85
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	21.385,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	21.385,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no municipio		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.315,17	0-Nenhum		Base de Cálculo	21.385,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	20.069,83	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	855,40
		2-Não			

Avisos

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

102

R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	42 / 13007581-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	VENUS MEDICINA FISICA E REAB. SC LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	44.303.840/0001-07
<b>Valor:</b>	R\$ 20.069,83
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	SERV MED DANILO NF3425
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS NO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	05/12/2019 14:36:52
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00116420
<b>Chave de segurança:</b>	6XMHHFW4MAZKE9VR

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

103  
R

	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI</b> <b>DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b>	Número da Nota 00000055	Data do Serviço 03/12/2019
		Data e Hora de Emissão 03/12/2019 10:47:42	
		Código de Verificação YHVPUG-000055/2019	

## 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 3 PLANTÕES PRESENCIAIS PELA DRA. DÉBORA DE SEIXAS BALTAZAR NO PERÍODO DE 01/11/2019 À 30/11/2019

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\$ 3.525,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 3.308,21**

Código do Serviço: 04.01  
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	3.525,00	Alíquota (%):	2,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	70,50
I.R. (R\$):	52,88	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	105,75
				C.S.L.L. (R\$):	35,25
				P.I.S. (R\$):	22,91

## 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 **00000055** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      Assinatura: \_\_\_\_\_

104

R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	317 / 13001208-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	GUSTAVO NELSON GARCIA CARDENAS ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.968.297/0001-37
<b>Valor:</b>	R\$ 3.308,21
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	SERV MED DEBORA NF055
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS NO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	05/12/2019 14:38:58
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00117141
<b>Chave de segurança:</b>	J7M1FXCT67Y0296F

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

105  
R



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

Número da  
NFS-e  
121

Data e Hora da Emissão	03/12/2019 10:31:09	Competência	3/12/2019	Código de Verificação	449688108
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITU - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

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

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

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\$	8.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	8.000,00
(-) 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	8.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	8.000,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

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

106

R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 24008-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INTEGRA LOG. EM GESTAO DE SAUDE EIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.345.654/0001-57
<b>Valor:</b>	R\$ 8.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	INTEGRA LOGISTICA NF121
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE PRESTADOR DE SERVICO DE COMPRAS E LOGISTICA DE ALMOXARIFADO DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	05/12/2019 14:41:40
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00118006
<b>Chave de segurança:</b>	1PEKNLQX7VY7LKL6

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

107  
R

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> <small>20191202u30651803000177</small>	Número da Nota <b>00000051</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>02/12/2019 09:18:19</b> Código de Verificação <b>CMCA-XQFG</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>30.651.803/0001-77</b> Nome/Razão Social: <b>DELTA SOLUCOES CONTABEIS LTDA</b> Endereço: <b>R ARPUI 99, ANDAR 1 - CASA VERDE - CEP: 02514-050</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>5.992.232-0</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b> CPF/CNPJ: <b>09.268.215/0018-00</b> Endereço: <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO - CEP: 11940-000</b> Município: <b>Jacupiranga</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RH E FOLHA NOVEMBRO/2019 25 FUNCIONÁRIOS X R\$49,00 = R\$1.225,00				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.225,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

108  
R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	762 / 21444-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	DELTA SOLUCOES CONTABEIS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	30.651.803/0001-77
<b>Valor:</b>	R\$ 1.225,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	DELTA SOLUCOES NF51
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS AO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	05/12/2019 16:50:56
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00162805
<b>Chave de segurança:</b>	14STCHFNX5LZT4LP

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

109

R

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> <small>20191202030651803000177</small>	Número da Nota <b>0000050</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>02/12/2019 09:16:27</b>			
	Código de Verificação <b>W2JE-4EIX</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>30.651.803/0001-77</b> Inscrição Municipal: <b>5.992.232-0</b> Nome/Razão Social: <b>DELTA SOLUCOES CONTABEIS LTDA</b> Endereço: <b>R ARPUI 99, ANDAR 1 - CASA VERDE - CEP: 02514-050</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b> CPF/CNPJ: <b>09.268.215/0018-00</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO - CEP: 11940-000</b> Município: <b>Jacupiranga</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>----</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
REFERENTE ASSESSORIA CONTÁBIL NOVEMBRO 2019				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.000,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

110  
R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	762 / 21444-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	DELTA SOLUCOES CONTABEIS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	30.651.803/0001-77
<b>Valor:</b>	R\$ 5.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	DELTA SOLUCOES NF50
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS AO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	05/12/2019 16:53:49
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00163767
<b>Chave de segurança:</b>	UWSHSZ9G34E0PA5N

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

111  
R



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

Número da  
NFS-e  
7

Data e Hora da Emissão	05/12/2019 14:27:43	Competência	5/12/2019	Código de Verificação	278826555
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 13 (treze) plantões presenciais pela Drª Miryanis Zayas Tomas, no período de 01/11/2019 à 30/11/2019.  
- 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 Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	15.275,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	15.275,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	15.275,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	15.275,00	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.

112

R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	42 / 13007795-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MIRYANIS ZAYAS TOMAS
<b>CPF/CNPJ:</b>	34.429.171/0001-52
<b>Valor:</b>	R\$ 15.275,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	SERV MED MIRYANIS NF007
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE PRESTADOR DE SERVICOS MEDICOS DO PAM JACUPIRNANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	05/12/2019 16:55:56
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00164464
<b>Chave de segurança:</b>	UF4UN7TWLWUH8QKK

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

113  
R



**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  
00000008  
Data e Hora de Emissão  
05/12/2019 10:34:07  
Código de Verificação  
894E-8E731

### 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 25 PLANTÕES PRESENCIAIS, 8 PLANTÕES DE SOBREVISO, COORDENAÇÃO E DIREÇÃO MÉDICA NO PERÍODO DE 01/11/2019 À 30/11/2019"

"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"

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

#### Retenções de Impostos

COFINS: R\$ 1.779,30 - CSLL: R\$ 593,10 - PIS: R\$ 385,52 - IRRF: R\$ 889,65 - ISSQN: R\$ 1.779,30

**VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 59.310,00**

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 53.883,13**

#### Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	59.310,00	3,00%	1.779,30

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Local de Prestação: JACUPIRANGA/SP.  
- Base de cálculo de R\$ 59.310,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 1.779,30

114

R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	317 / 13001331-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA
<b>CPF/CNPJ:</b>	31.549.103/0001-39
<b>Valor:</b>	R\$ 53.883,13
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	SERV MED JULIANO NF08
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS NO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	05/12/2019 13:00:35
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00186713
<b>Chave de segurança:</b>	4PW6NNY724QGFVV9

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

115  
R

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº. 000.004.860**  
**Série 001**

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. 000.004.860**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3519 1125 0676 5700 0105 5500 1000 0048 6014 8984 9748**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135190847793459 - 13/11/2019 11:23:57**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**241070102110**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**25.067.657/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

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

CNPJ / CPF

**09.268.215/0018-00**

DATA DA EMISSÃO

**13/11/2019**

RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**11940-000**

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

**JACUPIRANGA**

UF

**SP**

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**241070102110**

HORA DA SAÍDA

NATUREZA / DUPLICATA

um. **001**  
 enc. **13/12/2019**  
 valor. **RS 3.182,07**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

**3.182,07**

VALOR DO ICMS

**572,78**

BASE DE CÁLC. ICMS S T

**0,00**

VALOR DO ICMS SUBST

**0,00**

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

**0,00**

VALOR DO PIS

**20,69**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

**3.182,07**

VALOR DO FRETE

**0,00**

VALOR DO SEGURO

**0,00**

DESCONTO

**0,00**

OUTRAS DESPESAS

**0,00**

VALOR TOTAL DO IPI

**0,00**

VALOR DA COFINS

**95,47**

VALOR TOTAL DA NOTA

**3.182,07**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

**PRÓPRIO**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**25.067.657/0001-05**

RUA DAS PALMAS, 235 (IPES POLVILHO)

MUNICÍPIO

**CAJAMAR**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**241070102110**

QUANTIDADE

**0**

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
2230	AGULHA HIPODERMICA 40X12 - SOLIDOR LOTE 57319081 VAL 08/24	90183910	000	5102	un	1.5000	0,0685	102,75	102,75	18,50		18,00	
5570	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO COM VALVULA 2L - L. IMPORT LOTE 19075C08 VAL 05/24	39269030	000	5102	un	10,0000	3,0800	30,80	30,80	5,54		18,00	
5940	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/ 100 UNID - LEMGRUBER LOTE PRO18J VAL 09/24	40151900	000	5102	ex	10,0000	17,5000	175,00	175,00	31,50		18,00	
6240	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/ 100 UNID - LEMGRUBER LOTE PRO18J VAL 09/24	40151900	000	5102	ex	20,0000	17,5000	350,00	350,00	63,00		18,00	
3670	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/ 100 UNID - SUPERMAX LOTE 008338 VAL 07/24	40151900	000	5102	ex	20,0000	17,5000	350,00	350,00	63,00		18,00	
0080	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ ELASTICO C/ 50 UNID - L. IMPORT LOTE 18.317808 VAL 08/23	63079010	000	5102	ex	2,0000	5,9780	11,96	11,96	2,15		18,00	
2000	TIRAS P/ TESTE DE GLICEMIA - ON CALL PLUS LOTE 11290394 VAL 06/21	38220090	000	5102	ex	200,0000	0,5400	108,00	108,00	19,44		18,00	
2020	SONDA URETRAL Nº 6 - SOLIDOR LOTE 36119032 VAL 03/24	90183921	000	5102	un	10,0000	0,5600	5,60	5,60	1,01		18,00	
6310	CLOREXIDINE 2% 100ML DEGERMANTE - VIC PHARMA LOTE M25907 VAL 08/22	30049047	000	5102	un	30,0000	3,3460	100,38	100,38	18,07		18,00	
1810	EQUIPO 2 VIAS MULTIVIAS LUER LOCK C/ CLAMP - L. IMPORT LOTE SEUUA006 VAL 04/24	90189010	000	5102	un	200,0000	0,7700	154,00	154,00	27,72		18,00	
2220	SERINGA 10ML - PROCARE LOTE 1019100 VAL 03/24	90183119	000	5102	un	1,0000	0,2604	260,40	260,40	46,87		18,00	
7660	SERINGA 20ML - PROCARE LOTE 2019156 VAL 05/20	90183119	000	5102	un	600,0000	0,4620	277,20	277,20	49,90		18,00	
12310	ELETRODO DESCARTAVEL ECG - SOLIDOR LOTE 29519506AAA VAL 06/21	90181990	000	5102	pet	1,2000	0,2799	335,88	335,88	60,46		18,00	
9670	EQUIPO DE INFUSAO MACRO - LAMEDID LOTE 71119063 VAL 06/24	90189010	000	5102	un	500,0000	0,8960	448,00	448,00	80,64		18,00	
2680	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA CX C/ 200 UNID - TKL LOTE Y2L165F5 VAL 12/23	90183930	000	5102	un	600,0000	0,2520	151,20	151,20	27,22		18,00	
6140	TUBO P/ COLETA ROXO - L. IMPORT LOTE 2496019 VAL 12/20	90183999	000	5102	un	100,0000	0,4234	42,34	42,34	7,62		18,00	
7730	TUBO P/ COLETA AMARELO 3,5ML - L. IMPORT LOTE 3396006 VAL 12/20	90183999	000	5102	un	300,0000	0,6048	181,44	181,44	32,66		18,00	
5620	FIO NYLON 3,0 C/ AG 2CM - PROCARE LOTE 41418031 VAL 03/23	30061090	000	5102	un	24,0000	1,1760	28,22	28,22	5,08		18,00	
1750	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 18 C/ BALAO - SOLIDOR LOTE 09419042 VAL 04/24	90183921	000	5102	un	10,0000	2,9176	29,18	29,18	5,25		18,00	
16610	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 18 C/ BALAO - SOLIDOR LOTE 10118072 VAL 07/23	90183921	000	5102	un	10,0000	3,9718	39,72	39,72	7,15		18,00	

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: RUA SENADOR ACCIOLY FILHO, 3370 - CIDADE INDUSTRIAL, CURITIBA/PR, P. 81.350-200 FATURAS: 13/12/2019 R\$ 3.182,07 Email do Destinatário:

RESERVADO AO FISCO

**116**  
**R**



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	3499 / 003 / 00000868-8

<b>Nome destinatário:</b>	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA
<b>Valor:</b>	R\$ 3.182,07
<b>Identificação da operação:</b>	MEDICAL CHIZZOLINI NF4860

<b>Data de débito:</b>	05/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	05/12/2019 13:02:40

<b>Código da operação:</b>	45976648
<b>Chave de segurança:</b>	3N6WW7LSML3ZUZ3L

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

117  
R

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSÃO: 13/11/2019 VALOR TOTAL: R\$ 1.602,22 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA JOSE MIGUEL  
ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e

Nº. 000.004.863  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDICAL CHIZZOLINI LTDA**

RUA DAS PALMAS (P. IPES 1), 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. 000.004.863  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1125 0676 5700 0105 5500 1000 0048 6313 4007 5463

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

135190849146859 - 13/11/2019 16:25:11

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

13/11/2019

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: 4863 Valor Original: Valor Líquido:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BAS	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
	1.602,22	288,41	0,00	0,00	0,00	10,42	1.602,22
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	48,07	1.602,22	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

25.067.657/0001-05

ENDEREÇO

RUA DAS PALMAS, 235 (IPES POLVILHO)

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11490	ATADURA DE CREPE 13F 15CM X 1,8M - EDUARDA Lote 1258 Val 10/24	90211020	000	5102	un	60,0000	1,0276	61,66	61,66	11,10		18,00	
7970	COLETOR PERFUROCORTEANTE DE PAPELÃO 7 LTS - DESCARPACK Lote CO70AA0037 Val 10/29	39269030	000	5102	un	20,0000	3,4300	68,60	68,60	12,35		18,00	
7570	COLETOR UNIVERSAL 80ML ESTERIL C/ TAMPÁ - J. PROLAB Lote 85610 Val 10/22	42010090	000	5102	un	100,0000	0,4480	44,80	44,80	8,06		18,00	
10N/ALEN12173	SONDA GÁSTRICA LEVINE Nº 20 - FOYOMED Lote FY1903083 Val 06/24	90183921	000	5102	un	10,0000	1,2880	12,88	12,88	2,32		18,00	
11210	CATETER INTRAVENOSO 22G - POLYMED Lote 769663 Val 10/23	90183924	000	5102	un	800,0000	0,6958	556,64	556,64	100,20		18,00	
2590	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BRANCA" - WILTEX Lote 20181260 Val 02/24	30051090	000	5102	un	50,0000	4,3400	217,00	217,00	39,06		18,00	
10	SONDA RETAL N. 14 - FOYOMED Lote FY1806056 Val 10/23	90183921	000	5102	un	20,0000	0,6300	12,60	12,60	2,27		18,00	
4880	COMPRESSA DE GAZE CIRÚRGICA 45X50 C/50 - DESCARPACK Lote SSSLAA0381 Val 05/24	30059090	000	5102	un	1,0000	76,8600	76,86	76,86	13,83		18,00	
2220	SERINGA 5ML - AMÉRICA Lote 0845 Val 07/24	90183119	000	5102	un	200,0000	0,1596	31,92	31,92	5,75		18,00	
11200	SERINGA 3ML - SR Lote G606 Val 09/24	90183111	000	5102	un	600,0000	0,1302	78,12	78,12	14,06		18,00	
910	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 14 - FOYOMED Lote FY1804027 Val 06/23	90183921	000	5102	un	10,0000	0,6440	6,44	6,44	1,16		18,00	
8740	SONDA GÁSTRICA LEVINE N. 22 - FOYOMED Lote FY1707063 Val 03/23	90183921	000	5102	un	10,0000	1,4700	14,70	14,70	2,65		18,00	
6830	COMPRESSA GAZE - TEXTIL Lote 32/2019 Val 06/21	30059090	000	5102	pac	1,0000	0,4200	420,00	420,00	75,60		18,00	

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: 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  
TURAS: 13/12/2019 R\$ 1.602,22 Email do Destinatário:

RESERVADO AO FISCO

118  
P



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	3499 / 003 / 00000868-8

<b>Nome destinatário:</b>	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.602,22
<b>Identificação da operação:</b>	MEDICAL CHIZZOLINI NF4863

<b>Data de débito:</b>	05/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	05/12/2019 13:04:41

<b>Código da operação:</b>	45983439
<b>Chave de segurança:</b>	SR0H3QLTSN6L8M4U

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

119  
R

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA</b>		Número da Nota	
	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>		9	
	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>		Data e Hora de Emissão 03/12/2019 13:23:45	
Código de Verificação <b>KX5FPDOW</b>				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Razão Social:</b>	ANDRE LUIS YAMAMOTO NOSE SERVICOS MEDICO EIRELI			
<b>CPF / CNPJ:</b>	34.195.861/0001-94	<b>Inscrição Municipal:</b>	04 01 0840799-7	
<b>Endereço:</b>	AV.DO BATEL, 001384 - BAIRRO: BATEL		<b>Tel.:</b> 41 - 30824456	
<b>Município:</b>	CURITIBA	<b>UF:</b> PR	<b>Email:</b> contato@connectcontabil.com.br	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
<b>CPF / CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00	<b>IMU:</b>	<b>Outro Doc.:</b>	
<b>Endereço:</b>	R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 11940000			
<b>Município:</b>	Jacupiranga	<b>UF:</b> SP	<b>Email:</b>	
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Nota fiscal referente a execução de 10 plantões presenciais e 6 plantões de sobreviso pelo Dr. André Luis Yamamoto Nose no período de 01/11/2019 à 31/11/2019.				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 14.570,00				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA - R\$14.570,00</b>				
<b>Código da Atividade</b>				
04 - 01 - Medicina e biomedicina.				
<b>Valor Total das Deduções (R\$)</b>	<b>Base de Cálculo (R\$)</b>	<b>Alíquota (%)</b>	<b>Valor do ISS (R\$)</b>	<b>Crédito p/ Abatimento do IPTU</b>
0,00	14.570,00	0,00	0,00	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.				
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.				

120  
R



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	ANDRE L YAMAMOTO NOSE SERV MED
<b>Valor:</b>	R\$ 14.570,00
<b>Identificação da operação:</b>	SERV MED ANDRE NF009

<b>Data de débito:</b>	05/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	05/12/2019 14:40:21

<b>Código da operação:</b>	46346538
<b>Chave de segurança:</b>	XCMN9W31G41M0UAA

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

121  
R



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM  
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie  
0000000083 - E

Autenticidade  
JTVZ-HLDT

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão .....:03/12/2019 16:09:03  
Competência (Serv.):12/2019



**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 novembro 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**  
Tributada em Mogi Mirim

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

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

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
7.000,00	0,00	7.000,00	4,2805%	299,64	7.000,00

122  
R



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	INTECC INTELIGENCIA
<b>Valor:</b>	R\$ 7.000,00
<b>Identificação da operação:</b>	INTECC NF83

<b>Data de débito:</b>	05/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	05/12/2019 17:05:35

<b>Código da operação:</b>	46934617
<b>Chave de segurança:</b>	HTMZTQ8F9PWLUNZQ

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

123  
R



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	1222 / 013 / 00000287-0
<b>Nome destinatário:</b>	ELAINE APARECIDA PINTO NOGUEIRA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.282,50
<b>Data de débito:</b>	05/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	05/12/2019 18:16:07
<b>Código da operação:</b>	051816
<b>Chave de segurança:</b>	691MA0F3U6RCX4KQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pe: ; com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ou: .ria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

124  
R



**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  
00000001

Data e Hora de Emissão  
02/12/2019 12:25:56

Código de Verificação  
A866-D2914

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 32.776.567/0001-40 I.M.: 59614849 I.E.:  
Nome / Razão Social: BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO MARTINS 40743493885  
Endereço: RUA PRESB. EVARISTO ALFREDO RIBEIRO, 190 - JD CAMINHO DO TRILHO  
Município: IGUAPE 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.:  
Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE  
Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO CEP: 11940-000  
Município: JACUPIRANGA UF: SP E-mail: delta@deltaassessoria.com.br

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM AR CONDICIONADOS SPLIT APOS AUTORIZAÇÃO DO ORÇAMENTO.

**VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 3.268,00**

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 3.268,00**

Código do Serviço

14-06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	3.268,00	***	Veja observações abaixo

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do MEI.  
- Local de Prestação: JACUPIRANGA/SP.

125  
R



## Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

**Emitente:** INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004716-0

**Conta destino:** 4656/15715-5

**Tipo:** DOC E

**Banco:** 001-BANCO DO BRASIL S/A

**Finalidade:** 07-Pagamento a Fornecedores

**Nome destinatário:** BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO MARTINS

**CPF/CNPJ destinatário:** 32.776.567/0001-40

**Valor a ser transferido:** R\$ 3.268,00

**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 9,50

**Valor total a ser debitado:** R\$ 3.277,50

**Identificação da operação:** BRUNA TEIXEIRA NF01

**Data de débito:** 06/12/2019

**Data/hora da operação:** 06/12/2019 11:55:45

**Código da operação:** 00036026

**Chave de segurança:** 67CR1249PPK3EE8T

O VALOR TRANSFERIDO ESTARÁ DISPONÍVEL NA CONTA DESTINO NA MANHÃ DO DIA ÚTIL SEGUINTE À DATA DO DÉBITO NA CONTA DE ORIGEM  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

126  
R

RECEBEMOS DE H.HAMANO & CIA LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/11/2019 VALOR TOTAL: R\$ 2.820,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO Jacupiranga-SP

**NF-e**

**Nº. 000.000.486  
Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**H.HAMANO & CIA LTDA - ME**

RUA SHITIRO MAEJI, 577  
CENTRO - 11900-000  
Registro - SP Fone/Fax:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.000.486  
Série 001  
Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**3519 1146 2089 5500 0130 5500 1000 0004 8610 3100 9059**

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

**135190898636156 - 29/11/2019 16:43:37**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**574007430118**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

**46.208.955/0001-30**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

**09.268.215/0018-00**

DATA DA EMISSÃO

**29/11/2019**

ENDEREÇO

**R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**11940-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**Jacupiranga**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.820,00
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	112,80	0,00	2.820,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

**FRETE POR CONTA**

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
010	PERSIANA VERTICAL COM BANDÔ - LÂMINAS DE PVC 2,70M X 2,01M	63031990	0102	5102	PC	4,0000	622,0000	2.488,00	0,00	0,00		0,00	
010	PERSIANA VERTICAL COM BANDÔ - LÂMINAS DE PVC 1,42M X 2,01M	63031990	0102	5102	PC	1,0000	332,0000	332,00	0,00	0,00		0,00	

DOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
ou Aproximado dos Tributos - R\$ 112,80

RESERVADO AO FISCO

*127*

*R*



## Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	492/40562-0
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	07-Pagamento a Fornecedores
<b>Nome destinatário:</b>	H.HAMANO E CIA LTDA ME
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	46.208.955/0001-30
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 2.820,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 9,50
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 2.829,50
<b>Identificação da operação:</b>	H.HAMANO NF486

<b>Data de débito:</b>	06/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	06/12/2019 11:59:53

<b>Código da operação:</b>	00036399
<b>Chave de segurança:</b>	FWLSJ04QQZX0Q3LR

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

128  
R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	197 / 1022470-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ANA DE SOUZA CORREA
<b>CPF/CNPJ:</b>	145.287.308-98
<b>Valor:</b>	R\$ 1.396,96
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 11.2019
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/12/2019 08:42:23
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00117993
<b>Chave de segurança:</b>	SZ8HYXEXWSH2FKP3

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

129

R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2686 / 14731-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ANGELO BARBOSA DE ANDRADE
<b>CPF/CNPJ:</b>	336.378.478-33
<b>Valor:</b>	R\$ 2.123,30
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 11.2019
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/12/2019 08:43:18
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00118367
<b>Chave de segurança:</b>	TJ85YRCUSKC25H6V

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

130  
R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	207 / 1000314-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BEATRIZ SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	114.413.048-43
<b>V. l.:</b>	R\$ 1.560,21
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 11.2019
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/12/2019 08:44:21
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00118648
<b>Chave de segurança:</b>	0K8RH836CCF8EUR5

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

L31  
R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2193 / 18397-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BRUNO LEITE GUERRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	383.921.288-00
<b>Valor:</b>	R\$ 2.049,74
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 11.2019
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/12/2019 08:45:25
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00118958
<b>Chave de segurança:</b>	HUKMANLTRZ84JCR2

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

132

R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	207 / 1001691-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	292.493.868-69
<b>Valor:</b>	R\$ 1.743,51
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 11.2019
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/12/2019 08:46:16
---------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 00119198  
**Chave de segurança:** 8FPTR829ZU6U5FLY

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

L33

R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	317 / 1011886-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	FERNANDO CEZAR DA FONSECA
<b>CPF/CNPJ:</b>	301.674.328-00
<b>Valor:</b>	R\$ 2.106,85
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 11.2019
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/12/2019 08:47:08
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00119428
<b>Chave de segurança:</b>	AF0K924084YJXGME

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

134  
R



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4564 / 1041466-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MARIANA DE OLIVEIRA MARTINS
<b>CPF/CNPJ:</b>	343.834.678-81
<b>Valor:</b>	R\$ 1.560,21
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 11.2019
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/12/2019 08:49:46
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00120189
<b>Chave de segurança:</b>	Z2SYRLWELE4QN0HK

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

L35  
R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2193 / 17201-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MEIRE ALVES RIBEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	321.919.808-21
<b>Valor:</b>	R\$ 1.560,21
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 11.2019
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOS DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/12/2019 08:50:32
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00120411
<b>Chave de segurança:</b>	YXSM8PV4U39U7HPU

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

136  
R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	317 / 1010927-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	SOLANGE DIAS DOS SANTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	159.051.628-16
<b>Va</b>	R\$ 1.560,21
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 11.2019
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/12/2019 08:52:05
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00120857
<b>Chave de segurança:</b>	RYVM5YPURMUC3ZZU

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

137  
R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	077 - BANCO INTER S.A. - 000416968
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1 / 1926084-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO
<b>CPF/CNPJ:</b>	343.485.188-74
<b>V.:</b>	R\$ 1.256,08
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 11.2019
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/12/2019 08:52:59
---------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 00121108  
**Chave de segurança:** 9KPJJLY89TXP9J3G

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

138  
R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	513 / 74220-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	RAFAEL DE MARI SANTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	367.746.788-82
<b>Valor:</b>	R\$ 4.127,54
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 11.2019
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/12/2019 08:56:29
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00122101
<b>Chave de segurança:</b>	KE18EUS8S8QU9591

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

139  
R

SYLVIO CARNEIRO BRAGA JUNIOR  
Endereço: AVENIDA 23 DE JUNHO, N° 606 -

Nao Informado

Bairro: VILA ELIAS - CEP: 11940-000 -  
JACUPIRANGA - SP

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

-----  
**Extrato N°: 010873**  
**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 RS)*	VL ITEM R\$
1	1470	PAO FRANCES	33,8010	UN	X10,99	(101,97)	371,47
2	59	ENTREGA	30,0000	UN	X2,00	(16,47)	60,00

Total de descontos/ acréscimos sobre o item 0,00  
TOTAL R\$ 431,47  
Dinheiro 431,47  
Troco R\$: 0,00  
Comete crime quem sonega

-----  
OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE  
- Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 118,44 (27,45%) - Fonte IBPT

\*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 118,44  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

-----  
**SAT N° 000533206-03**  
01/12/2019 - 13:05:26  
3519 1269 3044 7500 0178 5900 0533 2060 1087 3015 2544

140

R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	207 / 1115-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SYLVIO CARNEIRO BRAGA JUNIOR
<b>CPF/CNPJ:</b>	69.304.475/0001-78
<b>Valor:</b>	R\$ 431,47
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	PAD. BRISAS CUPOM 10873
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE GENEROS ALIMENTICIOS DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/12/2019 11:29:40
---------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 00177491

**Chave de segurança:** QSASH90XEJ1ZZAKE

AC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
elp Desk CAIXA: 0800 726 0104

R  
141

RECEBIMOS DE RODRIGO SALETTI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		EMISSÃO 05/12/2019 - DEST / REM: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - VALOR TOTAL: R\$ 7.373,90		NF-e Nº 000000228 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: <b>RODRIGO SALETTI</b>  AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254		<p align="center"><b>DANFE</b></p> <p align="center">DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p align="center">0 - ENTRADA      <b>1</b> 1 - SAIDA</p> <p align="center">Nº 000000228 FL. 3 / 7 SÉRIE 001</p>		 CHAVE DE ACESSO 3519 1229 8908 4100 0101 5500 1000 0002 2810 0000 2713 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO: <b>NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL</b>				PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190921190358 05/12/2019 15:06:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 510021450116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO		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 ICM.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
23816	FUBA KI SABOR 1KG	11022000	040	5929	UN	3,0000	3,790000	0,00	11,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10273	PM-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
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	10063021	040	5929	UN	4,0000	16,590000	0,00	66,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7742	BACON FRIMESA KG	02101200	040	5929	KG	3,1960	21,790000	0,00	69,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071400	040	5929	KG	3,4800	9,980000	0,00	34,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071400	040	5929	KG	2,9920	9,980000	0,00	29,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071400	040	5929	KG	2,9560	9,980000	0,00	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071400	040	5929	KG	3,0820	9,980000	0,00	30,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PC-COXINHA DA ASA KG	02071400	040	5929	KG	4,2900	10,890000	0,00	46,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PC-COXINHA DA ASA KG	02071400	040	5929	KG	4,1320	10,890000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
978	PC-COXINHA DA ASA KG	02071400	040	5929	KG	4,1820	10,890000	0,00	45,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
978	PC-COXINHA DA ASA KG	02071400	040	5929	KG	2,4000	10,890000	0,00	26,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071400	040	5929	KG	3,8200	9,980000	0,00	38,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8400	PC-LINGUIÇA FRIMESA TOSCANA KG	16010000	040	5929	KG	5,0740	12,890000	0,00	64,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
957	PC-PALETA BOVINA KG	02013000	040	5929	KG	5,6620	17,550000	0,00	99,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3681	PC-QUEIJO MUSSARELA KG	04061010	040	5929	KG	1,0720	21,790000	0,00	23,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3681	PC-QUEIJO MUSSARELA KG	04061010	040	5929	KG	1,0420	21,790000	0,00	22,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
354	PM-PC-MAIONESE HELLMANN'S 500G POTE TRADICIONAL	21039011	040	5929	UN	2,0000	6,390000	0,00	12,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48829	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G L500P380	11081200	040	5929	UN	1,0000	8,090000	0,00	8,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20837	AVEIA EM FLOCOS NESTLE 170G	11041200	040	5929	UN	1,0000	3,160000	0,00	3,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23947	REFRESCO TANG 25G MANGA	21069010	040	5929	UN	5,0000	0,990000	0,00	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24913	REFRESCO TANG 25G LIMAO	21069010	040	5929	UN	5,0000	0,990000	0,00	4,95	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
10735	PM-PC-LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G	04029900	040	5929	UN	6,0000	3,790000	0,00	22,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8002	CHOCOLATE GRANULADO KODILAR 150G	18069000	040	5929	UN	3,0000	4,560000	0,00	13,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8316	AZEITE EXTRA VIRGEM RENATA 500ML VD	15091000	040	5929	UN	2,0000	23,290000	0,00	46,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21172	PM-PC-LEITE UHT PIRACANJUBA 1L TP DESNATADO	04011010	040	5929	UN	6,0000	2,790000	0,00	16,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15034	PM-PC-CAFE BRASILEIRO ALMOFADA 500G TRADICIONAL	09012100	040	5929	UN	6,0000	7,880000	0,00	47,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
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
	PC-OLEO DE SOJA LEVE 900ML	15079011	040	5929	UN	8,0000	3,690000	0,00	29,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CREME DE LEITE ITALAC 200G TP	04015021	040	5929	UN	20,0000	2,290000	0,00	45,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36931	GELATINA DR OETKER 20G LIMAO	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
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
10273	PM-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
385	PC-ARROZ PRATO FINO 5KG TIPO 1	10063021	040	5929	UN	4,0000	16,590000	0,00	66,36	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
9304	CHA MATTE LEO GRANEL 250G	09030090	040	5929	UN	2,0000	6,990000	0,00	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5125	PM-PC-ACHOCOLATADO NESCAU 2.0 400G LT	18069000	040	5929	UN	2,0000	5,980000	0,00	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4497	MOLHO FUGINI SACHE 340G TRADICIONAL	21032010	040	5929	UN	20,0000	1,150000	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21153	PM-PC-LEITE UHT PIRACANJUBA 1L TP INTEGRAL	04012010	040	5929	UN	24,0000	2,790000	0,00	66,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1628	CHANTY MIX AMELIA 1L	21069090	040	5929	UN	1,0000	12,190000	0,00	12,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15010	LEITE CONDENSADO MOCA TRAD.395G TP	04029900	040	5929	UN	3,0000	6,250000	0,00	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23811	CHOCOLATE GRANULADO KI SABOR 150G	18063210	040	5929	UN	3,0000	3,290000	0,00	9,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11276	CREME DE LEITE ITALAC 200G TP	04015021	040	5929	UN	3,0000	2,290000	0,00	6,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,5100	2,490000	0,00	8,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,2850	2,490000	0,00	8,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	1,4500	2,490000	0,00	3,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,9000	2,490000	0,00	7,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14018	MARGARINA QUALY 500G C/ SAL	15171000	040	5929	UN	6,0000	5,890000	0,00	35,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	P-LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	4,3500	2,190000	0,00	9,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2615	P-MACA GALA KG	08081000	040	5929	KG	3,9500	5,890000	0,00	23,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2615	P-MACA GALA KG	08081000	040	5929	KG	3,9050	5,890000	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	P-LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	4,3650	2,190000	0,00	9,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	P-LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	5,1700	2,190000	0,00	11,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20863	P-COUVE FLOR UNIDADE	07041000	040	5929	UN	4,0000	6,990000	0,00	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	P-TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	2,0250	2,990000	0,00	6,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	P-TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	2,1400	2,990000	0,00	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE RODRIGO SALETTI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000228 SÉRIE 001
EMISSÃO 05/12/2019 - DEST / REM - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - VALOR TOTAL R\$ 7.373,90		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:		
<b>RODRIGO SALETTI</b>  AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254		 CHAVE DE ACESSO 3519 1229 8908 4100 0101 5500 1000 0002 2810 0000 2713  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL		135190921190358 05/12/2019 15:06:31
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 CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1731	P-LIMAO KG	08055000	040	5929	KG	1,0450	9,490000	0,00	9,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1751	P-CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	3,1600	3,990000	0,00	12,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	P-REPOLHO KG	07049000	040	5929	KG	3,1250	1,690000	0,00	5,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	P-REPOLHO KG	07049000	040	5929	KG	3,5300	1,690000	0,00	5,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	P-CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	4,3350	2,690000	0,00	11,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	P-CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	3,1400	2,690000	0,00	8,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	P-CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	0,9500	2,690000	0,00	2,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1745	P-ALHO KG	07032090	040	5929	KG	2,1700	25,490000	0,00	55,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	P-BATATA LAVADA KG	07019000	040	5929	KG	4,0700	2,390000	0,00	9,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	P-BATATA LAVADA KG	07019000	040	5929	KG	4,0750	2,390000	0,00	9,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	P-CHEIRO VERDE MACO	07052900	040	5929	MC	10,0000	1,950000	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	P-ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	5,0000	2,770000	0,00	13,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5506	P-RUCULA HIDROPONICA UN	07099990	040	5929	UN	8,0000	3,100000	0,00	24,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2615	P-MACA GALA KG	08081000	040	5929	KG	3,9700	5,890000	0,00	23,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	P-CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	4,0350	2,470000	0,00	9,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	P-ABOBORA ITALIANA KG	07099300	040	5929	KG	3,1000	2,690000	0,00	8,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3346	P-ALFACE HIDROPONICA UN	07051900	040	5929	UN	8,0000	2,490000	0,00	19,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,8350	2,490000	0,00	9,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	4,2950	2,490000	0,00	10,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	4,1700	2,490000	0,00	10,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	P-LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	4,5350	2,190000	0,00	9,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	P-LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	4,3300	2,190000	0,00	9,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	P-LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,9700	2,190000	0,00	8,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	P-CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	6,0100	2,390000	0,00	14,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	P-BATATA LAVADA KG	07019000	040	5929	KG	3,4500	3,150000	0,00	10,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	P-BATATA LAVADA KG	07019000	040	5929	KG	5,6150	3,150000	0,00	17,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1745	P-ALHO KG	07032090	040	5929	KG	2,0050	24,990000	0,00	50,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	P-CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	3,5300	2,890000	0,00	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	P-CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	4,5400	2,890000	0,00	13,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12731	P-BROCOLIS NINJA UN	07041000	040	5929	UN	4,0000	4,350000	0,00	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20863	P-COUVE FLOR UNIDADE	07041000	040	5929	UN	4,0000	6,990000	0,00	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	P-TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	4,0950	2,990000	0,00	12,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	P-REPOLHO KG	07049000	040	5929	KG	3,6650	1,680000	0,00	6,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	P-REPOLHO KG	07049000	040	5929	KG	2,2650	1,680000	0,00	3,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	P-ABOBORA ITALIANA KG	07099300	040	5929	KG	3,3300	2,690000	0,00	8,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1745	P-MACA GALA KG	08081000	040	5929	KG	9,2450	6,390000	0,00	59,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	P-RUCULA HIDROPONICA UN	07099990	040	5929	UN	8,0000	3,180000	0,00	25,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1751	P-CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	2,0100	3,990000	0,00	8,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3346	P-ALFACE HIDROPONICA UN	07051900	040	5929	UN	8,0000	2,590000	0,00	20,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15034	PM-PC-CAFE BRASILEIRO ALMOFADA 500G TRADICIONAL	09012100	040	5929	UN	8,0000	7,880000	0,00	63,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2745	MACARRAO RENATA C/ OVOS 500G PARAFUSO	19021100	040	5929	UN	1,0000	2,890000	0,00	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2745	MACARRAO RENATA C/ OVOS 500G PARAFUSO	19021100	040	5929	UN	1,0000	2,890000	0,00	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2745	MACARRAO RENATA C/ OVOS 500G PARAFUSO	19021100	040	5929	UN	1,0000	2,890000	0,00	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2745	MACARRAO RENATA C/ OVOS 500G PARAFUSO	19021100	040	5929	UN	1,0000	2,890000	0,00	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2745	MACARRAO RENATA C/ OVOS 500G PARAFUSO	19021100	040	5929	UN	1,0000	2,890000	0,00	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1080	PC-OLEO DE SOJA LIZA 900ML	15079011	040	5929	UN	1,0000	3,590000	0,00	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1080	PC-OLEO DE SOJA LIZA 900ML	15079011	040	5929	UN	1,0000	3,590000	0,00	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1080	PC-OLEO DE SOJA LIZA 900ML	15079011	040	5929	UN	1,0000	3,590000	0,00	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1080	PC-OLEO DE SOJA LIZA 900ML	15079011	040	5929	UN	1,0000	3,590000	0,00	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25494	MILHO VERDE PREDILECTA SACHE 200G	20058000	040	5929	UN	10,0000	2,290000	0,00	22,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8714	BISCOITO VITARELLA 420G CR.CRACKER INTEGRAL	19053100	040	5929	UN	1,0000	5,190000	0,00	5,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8714	BISCOITO VITARELLA 420G CR.CRACKER INTEGRAL	19053100	040	5929	UN	1,0000	5,190000	0,00	5,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2452	BISC.MARILAN LAMINADO 400G MAIZENA	19053100	040	5929	UN	1,0000	4,290000	0,00	4,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2452	BISC.MARILAN LAMINADO 400G MAIZENA	19053100	040	5929	UN	1,0000	4,290000	0,00	4,29	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
47995	OVOS BRANCOS KATAYAMA CX 12UN TIPO GRANDE	04072100	040	5929	UN	1,0000	4,990000	0,00	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*R*

143

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

EMISSÃO: 05/12/2019 - DEST. / REM. INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - VALOR TOTAL: R\$ 7.373,90

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: **RODRIGO SALETTI**

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

Nº 00000228 FL. 5 / 7  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO: 3519 1229 8908 4100 0101 5500 1000 0002 2810 0000 2713

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**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190921190358 05/12/2019 15:06:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 510021450116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
50323	BATATA PALHA ELMA CHIPS 100G EXTRA FINA	20052000	040	5929	UN	1,0000	5,330000	0,00	5,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50323	BATATA PALHA ELMA CHIPS 100G EXTRA FINA	20052000	040	5929	UN	1,0000	5,330000	0,00	5,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50323	BATATA PALHA ELMA CHIPS 100G EXTRA FINA	20052000	040	5929	UN	1,0000	5,330000	0,00	5,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50323	BATATA PALHA ELMA CHIPS 100G EXTRA FINA	20052000	040	5929	UN	1,0000	5,330000	0,00	5,33	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
5074	MOLHO QUERO SACHE 340G TRADICIONAL	21032010	040	5929	UN	10,0000	1,250000	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23793	COLORIFICO KI SABOR 70G	21039091	040	5929	UN	1,0000	1,390000	0,00	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23793	COLORIFICO KI SABOR 70G	21039091	040	5929	UN	1,0000	1,390000	0,00	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23793	COLORIFICO KI SABOR 70G	21039091	040	5929	UN	1,0000	1,390000	0,00	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23793	COLORIFICO KI SABOR 70G	21039091	040	5929	UN	1,0000	1,390000	0,00	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2779	ESPONJA DE ACO ACQUA INOX 1UN	73239300	040	5929	UN	1,0000	2,190000	0,00	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2779	ESPONJA DE ACO ACQUA INOX 1UN	73239300	040	5929	UN	1,0000	2,190000	0,00	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2779	ESPONJA DE ACO ACQUA INOX 1UN	73239300	040	5929	UN	1,0000	2,190000	0,00	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43369	ESPONJA ESFREMAX TRADICIONAL 1UNID	39249000	040	5929	UN	1,0000	0,890000	0,00	0,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9304	CHA MATTE LEAO GRANEL 250G	09030090	040	5929	UN	1,0000	6,990000	0,00	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6759	ADOCANTE LIQUIDO MAGRO 200ML	21069090	040	5929	UN	1,0000	5,740000	0,00	5,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185	FOSFORO FIAT LUX PINHEIRO 10UN	36050000	040	5929	UN	1,0000	2,990000	0,00	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43369	ESPONJA ESFREMAX TRADICIONAL 1UNID	39249000	040	5929	UN	1,0000	0,890000	0,00	0,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185	FOSFORO FIAT LUX PINHEIRO 10UN	36050000	040	5929	UN	1,0000	2,990000	0,00	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6759	ADOCANTE LIQUIDO MAGRO 200ML	21069090	040	5929	UN	1,0000	5,740000	0,00	5,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
462	PC-VEJA MULTIUSO 500ML CAMPESTRE	34022000	040	5929	UN	3,0000	3,990000	0,00	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3088	MACARRAO RENATA INTEGRALE 500G SPAGHETTI 8	19021100	040	5929	UN	4,0000	6,520000	0,00	26,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17109	ARROZ SOLITO INTEGRAL 1KG	10062010	040	5929	UN	2,0000	3,390000	0,00	6,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19444	PC-FEIJAO SOLITO PREMIUM 1KG	07133390	040	5929	UN	10,0000	6,790000	0,00	67,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
502	SHOYU SAKURA TRADICIONAL 1L	21031090	040	5929	UN	1,0000	13,290000	0,00	13,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40559	FARINHA DE ROSCA BONSAI KG	19059090	040	5929	KG	0,8500	6,990000	0,00	5,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40559	FARINHA DE ROSCA BONSAI KG	19059090	040	5929	KG	0,8830	6,990000	0,00	6,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40559	FARINHA DE ROSCA BONSAI KG	19059090	040	5929	KG	0,6880	6,990000	0,00	4,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40559	FARINHA DE ROSCA BONSAI KG	19059090	040	5929	KG	0,5020	6,990000	0,00	3,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
359	SAL CISNE REFINADO 1KG	25010020	040	5929	UN	4,0000	2,590000	0,00	10,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304	PM-PC-MAIONESE HELLMANNS 500G POTE TRADICIONAL	21039010	040	5929	UN	1,0000	5,690000	0,00	5,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36250	REFRESCO TANG 25G LARANJA DOCINHA	21069010	040	5929	UN	5,0000	0,990000	0,00	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7742	BACON FRIMESA KG	02101200	040	5929	KG	3,2640	22,490000	0,00	73,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
385	PC-ARROZ PRATO FINO 5KG TIPO 1	10063020	040	5929	UN	4,0000	16,590000	0,00	66,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21153	PM-PC-LEITE UHT PIRACANJUBA 1L TP INTEGRAL	04012010	040	5929	UN	24,0000	2,790000	0,00	66,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8400	PC-LINGUICA FRIMESA TOSCANA KG	16010000	040	5929	KG	5,0020	13,890000	0,00	69,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071400	040	5929	KG	5,8200	10,990000	0,00	63,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5168	PC-CARNE BOVINA MOIDA KG	02013000	040	5929	KG	3,5200	13,990000	0,00	49,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
957	PC-PALETA BOVINA KG	02013000	040	5929	KG	7,8050	20,490000	0,00	159,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
978	PC-COXINHA DA ASA KG	02071400	040	5929	KG	3,6320	10,890000	0,00	39,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
978	PC-COXINHA DA ASA KG	02071400	040	5929	KG	3,7840	10,890000	0,00	41,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5168	PC-CARNE BOVINA MOIDA KG	02013000	040	5929	KG	3,5320	13,890000	0,00	49,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
978	PC-COXINHA DA ASA KG	02071400	040	5929	KG	3,5480	10,890000	0,00	38,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351	P-CHEIRO VERDE MACO	07052900	040	5929	MC	8,0000	1,950000	0,00	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3346	P-ALFACE HIDROPONICA UN	07051900	040	5929	UN	8,0000	2,590000	0,00	20,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	P-ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	6,0000	3,190000	0,00	19,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3337	P-COUVE MANTEIGA MACO UN	07049000	040	5929	UN	8,0000	2,990000	0,00	23,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NÁNICA KG	08039000	040	5929	KG	4,1150	2,490000	0,00	10,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NÁNICA KG	08039000	040	5929	KG	3,4100	2,490000	0,00	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NÁNICA KG	08039000	040	5929	KG	3,7200	2,490000	0,00	9,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4426	FOLHA DE LOURO HIKARI 4G	09109900	040	5929	UN	4,0000	1,990000	0,00	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1745	P-ALHO KG	07032090	040	5929	KG	2,1150	25,250000	0,00	53,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	P-CEBOLA KG	07031010	040	5929	KG	4,2000	3,690000	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1747	P-BATATA P/ CONSERVA KG	07019000	040	5929	KG	3,5400	3,790000	0,00	13,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	P-CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	4,1150	2,390000	0,00	9,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20863	P-COUVE FLOR UNIDADE	07041000	040	5929	UN	4,0000	6,990000	0,00	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12731	P-BROCOLIS NINJA UN	07041000	040	5929	UN	4,0000	4,990000	0,00	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	P-REPOLHO KG	07049000	040	5929	KG	2,8500	1,680000	0,00	4,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

R

RECEBEMOS DE RODRIGO SALETTI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 00000228</b> <b>SÉRIE 001</b>
EMISSÃO: 05/12/2019 - DEST / REM - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - VALOR TOTAL: R\$ 7.373,90		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		
<b>RODRIGO SALETTI</b>  AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254		<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>  0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAIDA  <b>Nº 00000228 FL. 6 / 7</b> <b>SÉRIE 001</b>
NATURIZAÇÃO DE OPERAÇÃO		 CHAVE DE ACESSO 3519 1229 8908 4100 0101 5500 1000 0002 2810 0000 2713  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190921190358 05/12/2019 15:06:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBJT. 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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
1717	P-REPOLHO KG	07049000	040	5929	KG	3,3750	1,680000	0,00	5,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1747	P-BATATA P/ CONSERVA KG	07019000	040	5929	KG	3,0900	3,790000	0,00	11,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1751	P-CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	3,0400	3,290000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	P-ABOBORA ITALIANA KG	07099300	040	5929	KG	3,1800	3,190000	0,00	10,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	P-LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	5,1200	2,390000	0,00	12,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	P-LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	5,3700	2,390000	0,00	12,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	P-LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,1950	2,390000	0,00	7,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	P-LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,1700	2,390000	0,00	7,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2615	P-MACA GALA KG	08081000	040	5929	KG	5,1250	6,390000	0,00	32,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	P-MACA GALA KG	08081000	040	5929	KG	5,3000	6,390000	0,00	33,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	PM-PC-CAFE BRASILEIRO ALMOFADA 500G TRADICIONAL	09012100	040	5929	UN	9,0000	7,880000	0,00	70,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20120	MOLHO FUGINI SACHE 340G PENEIRADO TRADICIONAL	21032010	040	5929	UN	10,0000	1,190000	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50776	OVOS BRANCOS KATAYAMA C/ 20UN FILMADO	04072100	040	5929	UN	3,0000	6,990000	0,00	20,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15590	MACARRAO MASSAS PAULISTA C/ OVOS 500G ESPAG N8	19021100	040	5929	UN	4,0000	1,890000	0,00	7,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3087	MACARRAO RENATA INTEGRALE 500G FUSILLI	19021100	040	5929	UN	3,0000	6,520000	0,00	19,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1618	PC-OLEO DE SOJA SOYA 900ML	15079011	040	5929	UN	15,0000	3,690000	0,00	55,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25494	MILHO VERDE PREDILECTA SACHE 200G	20058000	040	5929	UN	20,0000	2,290000	0,00	45,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20551	ARROZ SANTO ANDRE 5KG TIPO 1	10062020	040	5929	UN	5,0000	14,200000	0,00	71,00	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
10735	PM-PC-LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G	04029900	040	5929	UN	4,0000	3,790000	0,00	15,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
777	CREME DE LEITE NESTLE 200G TP	04015021	040	5929	UN	20,0000	3,290000	0,00	65,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48829	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G L500P380	11081200	040	5929	UN	1,0000	8,090000	0,00	8,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
502	SHOYU SAKURA TRADICIONAL 1L	21031090	040	5929	UN	1,0000	13,290000	0,00	13,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23793	COLORIFICO KI SABOR 70G	21039091	040	5929	UN	2,0000	1,390000	0,00	2,78	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
32403	AZEITE TRADICAO EXTRA VIRGEM 500ML VD	15091000	040	5929	UN	2,0000	14,490000	0,00	28,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3148	FEIJAO SANTO ANDRE 1KG	07133399	040	5929	UN	10,0000	6,990000	0,00	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4863	FARINHA DE TRIGO CELINA 1KG	11010010	040	5929	UN	3,0000	2,490000	0,00	7,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5125	PM-PC-ACHOCOLATADO NESCAU 2.0 400G LT	18069000	040	5929	UN	1,0000	4,990000	0,00	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53	PM-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
42551	GOIABADA VAL SACHE 300G	20079990	040	5929	UN	4,0000	1,490000	0,00	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1863	FARINHA DE MANDIOCA DO SÍTIO 1KG	11062000	040	5929	UN	5,0000	6,080000	0,00	30,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40559	FARINHA DE ROSCA BONSAI KG	19059090	040	5929	KG	0,6940	6,990000	0,00	4,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40559	FARINHA DE ROSCA BONSAI KG	19059090	040	5929	KG	0,5620	6,990000	0,00	3,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40559	FARINHA DE ROSCA BONSAI KG	19059090	040	5929	KG	0,6180	6,990000	0,00	4,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40559	FARINHA DE ROSCA BONSAI KG	19059090	040	5929	KG	0,6570	6,990000	0,00	4,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45389	MULTIUSO LIMPOL 500ML CLASSICO	34022000	040	5929	UN	4,0000	3,090000	0,00	12,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1441	FUBA PROENÇA 1KG	11022000	040	5929	UN	2,0000	2,490000	0,00	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14018	MARGARINA QUALY 500G C/ SAL	15171000	040	5929	UN	5,0000	5,990000	0,00	29,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9304	CHA MATTE LEO GRANEL 250G	09030090	040	5929	UN	1,0000	6,990000	0,00	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9304	CHA MATTE LEO GRANEL 250G	09030090	040	5929	UN	1,0000	6,990000	0,00	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	CHA MATTE LEO SAQUINHO 40G NATURAL	09030090	040	5929	UN	1,0000	4,690000	0,00	4,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21153	PM-PC-LEITE UHT PIRACANJUBA 1L TP INTEGRAL	04012010	040	5929	UN	12,0000	2,690000	0,00	32,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30505	SAL IRANO REFINADO 1KG PREMIUM	25010020	040	5929	UN	4,0000	1,350000	0,00	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351	P-CHEIRO VERDE MACO	07052900	040	5929	MC	10,0000	1,950000	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39412	BATATA PALHA FRITEI! 500G	20052000	040	5929	UN	3,0000	11,100000	0,00	33,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2199	BISCOITO VITARELLA 400G MAIZENA	19053100	040	5929	UN	2,0000	4,390000	0,00	8,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8714	BISCOITO VITARELLA 420G CR CRACKER INTEGRAL	19053100	040	5929	UN	2,0000	5,190000	0,00	10,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36250	REFRESCO TANG 25G LARANJA DOCINHA	21069010	040	5929	UN	10,0000	0,990000	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071400	040	5929	KG	1,1040	10,890000	0,00	12,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
995	PC-PEITO DE FRANGO C/ OSSO KG	02071300	040	5929	KG	3,5180	8,690000	0,00	30,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
978	PC-COXINHA DA ASA KG	02071400	040	5929	KG	3,7780	10,990000	0,00	41,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
995	PC-PEITO DE FRANGO C/ OSSO KG	02071300	040	5929	KG	3,5800	8,690000	0,00	31,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
978	PC-COXINHA DA ASA KG	02071400	040	5929	KG	3,8340	10,990000	0,00	42,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
995	PC-PEITO DE FRANGO C/ OSSO KG	02071300	040	5929	KG	3,5820	8,690000	0,00	31,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
978	PC-COXINHA DA ASA KG	02071400	040	5929	KG	3,6660	10,990000	0,00	39,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE RODRIGO SALETTI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000228 SÉRIE 001
EMISSÃO: 05/12/2019 - DEST. / REM. INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - VALOR TOTAL: R\$ 7.373,90		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		 CHAVE DE ACESSO 3519 1229 8908 4100 0101 5500 1000 0002 2810 0000 2713 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>RODRIGO SALETTI</b>  AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254		
<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 00000228 FL. 7 /7 SÉRIE 001		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190921190358 05/12/2019 15:06:31
NATURIZAÇÃO DE OPERAÇÃO		CNPJ / CPF
NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL		29.890.841/0001-01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIL	
510021450116		

**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 CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071400	040	5929	KG	4,9850	10,890000	0,00	54,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
958	PC-ACEM KG	02013000	040	5929	KG	3,5220	20,990000	0,00	73,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
958	PC-ACEM KG	02013000	040	5929	KG	3,5060	20,990000	0,00	73,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071400	040	5929	KG	2,1980	10,890000	0,00	23,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
957	PC-PALETA BOVINA KG	02013000	040	5929	KG	2,5840	22,790000	0,00	58,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
957	PC-PALETA BOVINA KG	02013000	040	5929	KG	5,1340	22,790000	0,00	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	P-BATATA LAVADA KG	07019000	040	5929	KG	5,0100	3,290000	0,00	16,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	P-BATATA LAVADA KG	07019000	040	5929	KG	4,0150	3,290000	0,00	13,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3681	PC-QUEIJO MUSSARELA KG	04061010	040	5929	KG	0,5100	24,700000	0,00	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	P-BROCOLIS NINJA UN	07041000	040	5929	UN	4,0000	4,990000	0,00	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	BACON FRIMESA KG	02101200	040	5929	KG	2,5940	25,990000	0,00	67,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1662	PC-BISTECA SUINA KG	02032900	040	5929	KG	2,1800	11,490000	0,00	25,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1662	PC-BISTECA SUINA KG	02032900	040	5929	KG	2,1840	11,490000	0,00	25,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1662	PC-BISTECA SUINA KG	02032900	040	5929	KG	2,9320	11,490000	0,00	33,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

R

146

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2411 / 10110-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	RODRIGO SALETTI
<b>CPF/CNPJ:</b>	29.890.841/0001-01
<b>V :</b>	R\$ 7.373,90
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	MERCADO BONSAI NF228
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE GENEROS ALIMENTICIOS DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/12/2019 11:31:10
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00178101
<b>Chave de segurança:</b>	5QZM6PFZJGGSU73L

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

147 R

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

EMISSÃO: 05/12/2019 - DEST / REM: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - VALOR TOTAL: R\$ 7.373,90

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000000228**  
**SÉRIE 001**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:

**RODRIGO SALETTI**

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

**Nº 000000228 FL. 1 / 7**  
**SÉRIE 001**



CHAVE DE ACESSO: 3519 1229 8908 4100 0101 5500 1000 0002 2810 0000 2713

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190921190358 05/12/2019 15:06:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 510021450116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: CNPJ / CPF: 29.890.841/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

JACUPIRANGA

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

FONE / FAX: 2236-5024

UF: SP

CNPJ / CPF: 09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO: 05/12/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA: 05/12/2019

HORA DA SAÍDA: 15:05:57

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.373,92
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	7.373,90

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: 9 - SEM FRETE

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1407 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**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	IP
3330	P-ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	1,0000	2,770000	0,00	2,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39412	BATATA PALHA FRITEI 500G	20052000	040	5929	UN	1,0000	11,090000	0,00	11,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1080	PC-OLEO DE SOJA LIZA 900ML	15079011	040	5929	UN	6,0000	3,990000	0,00	23,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16706	MARGARINA CLAYBOM 500G C/SAL	15171000	040	5929	UN	6,0000	3,990000	0,00	23,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	P-REPOLHO KG	07049000	040	5929	KG	1,9700	1,680000	0,00	3,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
978	PC-COXINHA DA ASA KG	02071400	040	5929	KG	3,7340	11,790000	0,00	44,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
978	PC-COXINHA DA ASA KG	02071400	040	5929	KG	3,4180	11,790000	0,00	40,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
986	PC-PRESUNTO SÁDIA KG	16024900	040	5929	KG	1,0360	25,390000	0,00	26,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
986	PC-PRESUNTO SÁDIA KG	16024900	040	5929	KG	1,0580	25,390000	0,00	26,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7742	PC-QUEIJO MUSSARELA KG	04061010	040	5929	KG	1,0880	22,900000	0,00	24,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7742	BACON FRIMESA KG	02101200	040	5929	KG	1,0320	22,900000	0,00	23,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2286	PC-LINGUIÇA FRIMESA CALABRESA DEF KG	16010000	040	5929	KG	3,4820	21,790000	0,00	75,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1536	PC-COXAO MOLE KG	02013000	040	5929	KG	2,1340	15,680000	0,00	33,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36249	SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071300	040	5929	KG	7,0150	27,190000	0,00	190,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36249	SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071300	040	5929	KG	4,6980	8,490000	0,00	39,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36249	SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071300	040	5929	KG	4,7420	8,490000	0,00	40,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071300	040	5929	KG	4,1500	8,490000	0,00	35,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5168	PC-CARNE BOVINA MOIDA KG	02013000	040	5929	KG	4,9140	9,980000	0,00	49,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5168	PC-CARNE BOVINA MOIDA KG	02013000	040	5929	KG	7,0350	14,990000	0,00	105,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071400	040	5929	KG	3,2580	14,990000	0,00	48,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5168	PC-CARNE BOVINA MOIDA KG	02013000	040	5929	KG	6,3400	9,980000	0,00	63,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351	P-CHEIRO VERDE MACO	07052900	040	5929	MC	8,0000	1,850000	0,00	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3346	P-ALFACE HIDROPONICA UN	07051900	040	5929	UN	5,0000	2,490000	0,00	12,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12731	P-BROCOLIS NINJA UN	07041000	040	5929	UN	4,0000	4,350000	0,00	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Sistema: Arauto  
Cupons 148672156303|13058113482|59407|59579|  
ICFOP: 5929: 7373,90

RESERVADO AO FISCO

RECEBIMOS DE RODRIGO SALETTI DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LAUDO		<b>NF-e</b> <b>Nº 000000228</b> <b>SÉRIE 001</b>
EMISSÃO 05/12/2019 - DEST / REM INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 7.373,90		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: <b>RODRIGO SALETTI</b> AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254		<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000000228 FL. 2 / 7</b> <b>SÉRIE 001</b>
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL</b>		
INScrição ESTADUAL: 510021450116		INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIB: 135190921190358 05/12/2019 15:06:31
		CNPJ / CPF: 29.890.841/0001-01

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 I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
2615	P-MACA GALA KG	08081000	040	5929	KG	4,3900	6,390000	0,00	28,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2615	P-MACA GALA KG	08081000	040	5929	KG	5,6700	6,390000	0,00	36,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,8950	2,490000	0,00	9,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,9400	2,490000	0,00	7,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	P-ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	3,0000	2,770000	0,00	8,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	P-REPOLHO KG	07049000	040	5929	KG	1,0950	1,690000	0,00	1,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	P-REPOLHO KG	07049000	040	5929	KG	2,8000	1,690000	0,00	4,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	P-REPOLHO KG	07049000	040	5929	KG	1,5450	1,690000	0,00	2,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	P-TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	5,6650	3,250000	0,00	18,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	P-RUCULA HIDROPONICA UN	07099990	040	5929	UN	5,0000	3,100000	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	P-LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	4,5700	2,390000	0,00	10,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	P-LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	5,4050	2,390000	0,00	12,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	P-LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	4,5800	2,390000	0,00	10,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	P-ABOBORA ITALIANA KG	07099300	040	5929	KG	6,1250	2,690000	0,00	16,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1751	P-CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	3,0800	3,990000	0,00	12,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20863	P-COUVE FLOR UNIDADE	07041000	040	5929	UN	4,0000	6,990000	0,00	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	P-CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	5,0550	2,470000	0,00	12,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	P-BATATA LAVADA KG	07019000	040	5929	KG	5,0200	3,250000	0,00	16,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	P-BATATA LAVADA KG	07019000	040	5929	KG	5,0450	3,250000	0,00	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	P-CEBOLA KG	07031015	040	5929	KG	6,0800	3,190000	0,00	19,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1745	P-ALHO KG	07032090	040	5929	KG	1,9900	25,490000	0,00	50,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21153	PM-PC-LEITE UHT PIRACANJUBA 1L TP INTEGRAL	04012010	040	5929	UN	36,0000	2,790000	0,00	100,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1863	FARINHA DE MANDIOCA DO SÍTIO 1KG	11062000	040	5929	UN	5,0000	6,080000	0,00	30,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24914	REFRESCO TANG 25G LARANJA	21069010	040	5929	UN	5,0000	0,990000	0,00	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24913	REFRESCO TANG 25G LIMAO	21069010	040	5929	UN	3,0000	0,990000	0,00	2,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23951	REFRESCO TANG 25G MARACUJA	21069010	040	5929	UN	2,0000	0,990000	0,00	1,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2726	LASANHA RENATA CX 500G	19021100	040	5929	UN	1,0000	5,590000	0,00	5,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2726	LASANHA RENATA CX 500G	19021100	040	5929	UN	1,0000	5,590000	0,00	5,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2726	LASANHA RENATA CX 500G	19021100	040	5929	UN	1,0000	5,590000	0,00	5,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2745	MACARRAO RENATA C/ OVOS 500G PARAFUSO	19021100	040	5929	UN	1,0000	2,890000	0,00	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2745	MACARRAO RENATA C/ OVOS 500G PARAFUSO	19021100	040	5929	UN	1,0000	2,890000	0,00	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2745	MACARRAO RENATA C/ OVOS 500G PARAFUSO	19021100	040	5929	UN	2,0000	2,890000	0,00	5,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	20079990	040	5929	UN	3,0000	2,390000	0,00	7,17	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
36934	PM-GELATINA DR OETKER 20G ABACAXI	21069029	040	5929	UN	5,0000	1,080000	0,00	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
354	PM-PC-MAIONESE HELLMANN'S 500G POTE TRADICIONAL	21039011	040	5929	UN	5,0000	6,390000	0,00	31,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24883	PC-VEJA MULTIUSO 500ML ORIGINAL L500P450ML	34022000	040	5929	UN	4,0000	3,990000	0,00	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19575	LIMPA FORNO EASY OFF 250ML	34022000	040	5929	UN	1,0000	12,890000	0,00	12,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15034	PM-PC-CAFE BRASILEIRO ALMOFADA 500G TRADICIONAL	09012100	040	5929	UN	12,0000	6,890000	0,00	82,68	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
47995	OVOS BRANCOS KATAYAMA CX 12UN TIPO GRANDE	04072100	040	5929	UN	1,0000	4,990000	0,00	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47595	BISCOITO PANCO 400G MAISENA	19053100	040	5929	UN	3,0000	4,890000	0,00	14,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9910	MACARRAO JP PEREIRA INTEGRAL 200G PADRE NOSSO	19021900	040	5929	UN	4,0000	4,130000	0,00	16,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49741	MILHO VERDE QUERO 170G LATA	20058000	040	5929	UN	12,0000	1,990000	0,00	23,88	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
2747	MACARRAO RENATA C/ OVOS 500G CONCHA	19021100	040	5929	UN	2,0000	2,890000	0,00	5,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10735	PM-PC-LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G	04029900	040	5929	UN	8,0000	3,790000	0,00	30,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19671	PM-PC-CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	040	5929	UN	8,0000	2,290000	0,00	18,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48002	LEITE EM PO PIRACANJUBA SACHE 400G INTEGRAL	04022110	040	5929	UN	3,0000	8,590000	0,00	25,77	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
359	SAL CISNE REFINADO 1KG	25010020	040	5929	UN	3,0000	2,590000	0,00	7,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5074	MOLHO QUERO SACHE 340G TRADICIONAL	21032010	040	5929	UN	8,0000	1,250000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/11/2019 VALOR TOTAL: R\$ 815,60 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

**NF-e**  
**Nº. 000.004.885**  
**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  
**Nº. 000.004.885**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3519 1151 0843 4100 0123 5500 1000 0048 8511 0285 0763**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135190897813057 - 29/11/2019 14:46:14**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **574010087117**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: \_\_\_\_\_  
 CNPJ: **51.084.341/0001-23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  
 ENDEREÇO: **RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101**  
 MUNICÍPIO: **JACUPIRANGA**  
 BAIRO / DISTRITO: **CENTRO**  
 CEP: **11940-000**  
 UF: **SP** FONE / FAX: **(13) 3864-3440**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **574010087117**  
 CNPJ / CPF: **09.268.215/0018-00**  
 DATA DA EMISSÃO: **29/11/2019**  
 DATA DA SAÍDA: \_\_\_\_\_  
 HORA DA SAÍDA: \_\_\_\_\_

FATURA / DUPLICATA  
 Pagamento à Prazo - Fatura: 4885 Valor Original: Valor Líquido:

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASI	ALICUOTA 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	
	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>815,60</b>	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA		
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>815,60</b>		

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: **0**  
 ESPÉCIE: \_\_\_\_\_  
 MARCA: \_\_\_\_\_  
 NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_  
 PESO BRUTO: \_\_\_\_\_  
 PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
122650	BISSUL. CLOPIDOGREL 75MG COMP	30049079	0	5405	UN	28,0000	1,2000	33,60	0,00	0,00		0,00	
116867	RANITIDINA AMP.UNID.	30049059	0	5405	UN	100,0000	1,5000	150,00	0,00	0,00		0,00	
115159	SORO RINGER C/LAC BOLSA 500ML	30049099	0	5405	UN	24,0000	5,5000	132,00	0,00	0,00		0,00	
100412	BETAMETASONA+FOSE C/I AMP 1ML	30043210	0	5405	AM	50,0000	9,0000	450,00	0,00	0,00		0,00	
118661	BROMOPRIDA INJ.AMP.UNID.	30049045	0	5405	UN	25,0000	2,0000	50,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Contribuinte: Trib aprox R\$: 109,68 Fed 91,34 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre A3S28F Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 2.741/2012): R\$ 201,02 Email do Destinatário:  
 RESERVADO AO FISCO



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	492 / 27903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>V</b>	R\$ 815,60
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	DROGA SAO JOSE NF4885
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE MEDICAMENTOS DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/12/2019 11:32:36
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00178682
<b>Chave de segurança:</b>	2UMR1NMJR3AMZAJ

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

R

151

RECEBIMOS DE: ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME: OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INDICADO AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 00000576</b> <b>SÉRIE 001</b>
EMISSÃO 02/12/2019 - DEST / REM - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - VALOR TOTAL: R\$ 1.050,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA <b>Nº 00000576 FL. 1 /1</b> <b>SÉRIE 001</b>	 CHAVE DE ACESSO 3519 1250 5372 1600 0169 5500 1000 0005 7611 0274 7411 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME</b>  RUA DOS EXPEDICIONARIOS, 070 - CENTRO - CEP: 11940-000 - Jacupiranga - SP TEL: (13)99735-7731			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda		135190908166767 02/12/2019 17:25:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
394001996114		50.537.216/0001-69	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		09.268.215/0018-00	02/12/2019
ENDEREÇO		BARRIO / DISTRITO	CEP
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101		CENTRO	11940-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JACUPIRANGA		SP	
FONE / FAX		UF	HORA DA SAÍDA
(11)2236-5024			

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	325,29	1.106,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	56,60	0,00	0,00	1.050,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
645	PAPEL SULFITE RINO A4 210X297 - 75GR CAIXA *	48025610	0500	5405	CX	1,0000	210,000	10,74	199,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1748	CANETA BIC CRISTAL AZUL CAIXA *	96081000	0500	5405	CX	1,0000	39,000	1,99	37,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2422	PILHA EVEREADY ALCALINA GOLD AA *	85061010	0102	5102	UN	12,0000	3,500	2,15	39,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3806	PILHA EVEREADY SM-PALITO AAA4 *	85061020	0102	5102	CT	4,0000	5,900	1,21	22,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4351	ENVELOPE SACO SKN36 NATURAL 260X360 80GR. CX. *	48171000	0500	5405	CX	1,0000	74,000	3,78	70,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6249	BOBINA PARA FAX 216MM X 30M *	48025510	0102	5102	UN	21,0000	14,000	15,04	278,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6269	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX - 75GR CAIXA *	48025610	0500	5405	CX	1,0000	233,000	11,92	221,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6813	MOUSE OPTICO SEM FIO 1200DPI 2.4GHZ *	84716053	0500	5405	UN	1,0000	56,000	2,86	53,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7714	MOUSE OPTICO USB 800DPI CLASSIC PRETO *	84716053	0500	5405	UN	2,0000	21,000	2,15	39,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8022	TECLADO USB PRETO BASICO UNIDADE TC065 *	84716052	0500	5405	UN	2,0000	46,500	4,76	88,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO AO FISCO
Trib aprox R\$ 188,97 Federal, R\$ 136,32 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq	



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	207 / 1511-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	50.537.216/0001-69
<b>Valor:</b>	R\$ 1.050,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	CASA CARDOSO NF576
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/12/2019 11:34:14
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00179271
<b>Chave de segurança:</b>	JNYXMXCUG2HWHXQC

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

153 R

154 R

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JACUPIRANGA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Número da Nota 00000005	Data do Serviço 18/11/2019
Data e Hora de Emissão 18/11/2019 14:54:29	
Código de Verificação TLXFNM-000005/2019	

**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**

- 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 **00000005** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

155 R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	317 / 13001390-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	JOSE MACARIO DE LARA 3927435783
<b>CPF/CNPJ:</b>	34.222.673/0001-08
<b>V</b>	R\$ 550,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	JOSE MACARIO NF05
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS DE JARDINAGEM NO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/12/2019 11:35:57
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00179933
<b>Chave de segurança:</b>	RZCU16SQ5AW9WRT3

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

156 R

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARIQUERA-AÇU**

ESTADO DE SÃO PAULO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE

Rua XV de Novembro, 506 - Centro - Telefone: (13) 3856-7100 - CEP 11930-000 - e-mail: [cabinefe@pariqueraacu.sp.gov.br](mailto:cabinefe@pariqueraacu.sp.gov.br)

Número da NF

00000094

Data e Hora de Emissão

02/12/2019 13:36:07

Código de Verificação

B942-5090B

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

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

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

Município: PARIQUERA-ACU UF: SP CEP: 11930000

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

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

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

Município: JACUPIRANGA UF: SP E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

"SERVIÇOS DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA NO PERÍODO DE 02/11/2019 A 24/11/2019, PERFAZENDO 129 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

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

**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

157 R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	492 / 30856-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	AMYCLINIC CONJUNTO DE ESP MEDICAS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	22.369.580/0001-21
<b>Valor:</b>	R\$ 7.038,75
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	AMYCLINIC.GO NF94
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS NO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/12/2019 11:37:19
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00180521
<b>Chave de segurança:</b>	VGJEUCLC6RE3W36

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

150 R



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

Número da Nota

0000002296

Data e Hora de Emissão

02/12/2019 10:38

Código de Verificação

003365694

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e**

<b>Competência:</b> 12/2019	<b>Número do RPS:</b> 1814	<b>Município de Prestação do Serviço:</b> Ribeirao Preto/SP	<b>Número da NFSe substituída:</b>	<b>Página</b> 1 / 2
--------------------------------	-------------------------------	--	------------------------------------	------------------------

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: CORREA, RIBEIRO & BRAGA SOCIEDADE DE ADVOGADOS  
 CPF/CNPJ: 11.639.106/0001-56 Inscrição Municipal: 14117701  
 Endereço: RUA ALICE ALEM SAADI, 855 - NOVA RIBEIRANIA - CEP: 14096-570  
 Complemento: CONJ 1901 Telefone: (10)3235-8185  
 Município: 3543402 - 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 4,01 %

Vencimento: 15/12/2019

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 (%)	4,01
(-) ISS Retido	0,00		ISS a reter:	2 - Não
<b>(=) Valor Líquido</b>	<b>7.500,00</b>	Opção Simples Nacional	<b>(=) Valor ISS</b>	<b>0,00</b>
		Incentivador Cultural		
		Sim Não		

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

159 R



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

Número da Nota

0000002296

Data e Hora de Emissão

02/12/2019 10:38

Código de Verificação

003365694

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e**

Competência:

12/2019

Número do RPS:

1814

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:02/12/19-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:7.500,00

Número da Nota

0000002296

DATA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Identificação e Assinatura do Recebedor

160 R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4015 / 17301-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CORREA RIBEIRO E BRAGA SOC. DE ADVOGADOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.639.106/0001-56
<b>V</b>	R\$ 7.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	CORREA RIBEIRO ADV NF2296
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE ASSESSORIA JURIDICA REF AO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	06/12/2019 11:40:13
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00181688
<b>Chave de segurança:</b>	LTR6PA7QQ7NZLN6X

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

R

161



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004716-0

**Conta destino:** 1222 / 013 / 00005525-7

**Nome destinatário:** MARIA EDINA DIAS DA COSTA

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.525,14

**Data de débito:** 06/12/2019

**Data/hora da operação:** 06/12/2019 07:10:55

**Código da operação:** 060710

**Chave de segurança:** YCX7G3967XM681TX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Perceba: s com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ou: ria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

162 R



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004716-0

**Conta destino:** 1222 / 013 / 00019772-8

**Nome destinatário:** SAMARA ARRAES LEITE

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.911,24

**Data de débito:** 06/12/2019

**Data/hora da operação:** 06/12/2019 07:10:56

**Código da operação:** 060710

**Chave de segurança:** U23QG9JNKJZLYU5W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Peças com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvintes: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

163 R



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	1222 / 013 / 00000415-6
<b>Nome destinatário:</b>	ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.560,21
<b>Data de débito:</b>	06/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	06/12/2019 07:10:54
<b>Código da operação:</b>	060710
<b>Chave de segurança:</b>	74C5N69TM5820VJS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pesq. com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

164 R



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004716-0

**Conta destino:** 1222 / 013 / 00019754-0

**Nome destinatário:** PATRICIA CARRIEL P DE GODOY

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.822,33

**Data de débito:** 06/12/2019

**Data/hora da operação:** 06/12/2019 07:10:56

**Código da operação:** 060710

**Chave de segurança:** 1YYLJZ3J0AJS AU2H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Para pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ou para surdos: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

165

R



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	1222 / 013 / 00011857-7
<b>Nome destinatário:</b>	MARIA IZABEL CERQUEIRA DA CRUZ
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.560,21
<b>Data de débito:</b>	06/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	06/12/2019 07:10:55
<b>Código da operação:</b>	060710
<b>Chave de segurança:</b>	8RF1HFAQ63RHSPY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

166 R



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004716-0

**Conta destino:** 1222 / 013 / 00006520-1

**Nome destinatário:** GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 2.123,30

**Data de débito:** 06/12/2019

**Data/hora da operação:** 06/12/2019 07:10:54

**Código da operação:** 060710

**Chave de segurança:** XRVRSAWZ09M26LP6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pfísicas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvintes: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

167 R



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004716-0

**Conta destino:** 1222 / 013 / 00029488-0

**Nome destinatário:** FABIO HENRIQUE MARQUES SANTANA

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.471,02

**Data de débito:** 06/12/2019

**Data/hora da operação:** 06/12/2019 07:10:54

**Código da operação:** 060710

**Chave de segurança:** 7H45AYYKXFR0273V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pesquisas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ou ligação: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

168 R



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004716-0

**Conta destino:** 3700 / 013 / 00010244-5

**Nome destinatário:** ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS M

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.902,60

**Data de débito:** 06/12/2019

**Data/hora da operação:** 06/12/2019 07:10:52

**Código da operação:** 060710

**Chave de segurança:** LH64GUJH6NKEC6ZF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Peças com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvintes: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

169

R



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004716-0

**Conta destino:** 1222 / 013 / 00019750-7

**Nome destinatário:** ALESSANDRO LUCAS R DE SOUZA

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.253,29

**Data de débito:** 06/12/2019

**Data/hora da operação:** 06/12/2019 07:10:52

**Código da operação:** 060710

**Chave de segurança:** 0X23KWM2G1919UCQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Peça ajuda com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ou peça ajuda: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

170 R



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004716-0

**Conta destino:** 1222 / 013 / 00011537-3

**Nome destinatário:** CLAUDENICE DOS SANTOS

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.345,68

**Data de débito:** 06/12/2019

**Data/hora da operação:** 06/12/2019 07:10:53

**Código da operação:** 060710

**Chave de segurança:** PVQR8EFYK02TJWYU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pesq com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouv ia: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

271 R



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004716-0

**Conta destino:** 1222 / 013 / 00014629-5

**Nome destinatário:** EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CU

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.253,29

**Data de débito:** 06/12/2019

**Data/hora da operação:** 06/12/2019 07:10:54

**Código da operação:** 060710

**Chave de segurança:** VGNC632MR51G2069

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pes com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouv ia: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

172 R



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004716-0

**Conta destino:** 1222 / 013 / 00019022-7

**Nome destinatário:** CRISTIANE A SANTOS

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.902,60

**Data de débito:** 06/12/2019

**Data/hora da operação:** 06/12/2019 07:10:53

**Código da operação:** 060710

**Chave de segurança:** Y29XZGU8P4S8N1U5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ou Central de Atendimento: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

173 R



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004716-0

**Conta destino:** 3700 / 013 / 00013956-0

**Nome destinatário:** LENI LIMA DOS SANTOS

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 2.049,74

**Data de débito:** 06/12/2019

**Data/hora da operação:** 06/12/2019 11:05:56

**Código da operação:** 061105

**Chave de segurança:** WWT2RKQ1LRM7MLJS

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

174 R

RECEBEMOS DE SOLDA AÇO COMERCIAL LTDA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 000023186</b> <b>SÉRIE 001</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>	
<b>SOLDA AÇO COMERCIAL LTDA</b> <b>EPP</b> AV. PRES. CASTELO BRANCO, 1400 - VILA TUPY - CEP: 11900-000 - REGISTRO - SP TEL: (13)3821-3839 www.soldaaco.com.br			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
Venda mercadorias receb. 3os		3519 1267 3720 5200 0160 5500 1000 0231 8613 4281 5845	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
574019660112		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJ. TRIB.		135190936791607 10/12/2019 17:02:53	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	
INCIS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE		67.372.052/0001-60	
NOME / RAZÃO SOCIAL		DATA DA EMISSÃO	
INCIS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE		09.268.215/0018-00	
ENDEREÇO		DATA SAÍDA / ENTRADA	
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101		10/12/2019	
MUNICÍPIO		HORA DA SAÍDA	
JACUPIRANGA		17:01:18	
BARRIO / DISTRITO		UF	
CENTRO		SP	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
(13)3864-3440			

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	87,58	394,50
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	394,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO DO DESTINATARIO		1 - DESTINATA				
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 UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS   IPI	
6578	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL	28044000	0102	5102	CIL	3,000	131,50	0,00	394,50	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\$ 87,58 (22,20%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

175

R

Beneficiário <b>SOLDA ACO COMERCIAL LTDA - CNPJ: 67.372.052/0001-60</b>			Vencimento <b>11/12/2019</b>	
Pagador <b>INCS -INST. NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0018-00</b>			Agência / Código do Beneficiário <b>0730.15.56457</b>	
Data do Documento <b>10/12/2019</b>	Nº do Documento <b>23186</b>	Assinatura	Data Recebimento	Nosso Número <b>19/102157-2</b>
Recebi (emos) o bloquete de cobrança com as características descritas neste Comprovante de Entrega			[R] Valor do documento <b>R\$ 394,50</b>	

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>11/12/2019</b>	
Beneficiário <b>SOLDA ACO COMERCIAL LTDA - CNPJ: 67.372.052/0001-60</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0730.15.56457</b>	
Data do Documento <b>10/12/2019</b>	Nº do Documento <b>23186</b>	Especie Doc. <b>DMI</b>	Acéde <b>N</b>	Data Processamento <b>10/12/2019</b>	Nosso Número <b>19/102157-2</b>	
Especie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 394,50</b>	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,79.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					[R] Valor Cobrado	
Pagador <b>INCS -INST. NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0018-00</b> <b>RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI,101 CENTRO</b> <b>JACUPIRANGA SP - 11940-000</b>					Código de Barra	

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.

Autenticação Mecânica

Carte na letra útil

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>11/12/2019</b>	
Beneficiário <b>SOLDA ACO COMERCIAL LTDA - CNPJ: 67.372.052/0001-60</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0730.15.56457</b>	
Data do Documento <b>10/12/2019</b>	Nº do Documento <b>23186</b>	Especie Doc. <b>DMI</b>	Acéde <b>N</b>	Data Processamento <b>10/12/2019</b>	Nosso Número <b>19/102157-2</b>	
Especie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 394,50</b>	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,79.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					[R] Valor Cobrado	
Pagador <b>INCS -INST. NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0018-00</b> <b>RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI,101 CENTRO</b> <b>JACUPIRANGA SP - 11940-000</b>					Código de Barra	

Autenticação Mecânica



**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

176 R



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	74891.11919 02157.207305 15564.571006 1 81000000039450
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Código do Banco:</b>	748
<b>Código do ISPB:</b>	01181521
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	SOLDA ACO COMERCIAL LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	SOLDA ACO COMERCIAL LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	67.372.052/0001-60
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS -INST. NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	11/12/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/12/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	394,50
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	394,50
<b>Valor Pago (R\$):</b>	394,50
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SOLDA ACO NF23186

**Data/hora da operação:** 10/12/2019 17:17:50

**Código da operação:** 044305093  
**Chave de segurança:** 36CUNHVKXTU6HCRK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

177  
R

RECIBO DO PAGADOR

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



748-X 74891.11927 39358.007308 15060.881099 7 80080000009990

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					10/09/2019	
Beneficiário			CPF / CNPJ			
EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME			16.996.727/0001-00			
Endereço do Beneficiário					Nosso número	
Rua Jeronimo Monteiro Lopes, 35 - Sala 2					19/239358-0	
Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de processamento		
22/06/2019	19239358	DM	N	26/07/2019		
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	X Valor		
	1	R\$				
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	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 NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	09.268.215/0001-62



748-X 74891.11927 39359.907308 15060.881040 6 80380000009990

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					10/10/2019	
Beneficiário			CPF / CNPJ			
EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME			16.996.727/0001-00			
Endereço do Beneficiário					Nosso número	
Rua Jeronimo Monteiro Lopes, 35 - Sala 2					19/239359-9	
Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de processamento		
22/06/2019	19239359	DM	N	26/07/2019		
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	X Valor		
	1	R\$				
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	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 NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	09.268.215/0001-62



748-X 74891.11927 39360.207300 15060.881065 4 80690000009990

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					10/11/2019	
Beneficiário			CPF / CNPJ			
EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME			16.996.727/0001-00			
Endereço do Beneficiário					Nosso número	
Rua Jeronimo Monteiro Lopes, 35 - Sala 2					19/239360-2	
Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de processamento		
22/06/2019	19239360	DM	N	26/07/2019		
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	X Valor		
	1	R\$				
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	



178

R

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME 16.996.727/0001-00
Número 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 NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0001-62



748-X 74891.11927 39361.007303 15060.881016 3 80990000009990

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI		Vencimento 10/12/2019
Beneficiário EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME CPF / CNPJ 16.996.727/0001-00		Agência / Código do Beneficiário 0730.15.06088
Endereço do Beneficiário Rua Jeronimo Monteiro Lopes, 35 - Sala 2		Nosso número 19/239361-0
Data do documento 22/06/2019	Nº do documento 19239361	Espécie Doc. DM
Aceite N	Data de processamento 26/07/2019	
Uso do banco	Carteira 1	Moeda R\$
Quantidade		X Valor
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>Após o vencimento</b> <b>Multa de 2 %</b> <b>Juros de 0,50 % ao dia.</b>		
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 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 NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0001-62



748-X 74891.11927 39362.907303 15060.881073 6 81300000009990

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI		Vencimento 10/01/2020
Beneficiário EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME CPF / CNPJ 16.996.727/0001-00		Agência / Código do Beneficiário 0730.15.06088
Endereço do Beneficiário Rua Jeronimo Monteiro Lopes, 35 - Sala 2		Nosso número 19/239362-9
Data do documento 22/06/2019	Nº do documento 19239362	Espécie Doc. DM
Aceite N	Data de processamento 26/07/2019	
Uso do banco	Carteira 1	Moeda R\$
Quantidade		X Valor
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>Após o vencimento</b> <b>Multa de 2 %</b> <b>Juros de 0,50 % ao dia.</b>		
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 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 NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0001-62



748-X 74891.11927 39363.707306 15060.881024 1 81610000009990

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI		Vencimento 10/02/2020
Beneficiário EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME CPF / CNPJ 16.996.727/0001-00		Agência / Código do Beneficiário 0730.15.06088
Endereço do Beneficiário Rua Jeronimo Monteiro Lopes, 35 - Sala 2		Nosso número 19/239363-7
Data do documento 22/06/2019	Nº do documento 19239363	Espécie Doc. DM
Aceite N	Data de processamento 26/07/2019	
Uso do banco	Carteira 1	Moeda R\$
Quantidade		X Valor
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>Após o vencimento</b> <b>Multa de 2 %</b> <b>Juros de 0,50 % ao dia.</b>		
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



179

R

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 NA CIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0001-62



748-X | 74891.11927 39364.507309 15060.881081 4 81900000009990

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI		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 22/06/2019		Nosso número 19/239364-5
Nº do documento 19239364	Espécie Doc. DM	(=) Valor do documento 99,90
Aceite N	Data de processamento 26/07/2019	(-) Desconto
Uso do banco	Carteira 1	(-) Outras deduções / Abatimentos
Moeda R\$	Quantidade X	(+) Mora / Multa / Juros
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento Multa de 2 % Juros de 0,50 % ao dia.		(+) Outros acréscimos
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		(=) Valor cobrado
Pagador / Avalista		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 NA CIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0001-62



748-X | 74891.11927 39365.307303 15060.881032 7 82210000009990

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI		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 22/06/2019		Nosso número 19/239365-3
Nº do documento 19239365	Espécie Doc. DM	(=) Valor do documento 99,90
Aceite N	Data de processamento 26/07/2019	(-) Desconto
Uso do banco	Carteira 1	(-) Outras deduções / Abatimentos
Moeda R\$	Quantidade X	(+) Mora / Multa / Juros
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento Multa de 2 % Juros de 0,50 % ao dia.		(+) Outros acréscimos
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		(=) Valor cobrado
Pagador / Avalista		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 NA CIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0001-62



748-X | 74891.11927 39366.107306 15060.881099 6 82510000009990

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI		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 22/06/2019		Nosso número 19/239366-1
Nº do documento 19239366	Espécie Doc. DM	(=) Valor do documento 99,90
Aceite N	Data de processamento 26/07/2019	(-) Desconto
Uso do banco	Carteira 1	(-) Outras deduções / Abatimentos
Moeda R\$	Quantidade X	(+) Mora / Multa / Juros
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento Multa de 2 % Juros de 0,50 % ao dia.		(+) Outros acréscimos
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		(=) Valor cobrado
Pagador / Avalista		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



190

R

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário EXPAND TV REGIONAL LTDA - ME 16.996.727/0001-00 Número do Documento 19239367
Vencimento 10/06/2020
Agência / Código do Beneficiário 0730.15.06088
Nosso número 19/239367-0
(=) Valor do documento 99,90
(-) Descontos
(-) Outras deduções / Abatimentos
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NA CIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0001-62



**748-X** 74891.11927 39367.007307 15060.881081 6 82820000009990

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



181

R



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	74891.11927 39361.007303 15060.881016 3 80990000009990
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Código do Banco:</b>	748
<b>Código do ISPB:</b>	01181521
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	EXPAND TV REGIONAL LTDA ME
<b>Nome/Razão Social:</b>	EXPAND TV REGIONAL LTDA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.996.727/0001-00
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0001-62
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	10/12/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/12/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	99,90
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	99,90
<b>Valor Pago (R\$):</b>	99,90
<b>Identificação do Pagamento:</b>	EXPAND 12.2019

<b>Data/hora da operação:</b>	10/12/2019 11:50:29
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	044520044
<b>Chave de segurança:</b>	UPMLHTGNZ74VMV85

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

182

R

RECEBEMOS DE Osvaldo Bolsonaro Campos - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA  
BAIXO EMISSÃO: 29/11/2019 VALOR TOTAL: R\$ 294,65 DESTINATÁRIO: (Cc2) Instituto Nacional de Ciencia da Saude INCS - R: Jose Miguel Abu Yagui,  
01 Centro Jacupiranga-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº. 000.002.943**  
**Série 000**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Osvaldo Bolsonaro Campos - ME**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.002.943**  
**Série 000**  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

**3519 1105 0512 5000 0255 5500 0000 0029 4318 6997 3431**

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

**135190897833543 - 29/11/2019 14:49:11**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Vendas P/ NFe**

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

**29/11/2019**

ENDEREÇO

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

BAIRRO / DISTRITO

**Centro**

CEP

**11940-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**29/11/2019**

MUNICÍPIO

**Jacupiranga**

UF

**SP**

FONE / FAX

**1338643440**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**14:49:57**

FATURA / DUPLICATA

Num: **001**

Venc: **10/12/2019**

Valor: **R\$ 294,65**

CÁ 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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>294,65</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>61,92</b>	<b>0,00</b>	<b>294,65</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>(9) Sem Frete</b>				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891960170130	Fita Veda Rosca Amanco 18mm x 25mts Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 10,3500, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,2100	39211900	060	5403	Un	1,0000	10,3500	10,35	0,00	0,00		0,00	
3006566867	Adaptador Sold. Curto 60mm ++ Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 15,0500, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,3000	39174090	060	5403	Un	1,0000	15,0500	15,05	0,00	0,00		0,00	
7891960874700	Adesivo PVC Amanco Bisnaga 75g Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 6,7600, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1400	35061090	060	5403	Un	1,0000	6,7600	6,76	0,00	0,00		0,00	
3243668004	Arruela Lisa Zincado 1/4 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 0,4400, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0100	73181500	060	5403	Un	2,0000	0,2200	0,44	0,00	0,00		0,00	
12600401	Bucha Nylon Cabeça nº 8 C/10uni Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 2,2100, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0400	39269090	060	5403	Un	1,0000	2,2100	2,21	0,00	0,00		0,00	
789744163631	Parafuso Chip. Chata Bicromatizado 5,0x40 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 0,5400, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0100	73181200	060	5403	Un	2,0000	0,2700	0,54	0,00	0,00		0,00	
10000601	Luva Sold. Marrom 60mm ++ Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 19,7800, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,4000	39174090	060	5403	Un	1,0000	19,7800	19,78	0,00	0,00		0,00	
7891960110112	Bucha Reducao C/Rosca Branca 3/4 x 1/2" Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 1,8200, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0400	39174090	060	5403	Un	1,0000	1,8200	1,82	0,00	0,00		0,00	
7898907801010	Fita Veda Rosca Similar 12mm x 5mts Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 1,3600, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0300	39211900	060	5403	Un	1,0000	1,3600	1,36	0,00	0,00		0,00	
7897752792825	Lampada Tubo Led 18w Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 34,4700, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,6900	85393100	060	5403	Un	1,0000	34,4700	34,47	0,00	0,00		0,00	
7898263068836	Apoio Tomada 2x4 Pad. 2P+T 1Hor. 20A B4601 Dupla Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 14,0400, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,2800	85366990	060	5403	Un	1,0000	14,0400	14,04	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: &||&  
Inf. fisco: SFCP Retido: 2  
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 61,92

RESERVADO AO FISCO

183

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

1

Nº. 000.002.943  
Série 000  
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3519 1105 0512 5000 0255 5500 0000 0029 4318 6997 3431

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

135190897833543 - 29/11/2019 14:49:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

394020217111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.051.250/0002-55

**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
7897203427924	Sistema X Canaleta Branca 20x10cmx2.00m Dupla Face Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 7,8200, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1600	39169090	060	5403	Un	1,0000	7,8200	7,82	0,00	0,00		0,00	
7898263069437	SistemaXTom Pad. 2P+T Hor. 10A XBC 7401 Apoio Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 8,2500, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1600	85366990	060	5403	Un	1,0000	8,2500	8,25	0,00	0,00		0,00	
7891960110112	Bucha Reduenco C/Rosca Branca 3/4 x 1/2" Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 3,6400, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0700	39174090	060	5403	Un	2,0000	1,8200	3,64	0,00	0,00		0,00	
10000724	Te Sold C/Rosca 32mm x 3/4 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 9,5800, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1900	39174090	060	5403	Un	1,0000	9,5800	9,58	0,00	0,00		0,00	
10000502	Luva Sold C/Rosca 25mmx3/4" Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 5,8000, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1200	39174090	060	5403	Un	2,0000	2,9000	5,80	0,00	0,00		0,00	
30065412128	Luva Para Esgoto Amanco 100mm Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 6,8300, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1400	39174090	060	5403	Un	1,0000	6,8300	6,83	0,00	0,00		0,00	
0100	Joelho 90° Para Esgoto Amanco 100mm Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 26,9100, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,5400	39174090	060	5403	Un	3,0000	8,9700	26,91	0,00	0,00		0,00	
100	Tubo Esgoto Amanco 100mm Barra C/6mts Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 35,6400, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,7100	39172300	060	5403	Un	0,5000	71,2800	35,64	0,00	0,00		0,00	
7898031212096	Mangueira Entrada Tanquinho C/1,20mts 1/2 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 3,6100, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0700	39173229	060	5403	Un	1,0000	3,6100	3,61	0,00	0,00		0,00	
3026441509	Abracadreira Tipo U 3 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 1,3000, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0300	73269090	060	5403	Un	2,0000	0,6500	1,30	0,00	0,00		0,00	
12800201	Bucha Nylon Cabeça nº 6 C/10uni Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 1,8200, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0400	39269090	060	5403	Un	1,0000	1,8200	1,82	0,00	0,00		0,00	
576752728498	Parafuso Chip. Chata Bicromatizado 4,0x40 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 0,7200, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0100	73181200	060	5403	Un	4,0000	0,1800	0,72	0,00	0,00		0,00	
3026445102	Mao Francesa Branca 30cm Ref: 4330 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 15,9000, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,3200	72164010	060	5403	Un	2,0000	7,9500	15,90	0,00	0,00		0,00	
894764651465	Broca Extra Longa Videca 10,00mm 3/8 Ref: 3596 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 12,3900, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,2500	82075011	060	5403	Un	1,0000	12,3900	12,39	0,00	0,00		0,00	
7891960110112	Bucha Reduenco C/Rosca Branca 3/4 x 1/2" Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 1,8200, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0400	39174090	060	5403	Un	1,0000	1,8200	1,82	0,00	0,00		0,00	
78 801010	Fita Veda Rosca Similar 12mm x 5mts Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 1,5400, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0300	39211900	060	5403	Un	1,0000	1,5400	1,54	0,00	0,00		0,00	
7891960874700	Adesivo PVC Amanco Bisnaga 75g Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 6,7600, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1400	35061090	060	5403	Un	1,0000	6,7600	6,76	0,00	0,00		0,00	
3006564204	Registro Esfera Soldavel Similar 60mm Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 37,50, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,75	39174010	060	5403	Un	1,0000	37,5000	37,50	0,00	0,00		0,00	

184  
R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	42 / 13007735-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	OSVALDO BOLSONARO CAMPOS ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.051.250/0002-55
<b>V</b>	R\$ 294,65
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	CAMPOS MATERIAIS NF2943
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE MATERIAIS DE MANUTENCAO DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	10/12/2019 11:52:00
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00180844
<b>Chave de segurança:</b>	SKYE8J8V4FCHVJE7

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

185  
R



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

Número da  
NFS-e  
6448

Data e Hora da Emissão	11/12/2019 10:05:10	Competência	11/12/2019	Código de Verificação	517031996
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	JOSE ANTONIO JEREMIAS JUNIOR - ME.				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.647.853/0001-45	Inscrição Municipal	5336001	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	AV WILD JOSE DE SOUZA ,270 - VILA TUPY CEP: 11900-000				
Complemento:		Telefone:	38212838	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

15 EXTINTOR PÓ BC 4 KG INSPEÇÃO E RECARGA - R\$ 35,00 - R\$ 525,00  
08 EXTINTOR AP 10 LTS INSPEÇÃO E RECARGA - R\$ 18,00 - R\$ 144,00  
02 INSTALAÇÃO EXTINTOR PÓ ABC 4 KG NOVO - R\$ 170,00 - R\$ 340,00  
03 SERVIÇO DE TROCA DE MANOMETRO - R\$ 8,00 - R\$ 24,00  
01 SERVIÇO DE TROCA VALVULA M30 - R\$ 35,00 - R\$ 35,00

VALOR TOTAL DESTA NOTA - R\$ 1.068,00 (UM MIL E SESSENTA E OITO REAIS)

REFERENTE AO PEDIDO 29081

DADOS BANCÁRIOS  
BANCO BRADESCO  
AG. 0176  
CC. 5370-8  
JOSE ANTONIO JEREMIAS JUNIOR

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 1401 - Lubrificação, Limpeza, Lustração, Revisão, Carga E Recarga, Conserto, Restauração, Blindagem, Manute

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\$	1.068,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.068,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.068,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,20
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.068,00	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.

186

R



## Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	176/5370-8
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	237-BANCO BRADESCO S/A
<b>Finalidade:</b>	07-Pagamento a Fornecedores
<b>Nome destinatário:</b>	JOSE ANTONIO JEREMIAS JUNIOR
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	02.647.853/0001-45
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 1.068,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 9,50
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 1.077,50
<b>Identificação da operação:</b>	EXTINVALE NF6448

<b>Data de débito:</b>	11/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	11/12/2019 12:36:25

<b>Código da operação:</b>	00038915
<b>Chave de segurança:</b>	H5TR4XU06Z5S7C3G

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

107

R



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 000.004.927

SÉRIE: 1

Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO:

3519 1229 4953 4100 0167 5500 1000 0049 2713 5800 7069

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

135190943772025 - 12/12/2019 11:19:01-03:00

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

12/12/2019

ENDEREÇO

RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131

BAIRRO/DISTRITO

PARQUE CAMPOLIM

CEP

18047-626

DATA DE SAÍDA

12/12/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

(15) 991419070

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:17:56

FATURA

/ Num.: V 9477 / V. Orig.: 480,00 / V. Liq.: 480,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	480,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO 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.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIO ICMS	ALIO 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: 5A16F8/FATURAS: 11/01/2020 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

NF-e

Nº 000.004.927

180

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	187 / 13003176-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	W. S PINO EIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	29.495.341/0001-67
<b>V   :</b>	R\$ 480,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	AIRBIOX NF4927
<b>Histórico:</b>	FORNECIMENTO DE OXIGENIO HOSPITALAR PARA O PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	12/12/2019 14:58:02
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00101102
<b>Chave de segurança:</b>	R2UWNGG4Z53FAR0U

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

109  
R



**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  
00000007  
Data e Hora de Emissão  
11/12/2019 10:42:32  
Código de Verificação  
AF8E-E0235

### 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 1 PLANTÃO PRESENCIAL PELO DR. SAULO ALVES MENDES NO MÊS DE DEZEMBRO DE 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"

DADOS BANCÁRIOS:  
BANCO : 033 - SANTANDER BRASIL S/A  
AGÊNCIA : 0480  
C/C : 13001616-8

#### Retenções de Impostos

PIS: R\$ 9,43 - CSLL: R\$ 14,50 - ISSQN: R\$ 43,50 - IRRF: R\$ 21,75 - COFINS: R\$ 43,50

**VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 1.450,00**

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 1.317,32**

#### 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	1.450,00	3,00%	43,50

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Local de Prestação: JACUPIRANGA/SP.  
- Base de cálculo de R\$ 1.450,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 43,50

190

R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	480 / 13001616-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	S A MENDES CONSULTORIO MEDICO
<b>CPF/CNPJ:</b>	34.625.318/0001-80
<b>Valor :</b>	R\$ 1.317,32
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	SERV MED SAULO NF07
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE PRESTADOR DE SERVICOS MEDICOS DO PAM JACUPIRANGA

<b>Data / Hora da operação:</b>	12/12/2019 09:29:01
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00122859
<b>Chave de segurança:</b>	Q0ENUQZ1456YZYMK

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

191  
R

RECEBEMOS DE QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/11/2019 VALOR TOTAL: R\$ 4.925,66 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO Jacupiranga-SP

**NF-e**

**Nº. 000.035.137**  
**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: (011) 2021-4004

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 000.035.137**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3519 1107 1182 6400 0193 5500 1000 0351 3717 5719 5857**  
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  
**135190845309565 - 12/11/2019 17:06:38**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros.**  
NSCRIPTION ESTADUAL: **116974135111** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: \_\_\_\_\_ CNPJ: **07.118.264/0001-93**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **NCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE** CNPJ / CPF: **09.268.215/0018-00** DATA DA EMISSÃO: **12/11/2019**  
RUA / RAZÃO SOCIAL: **JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **11940-000** DATA DA SAÍDA: \_\_\_\_\_  
MUNICÍPIO: **Jacupiranga** UF: **SP** FONE / FAX: **(11) 2236-5024** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **116974135111** HORA DA SAÍDA: \_\_\_\_\_

DATA / DUPLICATA  
um. **001**  
enc. **12/12/2019**  
valor **RS 4.925,66**

VALOR DO IMPOSTO		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
VALOR DO ICMS	<b>0,00</b>	VALOR DO ICMS	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.925,66</b>
VALOR DO FRETE	<b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO	<b>0,00</b>	DESCONTO	<b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS	<b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI	<b>0,00</b>
								VALOR DA COFINS	<b>0,00</b>
								VALOR TOTAL DA NOTA	<b>4.925,66</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: **(9) Sem Frete**  
RUA / RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA: **(9) Sem Frete** CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEICULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_  
MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
QUANTIDADE: **0** ESPÉCIE: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: \_\_\_\_\_ PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
DIGO 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
00013651	ACETILCISTEINA SOL 10% AMP 3ML (5)	30049059	040	5102	AMP	100,0000	1,8600	186,00	0,00	0,00		0,00	
00000234	AGUA DESTILADA SOL AMP 10ML PL (200)	30049099	040	5102	AMP	600,0000	0,1600	96,00	0,00	0,00		0,00	
00015048	BROMOPRIDA SOL 4MG/ML FRCG 20ML (96)	30049045	040	5102	FRCG	12,0000	1,2300	14,76	0,00	0,00		0,00	
00019395	CAPTOPRIL CP 25MG	30049069	040	5102	CP	60,0000	0,0400	2,40	0,00	0,00		0,00	
00016511	CEFTRIAXONA IV F/A 1G (50)	30042059	040	5102	F/A	100,0000	11,8500	1.185,00	0,00	0,00		0,00	
00004911	DEXAMETASONA SOL 4MG/ML AMP 2,5ML	30043290	040	5102	AMP	200,0000	1,0000	200,00	0,00	0,00		0,00	
00005031	DICLOF. SODICO SOL 75MG AMP 3ML	30039047	040	5102	AMP	200,0000	1,0000	200,00	0,00	0,00		0,00	
00005241	DIPIRONA SODICA SOL 500MG/ML AMP 2ML	30049069	040	5102	AMP	600,0000	1,0000	600,00	0,00	0,00		0,00	
00004194	COMPLEXO B SOL AMP 2ML (100)	30039019	040	5102	AMP	300,0000	0,9500	285,00	0,00	0,00		0,00	
00016599	SODIO. CLOR. SOL 0,9% BOLS 100ML SF (100)	30049099	040	5102	BOLS	300,0000	2,3500	705,00	0,00	0,00		0,00	
00014752	SODIO. CLOR. SOL 0,9% BOLS 500ML SF (20) BLOWPACK	30049099	040	5102	BOLS	240,0000	3,5000	840,00	0,00	0,00		0,00	
0001299	RINGER/LACTATO SOL FR 500ML (24)	30049099	040	5102	FR	24,0000	2,5000	60,00	0,00	0,00		0,00	
0001227	NIMESULIDA SUSP 50MG/ML FRCG 15ML (50)	30049079	040	5102	FR	20,0000	2,6000	52,00	0,00	0,00		0,00	
00010105	N-BUTILESC/DIPIR SOL AMP 5ML	30049099	040	5102	AMP	200,0000	1,7500	350,00	0,00	0,00		0,00	
00015041	IBUPROFENO SOL 100MG/ML FRCG 20ML (1)	30049029	040	5102	FR	15,0000	3,0000	45,00	0,00	0,00		0,00	
00003387	CEFALEXINA SUSP 250MG/5ML FR 100ML (1)	30042052	040	5102	FR	10,0000	10,4500	104,50	0,00	0,00		0,00	

192

OS ADICIONAIS: \_\_\_\_\_ RESERVADO AO FISCO: \_\_\_\_\_  
RUAÇÕES COMPLEMENTARES: \_\_\_\_\_  
I do Destinatário: \_\_\_\_\_

R



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

**Emitente:** INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004716-0

**Conta destino:** 4777 / 003 / 00000166-0

**Nome destinatário:** QUALITY MEDICAL

**Valor:** R\$ 4.925,66

**Identificação da operação:** QUALITY MEDICAL NF35137

**Data de débito:** 12/12/2019

**Data/hora da operação:** 12/12/2019 09:31:24

**Código da operação:** 60745868

**Chave de segurança:** 4PVFX9J0S0XEESCC

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

CAIXA: 0800 726 0101

para pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

193

R

RECEBEMOS DE QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 30,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO Jacupiranga-SP

**NF-e**

**Nº. 000.033.878**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.033.878**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3519 0907 1182 6400 0193 5500 1000 0338 7816 4677 3788**

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

**135190643862430 - 03/09/2019 17:08:51**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros.**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**116974135111**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**07.118.264/0001-93**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

**09.268.215/0018-00**

DATA DA EMISSÃO

**03/09/2019**

ENDEREÇO

**R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**11940-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**03/09/2019**

MUNICÍPIO

**Jacupiranga**

UF

FONE / FAX

**01122365024**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**17:07:00**

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**  
Venc. **03/10/2019**  
Valor **RS 30,00**

**LO DO IMPOSTO**

BAS.	CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,20</b>	<b>30,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10,68</b>	<b>0,90</b>	<b>30,00</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
**(9) Sem Frete**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00008522	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR 15 (100) Lote-Validade:(000001707A-31/07/2022)	90189029	040	5102	PC	20.0000	1,5000	30,00	0,00	0,00		0,00	

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I. fisco: ISENCAO DO ICMS, CONF ART 94, ÂS 1 ITEM 1.2.3 e 4 DO RICMS, COMBINADO COM CONVENIO ICMS 87/02. S/COFINS ISENTO CONF. LEI 10.147/2000 TRIBUTACAO MONOFASICA DESCONTO DE ICMS NO VALOR DE S. CONFORME ÂS 4 DO ART 55 ANEXO I DO RICMS-SP/2000 VALOR DOS PRODUTOS:36.58 VALOR DESCONTO:6.58 ALOR DA NOTA:30,00 CAIXA ECONOMICA FEDERAL OPERACAO 003 AG: 4777-5 C/C:166-0 BANCO BRADESCO: AG:16 C/C: 100-7 BANCO DO BRASIL AG:1192-4 C/C: 117542-4 PreSaída:398450102 Pedido:32492 JACUPIRANGA alor Aproximado dos Tributos : R\$ 10,68

RESERVADO AO FISCO

194

R



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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	4777 / 003 / 00000166-0

<b>Nome destinatário:</b>	QUALITY MEDICAL
<b>Valor:</b>	R\$ 30,00
<b>Identificação da operação:</b>	QUALITY MEDICAL NF33878

<b>Data de débito:</b>	13/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	13/12/2019 11:32:39

<b>Código da operação:</b>	63240460
<b>Chave de segurança:</b>	FY0AQ01MHG4EU8XL

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

195  
R

RECEBEMOS DE DELTA HIGIENE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 21/10/2019 VALOR TOTAL: 1.577,98 DESTINATÁRIO: 001802-INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD - RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101, CENTRO, 11940-000-JACUPIRANGA-SP		NF-e 000.030.960 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>DELTA HIGIENE LTDA</b> TV MONTE ALEGRE, 664 - JD REBELATO 06710-550 COTIA - SP FONE: (11) 4617-8700	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.030.960</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3519 1008 8945 4100 0112 5500 1000 0309 6010 0051 7804 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135190777606543 21/10/2019 08:22:23</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>278.205.571.117</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.894.541/0001-12</b>

<b>DESTINATÁRIO</b>		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD (001802)</b>		<b>09.268.215/0018-00</b>	<b>21/10/2019</b>
ENDEREÇO <b>RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>11940-000</b>
MUNICÍPIO <b>JACUPIRANGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(15) 3357-6906</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>NATURA / DUPLICATA</b>	<b>0960/001 15/12/2019 1.577,98</b>
---------------------------	-------------------------------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CALC ICMS <b>941,50</b>	VALOR ICMS <b>169,47</b>	BASE CALC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.577,98</b>			
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>439,74</b>	TOTAL DA NOTA <b>1.577,98</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>								
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DELTA HIGIENE LTDA</b>				FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF <b>SP</b>	CNPJ <b>08.894.541/0001-12</b>
ENDEREÇO <b>TV MONTE ALEGRE 664 KM 21 - JD REBELATO</b>				MUNICÍPIO <b>COTIA</b>		UF <b>SP</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>278.205.571.117</b>
QUANTIDADE <b>94</b>	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO <b>00094</b>	PESO BRUTO <b>84,420</b>		PESO LÍQUIDO <b>84,420</b>		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
010290	ALCOOL 70o 1 L - ITAJA	38089429	000	5102	UN	6	4,50	27,00	27,00	4,86	18,00	1,13
010478	DET. NEUTRO GOLD 5 L - AUDAX	34022000	060	5405	BB	10	26,00	260,00	0,00	0,00		87,26
050339	ESPONJA DUPLA FACE - NOBRE	68053090	060	5405	UN	10	0,60	6,00	0,00	0,00		1,53
050118	FIBRA LIMPEZA LEVE - NOBRE	68053090	000	5102	UN	10	1,23	12,30	12,30	2,21	18,00	3,13
051042	LUVA VERNIZ SILVER AMARELA M	40151900	000	5102	UN	5	6,00	30,00	30,00	5,40	18,00	6,66
050420	PANO MULTIUSO AZUL - 300 MTS Cod Barras: 7899682712386	56031230	000	5102	RL	5	105,00	525,00	525,00	94,50	18,00	165,11
050846	REFIL MOP AGUA P/D 340 GR AZ - MOPLIMP	63071000	060	5405	UN	5	20,29	101,45	0,00	0,00		22,52
050949	REFIL MOP PO 60 CM - MOP LIMP	63071000	000	5102	PC	5	37,49	187,45	187,45	33,74	18,00	41,61
1062	SACO ALVEJADO 45 X 75 CM - ITATEX	63079090	000	5102	UN	25	6,39	159,75	159,75	28,76	18,00	35,46
40256	SL. PRETO 0,60X0,70 60L - 0,8 KG	39232190	060	5405	FD	10	12,35	123,50	0,00	0,00		34,58
040303	SL. PRETO 0,70X0,90 100L - 4,0 KG	39232910	060	5405	FD	3	48,51	145,53	0,00	0,00		40,75

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS COBRADO ANT POR SUBST TRIB (DEC 45490/00 ART 313K DO RICMS/SP) PL - INSUMOS Trib aprox R\$: 161,66 Federal, 278,09 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	196

R

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/12/2019
Beneficiário DELTA HIGIENE LTDA CNPJ 08.894.541/0001-12					Agência/Código Beneficiário 0253/25879-2
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista TV MONTE ALEGRE 664 KM 21 JD REBELATO COTIA SP 06710 550					
Data do documento 21/10/2019	No. Do documento 30960	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/10/2019	Nosso Número 157/39755925-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.577,98
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 2,63 AO DIA APOS 15/12/2019 MULTA DE ..... 31,56 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO  PROTESTO AUTOMATICO NO 5º DIA DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INST NAC DE CIENCIAS DA S			CNPJ/CPF 009268215001800		
Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101			11940-000 CENTRO JACUPIRANGA SP		
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57395 75592.510251 32587.920003 5 81040000157798

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/12/2019
Beneficiário DELTA HIGIENE LTDA CNPJ 08.894.541/0001-12					Agência/Código Beneficiário 0253/25879-2
Data do documento 21/10/2019	No. Do documento 30960	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/10/2019	Nosso Número 157/39755925-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.577,98
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 2,63 AO DIA APOS 15/12/2019 MULTA DE ..... 31,56 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO  PROTESTO AUTOMATICO NO 5º DIA DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INST NAC DE CIENCIAS DA S			CNPJ/CPF 009268215001800		
Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101			11940-000 CENTRO JACUPIRANGA SP		
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica



197

R



033-7

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento	<b>15/12/2019</b>
Beneficiário <b>R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME CNPJ: 08.266.573/0001-73</b> <b>R GETULIO VARGAS, 420 - - CENTRO - REGISTRO - SP - CEP: 11900-000</b>					Agência/Código Beneficiário	<b>4564 / 7042264</b>
Data do documento <b>11/12/2019</b>	No. do documento <b>268</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>--</b>	Data Processamento <b>11/12/2019</b>	Nosso Número	<b>0000001009483</b>
Uso do Banco	Carteira <b>COB</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	<b>2.500,00</b>
Pagador: <b>INC SINSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0018-00</b> <b>RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO</b> <b>JACUPIRANGA/SP - 11940-000</b>						

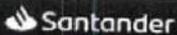
Sacador/Avalista:

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

MULTA APOS 16/12/2019 R\$ 50,00  
 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,66  
 REFERENTE A MENSALIDADE DE NOVEMBRO/19

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.70428 26400.000019 00948.301015 3 81040000250000

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento	<b>15/12/2019</b>
Beneficiário <b>R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME CNPJ: 08.266.573/0001-73</b> <b>R GETULIO VARGAS, 420 - - CENTRO - REGISTRO - SP - CEP: 11900-000</b>					Agência/Código Beneficiário	<b>4564 / 7042264</b>
Data do documento <b>11/12/2019</b>	No. do documento <b>268</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>--</b>	Data Processamento <b>11/12/2019</b>	Nosso Número	<b>0000001009483</b>
Uso do Banco	Carteira <b>COB</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	<b>2.500,00</b>
Instruções <b>MULTA APOS 16/12/2019 R\$ 50,00</b> <b>COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,66</b>					(-) 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



199

R



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

Número da  
NFS-e  
3050

Data e Hora da Emissão	10/12/2019 19:05:18	Competência	10/12/2019	Código de Verificação	248964457
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. NOVEMBRO/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 Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.500,00	
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do 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.

199

R

RECEBEMOS DE DELTA HIGIENE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 21/10/2019 VALOR TOTAL: 2.452,66 DESTINATÁRIO: 001802-INC - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD - RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101, CENTRO, 11940-000-JACUPIRANGA-SP		NF-e 000.030.961 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>    <b>DELTA HIGIENE LTDA</b> TV MONTE ALEGRE, 664 - JD REBELATO 06710-550 COTIA - SP FONE: (11) 4617-8700	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1  <b>000.030.961</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 3519 1008 8945 4100 0112 5500 1000 0309 6110 0051 7828  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135190777607139 21/10/2019 08:22:33</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>278.205.571.117</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.894.541/0001-12</b>

<b>DESTINATÁRIO</b>		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD (001802)</b>		<b>09.268.215/0018-00</b>	<b>21/10/2019</b>
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
<b>RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101</b>	<b>CENTRO</b>	<b>11940-000</b>	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>JACUPIRANGA</b>	<b>SP</b>	<b>(15) 3357-6906</b>	

<b>NATURA / DUPLICATA</b>	<b>961/001 15/12/2019 2.452,66</b>
---------------------------	------------------------------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS			
<b>1.945,54</b>	<b>350,20</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.452,66</b>			
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>817,95</b>	<b>2.452,66</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ	
<b>DELTA HIGIENE LTDA</b>		<b>0-Remetente</b>				<b>08.894.541/0001-12</b>	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>TV MONTE ALEGRE 664 KM 21 - JD REBELATO</b>		<b>COTIA</b>		<b>SP</b>	<b>278.205.571.117</b>		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
<b>133</b>			<b>00133</b>	<b>159,460</b>	<b>159,370</b>		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
010732	ALCOOL GEL ALL CLEAN - AUDAX	33029019	000	5102	UN	12	12,15	145,80	145,80	26,24	18,00	36,76
060065	BOBINA PLASTICA PICOTADA 20 X 30 - PQ	39234000	000	5102	UN	5	35,80	179,00	179,00	32,22	18,00	56,01
060067	BOBINA PLASTICA PICOTADA 40 X 60 - GDE	39234000	000	5102	UN	10	36,80	368,00	368,00	66,24	18,00	115,15
060090	COLHER REFEICAO BRANCA C/1000	39241000	000	5102	PC	5	78,00	390,00	390,00	70,20	18,00	122,03
020026	COPO DESC 180ML - MASSIMO	39241000	060	5405	CX	2	78,00	156,00	0,00	0,00		48,81
020337	MARMITEX W-8 MANUAL 850ML C/100 - WYDA	76071110	000	5102	CX	2	68,13	136,26	136,26	24,53	18,00	44,48
020331	P.T.I.100% CEL.23X21 C/1000 26G PREMIUM	48182000	000	5102	FD	72	10,09	726,48	726,48	130,77	18,00	263,06
060046	PRATO DESC 15 CM BC 100X10 - COPOMAIS	39241000	060	5405	CX	1	115,68	115,68	0,00	0,00		36,20
010388	SAB. ERVA DOCE 800 ML - AUDAX	34013000	060	5405	UN	24	9,81	235,44	0,00	0,00		95,45

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS COBRADO ANT POR SUBST TRIB (DEC 45490/00 ART 313K DO RICMS/SP) DESCRATAVEIS E REFIS - INSUMOS Trib aprox R\$: 392.49 Federal, 425.45 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	

R

RECIBO DO PAGADOR

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.		<b>341-7</b>		<b>34191.57395 75619.920251 32587.920003 3 81040000245266</b>		
Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento <b>15/12/2019</b>
Beneficiário <b>DELTA HIGIENE LTDA</b>						Agência/Código Beneficiário 0253/25879-2
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista TV MONTE ALEGRE 664 KM, 06710550 - JD REBELATO - COTIA - SP						
Data do documento 21/10/2019	Núm. do documento 30961	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/10/2019	Nosso Número 157/39756199	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Nossa Valor do Documento 2.452,66	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... R\$ 4,09 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... R\$ 49,05 PROTESTO AUTOMATICO NO 5ª DIA DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - INCS INST NAC DE CIENCIAS DA S RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101, 11940000 - CENTRO - JACUPIRANGA - SP						CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00
Sacador/Avalista						CNPJ/CPF

Autenticação mecânica

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.		<b>341-7</b>		<b>34191.57395 75619.920251 32587.920003 3 81040000245266</b>		
Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento <b>15/12/2019</b>
Beneficiário <b>DELTA HIGIENE LTDA</b>						Agência/Código Beneficiário 0253/25879-2
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista TV MONTE ALEGRE 664 KM, 06710550 - JD REBELATO - COTIA - SP						
Data do documento 21/10/2019	Núm. do documento 30961	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/10/2019	Nosso Número 157/39756199	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Nossa Valor do Documento 2.452,66	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... R\$ 4,09 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... R\$ 49,05 PROTESTO AUTOMATICO NO 5ª DIA DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - INCS INST NAC DE CIENCIAS DA S RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101, 11940000 - CENTRO - JACUPIRANGA - SP						CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00
Sacador/Avalista						CNPJ/CPF



Ficha de Compensação  
Autenticação mecânica

201

R

RECEBEMOS DE VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000533 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: <b>VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP</b> AV. CLARA GIANOTTI DE SOUZA, 258 C - CENTRO - CEP: 11900-000 - REGISTRO - SP TEL.: (13)3821-6859		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000000533 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>Venda mercadoria receb. 3os</b>		CHAVE DE ACESSO 3519 1127 4320 3000 0123 5500 1000 0005 3314 6020 0142		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>574070586114</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135190823386635 05/11/2019 14:04:50</b>	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF <b>09.268.215/0018-00</b>		DATA DA EMISSÃO <b>05/11/2019</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		CEP <b>11900-000</b>		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>05/11/2019</b>	
ENDEREÇO <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101</b>		BARRIO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		MUNICÍPIO <b>REGISTRO</b>	
FONE / FAX <b>(11)2236-5024</b>		UF <b>SP</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>14:04:21</b>	

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

SE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	39,07	176,00
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	176,00

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL <b>O MESMO DO DESTINATARIO</b>		FRETE POR CONTA <b>1 - DESTINATA</b>		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 LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
2369	ELETRODO SOLIDOR 50 UNID.	90211010	0102	5102	UND	8,00	22,00	0,00	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI"  Valor Aprox. dos Tributos R\$ 39,07 (22,20%) Fonte: IBPT	RESERVA DO FISCO          <b>202</b>
--	--

## RECIBO DO PAGADOR

 <b>033-7</b>						
Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento <b>05/01/2020</b>	
Beneficiário <b>VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP CNPJ: 27.432.030/0001-23 AV CLARA GIANOTTI DE SOUZA, 258 - LOJA C - CENTRO - REGISTRO - SP - CEP: 11900-000</b>					Agência/Código Beneficiário <b>4564 / 0519707</b>	
Data do documento <b>17/12/2019</b>	No. do documento <b>40</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>--</b>	Data Processamento <b>17/12/2019</b>	Nosso Número <b>0000000000058</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>COB</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>176,00</b>	
Pagador: <b>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DE 09.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI - CENTRO JACUPIRANGA/SP - 11940-000</b>						
Sacador/Avalista						
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) <b>MULTA APOS 06/01/2020 R\$ 1,76 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,05 PROTESTAR APOS CINCO DIAS</b>						

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

03399.05192 70700.000006 00005.801014 3 81250000017600

 <b>033-7</b>						
Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento <b>05/01/2020</b>	
Beneficiário <b>VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP CNPJ: 27.432.030/0001-23 AV CLARA GIANOTTI DE SOUZA, 258 - LOJA C - CENTRO - REGISTRO - SP - CEP: 11900-000</b>					Agência/Código Beneficiário <b>4564 / 0519707</b>	
Data do documento <b>17/12/2019</b>	No. do documento <b>40</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>--</b>	Data Processamento <b>17/12/2019</b>	Nosso Número <b>0000000000058</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>COB</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>176,00</b>	
Instruções <b>MULTA APOS 06/01/2020 R\$ 1,76 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,05</b>					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: <b>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DE 09.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI - CENTRO JACUPIRANGA/SP - 11940-000</b>					<b>Ficha de Compensação</b>	
Sacador/Avalista					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica



203

R



## Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.05192 70700.000006 00005.801014 3 81250000017600
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP
<b>Nome/Razão Social:</b>	VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.432.030/0001-23
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.432.030/0001-23
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>F</b>	
<b>or Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	05/01/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	18/12/2019
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	176,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	176,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	176,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	VALLEMED NF533

**Data/hora da operação:** 18/12/2019 11:30:13

**Código da operação:** 052211648  
**Chave de segurança:** SR2R97LPWVAX6PWJ

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

204

R

RECEBEMOS DE VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/11/2019 VALOR TOTAL: R\$ 891,43 DESTINATÁRIO: INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO REGISTRO-SP

**NF-e**

**Nº. 000.000.547**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP**

AV. CLARA GIANOTTI DE SOUZA, 258 C  
CENTRO - 11900-000  
REGISTRO - SP Fone/Fax: (13) 3821-6859

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.000.547**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3519 1127 4320 3000 0123 5500 1000 0005 4712 2050 0295**

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

**135190851504496 - 14/11/2019 10:32:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**574070586114**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**27.432.030/0001-23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

**09.268.215/0018-00**

DATA DA EMISSÃO

**14/11/2019**

ENDEREÇO

**R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**11900-000**

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

**REGISTRO**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**SP**

**(11) 2236-5024**

**574070586114**

FATURA / DUPLICATA

Pagamento à Prazo - Fatura: 547 Valor Original: Valor Líquido:

CÁLCULO 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
	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>891,43</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>891,43</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**O MESMO DO DESTINATARIO**

FRETE POR CONTA

**(1) Dest/Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

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.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
193	COLETOR DE PERFUROCORTANTE 7L	39249000	0	5102	UND	10,0000	7,9900	79,90	0,00	0,00		0,00	
3431	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 11 FIOS-EUROPA	30059090	0	5102	UND	50,0000	1,0000	50,00	0,00	0,00		0,00	
2687	LUVA DE PROCEDIMENTO (P) COM PO TALGE	40151100	2	5102	CX	10,0000	19,9900	199,90	0,00	0,00		0,00	
2463	LUVA DE PROCEDIMENTO (M) COM PO TALGE	40151100	2	5102	CX	10,0000	19,9900	199,90	0,00	0,00		0,00	
2464	LUVA DE PROCEDIMENTO (G) COM PO TALGE	40151900	2	5102	CX	5,0000	19,9900	99,95	0,00	0,00		0,00	
2751	MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO C/ 50 UNIDADES- DESCARPACK	65069900	0	5405	CX	10,0000	7,9900	79,90	0,00	0,00		0,00	
3301	FITA MICROPOROSA 25MMX10M-WILTEX	30051090	2	5405	UND	10,0000	5,9900	59,90	0,00	0,00		0,00	
160	SERINGA 10ML SLIP DESCARPACK	90183119	0	5102	UND	100,0000	0,5000	50,00	0,00	0,00		0,00	
904	SERINGA 3ML LUER LOCK SR	90183119	0	5102	UND	200,0000	0,3000	60,00	0,00	0,00		0,00	
3981	FITA CREPE 24MMX50M ADELBRAS	90211010	0	5405	1	2,0000	5,9900	11,98	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

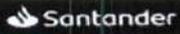
Inf. Contribuinte: "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"

Valor Aprox. dos Tributos R\$ 225,19 (25,26%) Fonte: IBPT Email do Destinatário: rafael.santos@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

205

R



033-7

## RECIBO DO PAGADOR

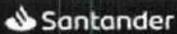
Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento <b>14/01/2020</b>
Beneficiário <b>VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP CNPJ: 27.432.030/0001-23 AV CLARA GIANOTTI DE SOUZA, 258 - LOJA C - CENTRO - REGISTRO - SP - CEP: 11900-000</b>					Agência/Código Beneficiário <b>4564 / 0519707</b>
Data do documento <b>17/12/2019</b>	No. do documento <b>41</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>--</b>	Data Processamento <b>17/12/2019</b>	Nosso Número <b>0000000000059</b>
Uso do Banco	Carteira <b>COB</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>891,43</b>
Pagador: <b>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DE 09.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI - CENTRO JACUPIRANGA/SP - 11940-000</b>					
Sacador/Avalista:					

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

MULTA APOS 15/01/2020 R\$ 8,91  
 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,29  
 PROTESTAR APOS CINCO DIAS

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.05192 70700.000006 00005.901012 1 81340000089143

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento <b>14/01/2020</b>
Beneficiário <b>VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP CNPJ: 27.432.030/0001-23 AV CLARA GIANOTTI DE SOUZA, 258 - LOJA C - CENTRO - REGISTRO - SP - CEP: 11900-000</b>					Agência/Código Beneficiário <b>4564 / 0519707</b>
Data do documento <b>17/12/2019</b>	No. do documento <b>41</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>--</b>	Data Processamento <b>17/12/2019</b>	Nosso Número <b>0000000000059</b>
Uso do Banco	Carteira <b>COB</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>891,43</b>
Instruções <b>MULTA APOS 15/01/2020 R\$ 8,91 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,29</b>					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DE 09.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI - CENTRO JACUPIRANGA/SP - 11940-000</b>					<b>Ficha de Compensação</b>
Sacador/Avalista:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica



206

R



## Comprovante de Pagamento de Bolet

via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.05192 70700.000006 00005.901012 1 81340000089143
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP
<b>Nome/Razão Social:</b>	VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.432.030/0001-23
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.432.030/0001-23
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	14/01/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	18/12/2019
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	891,43
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	891,43
<b>Valor Pago (R\$):</b>	891,43
<b>Identificação do Pagamento:</b>	VALLEMED NF547

**Data/hora da operação:** 18/12/2019 11:31:27

**Código da operação:** 052213084  
**Chave de segurança:** EL3J31F1Q1KL5Z69

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

207  
R



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

<b>Nome:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE			
<b>Conta de débito:</b>	3915 / 003 , 00004716-0			
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846400000010	357610291134	133864323901	121981912185
<b>Empresa:</b>	TELEFONICA			
<b>Valor:</b>	135,76			
<b>Identificação da operação:</b>	VIVO 38643239			
<b>Data de débito:</b>	18/12/2019			
<b>Data/hora da operação:</b>	18/12/2019 11:36:13			
<b>Código da operação:</b>	00721873			
<b>Chave de segurança:</b>	AZAC0GAKV5LPUHAW			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Fone para deficientes auditivos: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Log  
R



**comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás  
 via Internet Banking CAIXA**

<b>Nome:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE			
<b>Conta de débito:</b>	3915 / 003 . 00004716-0			
<b>Representação numérica do código e barras:</b>	846800000016	624410291139	133864344006	121911912180
<b>Empresa:</b>	TELEFONICA			
<b>Valor:</b>	162,44			
<b>Identificação da operação:</b>	VIVO 38643440			
<b>Data de débito:</b>	18/12/2019			
<b>Data/hora da operação:</b>	18/12/2019 11:34:31			
<b>Código da operação:</b>	00720899			
<b>Chave de segurança:</b>	JXWES9F3CAQY5XPM			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Atendimento CAIXA: 0800 726 0101  
e pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

209  
R



# 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, 16 de dezembro 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 18/12/2019 para pagamento.

Atenciosamente

**MARIA MÔNICA ZANON**  
Depto. de Administração

210

R

Telefônica Brasil S.A.  
Av. Francisco Leite de Castro, 1306 - Cidade Verde  
CEP: 04511-900  
Fone: 2 611 4401 - CDD: 02 58 15100-02  
www.br

Local 11313  
Uso SERVIÇO MUNICIPAL  
Telefone 3864-3440 0  
DV 4 NRC 03577920337  
Total da Fatura 162.44  
Vencimento 18/12/2019  
Mês 12/2019



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



Vencimento 18/12/2019

Central de Relacionamento:  
0800 15 1551

725809138999990000090057520111219

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Pagamento Móvel - Ligação Local	64,40
Outros Serviços	6,17
Ligação Fixo-Fixo Local em Horário Settimar	0,28
Ligação Fixo-Fixo Local em Horário Noturno	3,45
Ligação para Celular	42,38
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	45,76

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

TOTAL A PAGAR

162,44

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

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

ANATEL 1331 e 1312 para deficientes auditivos - Centro de Atendimento 150-0148 com o protocolo 0110019 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11313	Telefone 3864-3440	Mês 12/19	DV 4	Complemento 12119642
Total da Fatura	162.44	Vencimento	18/12/19	



Autenticação do Agência Autenticação: 116 vale como recibo



846800000016 624410291139 133864344006 121911912180



211 R

Local 11313  
Uso GOVERNO MUNICIPAL  
Telefone 3864-3239 0  
DV 2 NRC 03577919916  
Total da Fatura 135,76  
Vencimento 18/12/2019  
Mês 12/2019



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



Vencimento 18/12/2019

Central de Relacionamento  
0800 15 1551

72080188999960000005720111219

SERVIÇOS

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Mensagem - Ligações Locais	64,40
Outros Serviços	2,95
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Especial	0,25
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	3,11
Ligações para Celular	33,50
Chamada Longa Distância Nacional/Vivo 15	28,55

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

TOTAL A PAGAR 135,76

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

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

AVISO: 1311 e 1312 para Deficientes auditivos: Recurso de atendimento 110 e 142 sem protocolo em mãos para 1311 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11313	Telefone 3864-3239 0	Mês 12/19	DV 2	Complemento 03577919916
Total da Fatura	135,76	DV 3	Vencimento 18/12/19	

Este Recibo não possui validade jurídica, por isso é necessário o processamento.



846400000010 357610291134 133864323901 121981912185



212  
R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	197 / 1022470-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ANA DE SOUZA CORREA
<b>CPF/CNPJ:</b>	145.287.308-98
<b>Va</b>	R\$ 353,64
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	13 SALARIO PARCELA 2
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE 13 SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	18/12/2019 09:38:32
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00125924
<b>Chave de segurança:</b>	CZ31XSM0UNLE89TE

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

213  
R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2686 / 14731-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ANGELO BARBOSA DE ANDRADE
<b>CPF/CNPJ:</b>	336.378.478-33
<b>V.:</b>	R\$ 422,53
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
<b>Identificação da operação:</b>	13 SALARIO 2 PARCELA
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE 13 SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	18/12/2019 09:42:43
---------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 00126978  
**Chave de segurança:** 5KZ92A8V1YETRC3P

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

214  
R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	207 / 1000314-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BEATRIZ SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	114.413.048-43
<b>Val.</b>	R\$ 366,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	13 SALARIO 2 PARCELA
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE 13 SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	18/12/2019 09:43:50
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00127258
<b>Chave de segurança:</b>	G5U3033R0EG6K0ZE

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

215  
R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2193 / 18397-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BRUNO LEITE GUERRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	383.921.288-00
<b>V. !</b>	R\$ 420,08
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	13 SALARIO 2 PARCELA
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE 13 SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	18/12/2019 09:46:39
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00127922
<b>Chave de segurança:</b>	UFQ909J07ZCW5UA1

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

216  
R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	207 / 1001691-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	292.493.868-69
<b>V.   .</b>	R\$ 387,90
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	13 SALARIO PARCELA 2
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE 13 SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	18/12/2019 09:48:42
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00128445
<b>Chave de segurança:</b>	RHGYML9E4PXNQ2W9

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

217  
R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	317 / 1011886-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	FERNANDO CEZAR DA FONSECA
<b>CPF/CNPJ:</b>	301.674.328-00
<b>V :</b>	R\$ 425,74
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	13 SALARIO PARCELA 2
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE 13 SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	18/12/2019 09:51:54
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00129288
<b>Chave de segurança:</b>	M914NE452XFNZYJW

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

218  
R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4564 / 1041466-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MARIANA DE OLIVEIRA MARTINS
<b>CPF/CNPJ:</b>	343.834.678-81
<b>V. !</b>	R\$ 351,12
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
<b>Identificação da operação:</b>	13 SALARIO PARCELA 2
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE 13 SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	18/12/2019 09:55:13
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00130161
<b>Chave de segurança:</b>	A0M66EHA94RAEQFP

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

219

R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2193 / 17201-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MEIRE ALVES RIBEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	321.919.808-21
<b>Valor:</b>	R\$ 356,87
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	13 SALARIO PARCELA 2
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE 13 SALARIO DE COLABORADOS DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	18/12/2019 09:58:03
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00130946
<b>Chave de segurança:</b>	KCSW43F5ZLPPH824

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

220  
R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	317 / 1010927-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	SOLANGE DIAS DOS SANTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	159.051.628-16
<b>V. :</b>	R\$ 357,49
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	13 SALARIO PARCELA 2
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE 13 SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	18/12/2019 10:00:19
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00131575
<b>Chave de segurança:</b>	F46Q122K8N8UW00X

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

221  
R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	077 - BANCO INTER S.A. - 000416968
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1 / 1926084-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO
<b>CPF/CNPJ:</b>	343.485.188-74
<b>V</b> :	R\$ 238,83
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	13 SALARIO PARCELA 2
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE 13 SALARIO DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	18/12/2019 10:01:31
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00131873
<b>Chave de segurança:</b>	2J2CCAQ7RUGK5Z52

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

222  
R



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 000.004.956  
SÉRIE: 1

Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 1229 4953 4100 0167 5500 1000 0049 5619 2441 3474

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

135190963763477 - 18/12/2019 13:56:03:00

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

18/12/2019

ENDEREÇO

RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131

BAIRRO/DISTRITO

PARQUE CAMPOLIM

CEP

18047-626

DATA DE SAÍDA

18/12/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

(15) 991419070

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:56:14

FATURA

/ Num.: V 9550 / 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  
0 - EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

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	m <sup>3</sup>	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: 17/01/2020 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 000.004.956

SÉRIE: 1

223

R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	187 / 13003176-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	W. S PINO EIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	29.495.341/0001-67
<b>V.:</b>	R\$ 320,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	AIRBIOX OXIGENIO NF4956
<b>Histórico:</b>	FORNECIMENTO DE OXIGENIO HOSPITALAR PARA O PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	18/12/2019 14:07:48
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00192237
<b>Chave de segurança:</b>	F0F3S95P0LMVM8CN

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

224

R



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	1222 / 013 / 00019750-7
<b>Nome destinatário:</b>	ALESSANDRO LUCAS R DE SOUZA
<b>Valor:</b>	R\$ 286,18
<b>Identificação da operação:</b>	13 SALARIO PARCELA 2
<b>Data de débito:</b>	18/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	18/12/2019 10:04:33
<b>Código da operação:</b>	71154708
<b>Chave de segurança:</b>	84EQRKPVYXSWFE8N

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

225  
R



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	3700 / 013 / 00010244-5

<b>Nome destinatário:</b>	ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS M
<b>Valor:</b>	R\$ 395,47
<b>Identificação da operação:</b>	13 SALARIO PARCELA 2

<b>Data de débito:</b>	18/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	18/12/2019 10:05:24

<b>Código da operação:</b>	71158111
<b>Chave de segurança:</b>	YNLT5RE5UUMGJAS2

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  
Ou pessoa com deficiência visual: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

226  
R



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	1222 / 013 / 00011537-3

<b>Nome destinatário:</b>	CLAUDENICE DOS SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 345,51
<b>Identificação da operação:</b>	13 SALARIO PARCELA 2

<b>Data de débito:</b>	18/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	18/12/2019 10:06:41

<b>Código da operação:</b>	71162480
<b>Chave de segurança:</b>	W6E6Z4Y81J49G2C4

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

SA CAIXA: 0800 726 0101

Pes. Us com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

227  
R



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	1222 / 013 / 00019022-7

<b>Nome destinatário:</b>	CRISTIANE A SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 400,15
<b>Identificação da operação:</b>	13 SALARIO PARCELA 2

<b>Data de débito:</b>	18/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	18/12/2019 10:07:35

<b>Código da operação:</b>	71165091
<b>Chave de segurança:</b>	REWTHMQ9270MTQ4Y

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

SA CAIXA: 0800 726 0101

Pesquisas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

228

R



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	1222 / 013 / 00000287-0

<b>Nome destinatário:</b>	ELAINE APARECIDA PINTO NOGUEIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 290,31
<b>Identificação da operação:</b>	13 SALARIO PARCELA 2

<b>Data de débito:</b>	18/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	18/12/2019 10:08:32

<b>Código da operação:</b>	71167808
<b>Chave de segurança:</b>	2W2PWREP3C9U7U2R

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Perf com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouv. Braille: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

229

R



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	1222 / 013 / 00014629-5

<b>Nome destinatário:</b>	EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CU
<b>Valor:</b>	R\$ 190,75
<b>Identificação da operação:</b>	13 SALARIO PARCELA 2

<b>Data de débito:</b>	18/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	18/12/2019 10:09:37

<b>Código da operação:</b>	71170890
<b>Chave de segurança:</b>	ZUECE5UXFZ1V22MG

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pe: 3 com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouv: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

230  
R



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	1222 / 013 / 00000415-6
<b>Nome destinatário:</b>	ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 351,09
<b>Identificação da operação:</b>	13 SALARIO PARCELA 2
<b>Data de débito:</b>	18/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	18/12/2019 10:11:25
<b>Código da operação:</b>	71176120
<b>Chave de segurança:</b>	U4KF9X04F3CXKPMV

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Per: com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouv. Juria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

231  
R



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	1222 / 013 / 00029488-0

<b>Nome destinatário:</b>	FABIO HENRIQUE MARQUES SANTANA
<b>Valor:</b>	R\$ 368,94
<b>Identificação da operação:</b>	13 SALARIO PARCELA 2

<b>Data de débito:</b>	18/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	18/12/2019 10:13:01

<b>Código da operação:</b>	71180880
<b>Chave de segurança:</b>	WOYRPYWFP84T405

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Peça com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

232  
R



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	1222 / 013 / 00006520-1
<b>Nome destinatário:</b>	GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 423,84
<b>Data de débito:</b>	18/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	18/12/2019 10:14:21
<b>Código da operação:</b>	181014
<b>Chave de segurança:</b>	7TCYW7Z3J7EPGQVP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Per: s com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ou ria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

233

R



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	3700 / 013 / 00013956-0
<b>Nome destinatário:</b>	LENI LIMA DOS SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 425,74
<b>Identificação da operação:</b>	13 SALARIO PARCELA 2
<b>Data de débito:</b>	18/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	18/12/2019 10:32:44
<b>Código da operação:</b>	71241383
<b>Chave de segurança:</b>	XX25R34Y8ZC2QFPZ

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

234

R



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	1222 / 013 / 00005525-7

<b>Nome destinatário:</b>	MARIA EDINA DIAS DA COSTA
<b>Valor:</b>	R\$ 371,02
<b>Identificação da operação:</b>	13 SALARIO PARCELA 2

<b>Data de débito:</b>	18/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	18/12/2019 10:35:08

<b>Código da operação:</b>	71248743
<b>Chave de segurança:</b>	YN3W171PJSAK7XXS

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

235  
R



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	1222 / 013 / 00011857-7

<b>Nome destinatário:</b>	MARIA IZABEL CERQUEIRA DA CRUZ
<b>Valor:</b>	R\$ 356,87
<b>Identificação da operação:</b>	13 SALARIO PARCELA 2

<b>Data de débito:</b>	18/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	18/12/2019 10:39:12

<b>Código da operação:</b>	71262641
<b>Chave de segurança:</b>	7GYKW7FJGWRSP56

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

236  
R



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	1222 / 013 / 00019772-8
<b>Nome destinatário:</b>	SAMARA ARRAES LEITE
<b>Valor:</b>	R\$ 396,56
<b>Identificação da operação:</b>	13 SALARIO PARCELA 2
<b>Data de débito:</b>	18/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	18/12/2019 10:41:31
<b>Código da operação:</b>	71269851
<b>Chave de segurança:</b>	748PUWLLEU41CUUW

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

237  
R



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004716-0
<b>Conta destino:</b>	1222 / 013 / 00019754-0

<b>Nome destinatário:</b>	PATRICIA CARRIEL P DE GODDY
<b>Valor:</b>	R\$ 380,45
<b>Identificação da operação:</b>	13 SALARIO PARCELA 2

<b>Data de débito:</b>	18/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	18/12/2019 10:40:28

<b>Código da operação:</b>	71266607
<b>Chave de segurança:</b>	AYK2RNGL9KGE8KEJ

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

238  
R

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA</b>		Número da Nota	
	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>		11	
	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>		Data e Hora de Emissão 18/12/2019 13:37:17	
Código de Verificação <b>WFVSD502</b>				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Razão Social:</b> ANDRE LUIS YAMAMOTO NOSE SERVICOS MEDICO EIRELI				
<b>CPF / CNPJ:</b> 34.195.861/0001-94		<b>Inscrição Municipal:</b> 04 01 0840799-7		
<b>Endereço:</b> AV.DO BATEL, 001384 - BAIRRO: BATEL			<b>Tel.:</b> 41 - 30824456	
<b>Município:</b> CURITIBA		<b>UF:</b> PR <b>Email:</b> contato@connectcontabil.com.br		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> ANDRE LUIS YAMAMOTO NOSE SERVICOS MEDICO EIRELI				
<b>CPF / CNPJ:</b> 34.195.861/0001-94		<b>IMU:</b> 0840799-7		<b>Outro Doc.:</b>
<b>Endereço:</b> AV.DO BATEL, 001384 - BAIRRO: BATEL - CEP: 80420090				
<b>Município:</b> Curitiba		<b>UF:</b> PR <b>Email:</b>		
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<p>*Nota fiscal referente a execução de 1 plantão presencial pelo Dr. André Luis Yamamoto Nose*</p> <p>*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*</p>				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.175,00				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.175,00</b>				
<b>Código da Atividade</b>				
04 - 01 - Medicina e biomedicina.				
<b>Valor Total das Deduções (R\$)</b>	<b>Base de Cálculo (R\$)</b>	<b>Aliquota (%)</b>	<b>Valor do ISS (R\$)</b>	<b>Crédito p/ Abatimento do IPTU</b>
0,00	1.175,00	0,00	0,00	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
<p>Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.</p> <p>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.</p> <p>Não gera direito a crédito fiscal de IPI.</p>				

239

R<sup>1/1</sup>



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

via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	ANDRE L YAMAMOTO NOSE SERV MED
<b>Valor:</b>	R\$ 1.175,00
<b>Identificação da operação:</b>	ANDRE YAMAMOTO NF11

<b>Data de débito:</b>	18/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	18/12/2019 13:52:04

**Código da operação:** 71813421  
**Chave de segurança:** 3PRXSP4SEVLKEX2C

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
AC CAIXA: 0800 726 0101  
es: ; com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
uv: : 0800 725 7474  
elp Desk CAIXA: 0800 726 0104

240  
R



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

**DARF**

02 - Período de apuração	30/11/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	09.268.215/0001-62
04 - Código da receita	0561
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	20/12/2019
07 - Valor Principal	322,46
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	322,46
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

ref: Pagamento

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



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

**DARF**

02 - Período de apuração	30/11/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	09.268.215/0001-62
04 - Código da receita	0561
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	20/12/2019
07 - Valor Principal	322,46
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	322,46
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

Ref: Pagamento

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

241  
R

## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/11/2019
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	09.268.215/0001-62
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	0561
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/12/2019
	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 322,46
	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 322,46
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 20122019 391500300004716 00435252</b>	

<b>Identificação da operação:</b>	IR FOLHA 11.2019
<b>Data e débito:</b>	20/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	20/12/2019 12:29:20

<b>Código da operação:</b>	00435252
<b>Chave de segurança:</b>	NFW8ZHZZ0R94J3K4

**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.

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

242  
R

1 - V. L. 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: 20/12/2019</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	11/2019
		5 - IDENTIFICADOR	09.268.215/0018-00
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA</p> <p>R Eunice Carneiro de Paula 101 Centro 11940-000 Jacupiranga SP</p>		6 - VALOR DO INSS	4.295,59
		7 -	
		8 -	
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p>		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
<p><b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATMMULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	4.295,59
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1 - V. L. INSS 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: 20/12/2019</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	11/2019
		5 - IDENTIFICADOR	09.268.215/0018-00
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA</p> <p>R Eunice Carneiro de Paula 101 Centro 11940-000 Jacupiranga SP</p>		6 - VALOR DO INSS	4.295,59
		7 -	
		8 -	
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p>		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
<p><b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATMMULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	4.295,59
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

243

R

## 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 <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	<b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	2305
	<b>04- COMPETÊNCIA</b>	11/2019
<b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b> INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC EUNICE CARNEIRO DE PAULA 101 13-38643440	<b>05- IDENTIFICADOR</b>	09268215001800
	<b>06- VALOR DO INSS</b>	4.295,59
<b>02- VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)	<b>07-</b>	
	<b>08-</b>	
<b>ATENÇÃO</b> 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.	<b>09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>	0,00
	<b>10- ATM/MULTA E JUROS</b>	0,00
	<b>11- VALOR TOTAL</b>	4.295,59
		<b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 20122019 391500300004716 833297

<b>Identificação da operação:</b>	GPS MENSAL 11.2019
<b>Data/hora da operação:</b>	20/12/2019 12:32:19
<b>Código da operação:</b>	00833297
<b>Chave de segurança:</b>	QKQHHA61PCFRGCE5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

AC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
elp Desk CAIXA: 0800 726 0104

244  
R

1ª VIA - 3ª 2ª VIA CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS VENCIMENTO: 20/12/2019</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	13/2019
		5 - IDENTIFICADOR	09.268.215/0018-00
<b>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</b> INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA  R Eunice Carneiro de Paula 101 Centro 11940-000 Jacupiranga SP		6 - VALOR DO INSS	1.897,20
		7 -	
		8 -	
<b>2 - VENCIMENTO</b> (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATMMULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	1.897,20
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS VENCIMENTO: 20/12/2019</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	13/2019
		5 - IDENTIFICADOR	09.268.215/0018-00
<b>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</b> INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA  R Eunice Carneiro de Paula 101 Centro 11940-000 Jacupiranga SP		6 - VALOR DO INSS	1.897,20
		7 -	
		8 -	
<b>2 - VENCIMENTO</b> (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATMMULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	1.897,20
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

245  
R

## 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 <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	<b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	2305
	<b>04- COMPETÊNCIA</b>	13/2019
<b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b> INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC EUNICE CARNEIRO DE PAULA 101 13-38643440	<b>05- IDENTIFICADOR</b>	09268215001800
	<b>06- VALOR DO INSS</b>	1.897,20
<b>02- VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)	<b>07-</b>	
	<b>08-</b>	
<b>ATENÇÃO</b>  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.	<b>09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>	0,00
	<b>10- ATM/MULTA E JUROS</b>	0,00
	<b>11- VALOR TOTAL</b>	1.897,20
<b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 20122019 391500300004716 833637</b>		

<b>Identificação da operação:</b> GPS 13.2019
<b>Data/hora da operação:</b> 20/12/2019 12:34:24

<b>Código da operação:</b> 00833637
<b>Chave de segurança:</b> 39RZK8WYMCH1L247

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

246  
R



RECEBEMOS DE REGIS PECLAT BASTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 000.000.092  
Série 1  
FOLHA 1/1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

REGIS PECLAT BASTOS

RUA: ELIAS FELISBINO 130 LOJA 1  
VILA ELIAS  
JACUPIRANGA - SP - CEP: 11940-000  
Telefone: (13)3864-3822  
Email: loja@vrdistribuidora.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA  
1- SAÍDA

Nº 000.000.092  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1213 4749 1600 0208 5500 1000 0000 9210 0004 2360

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 a prazo

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190967079649 2019-12-19 10:31 27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

394035385110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.474.916/0002-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

19/12/2019

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

19/12/2019

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

TELEFONE / FAX

(13)3864-3440

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

53,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

53,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Emitente; 1-Destinatário  
2-Terceiros; 9-Sem frete

9

CÓDIGO AHTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

000.000.000-00

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CODIGO DO PRODUTO

898927451103 FILME PVC 45 CM X 300 MTS - ALPFILM

NCM / SH

39211200

CST / CSOSN

103

CFOP

5102

UNIDADE

RL

QUANTIDADE

1,00

VALOR UNITÁRIO

53,80

VALOR TOTAL

53,80

BASE DE CÁLC. DO ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALIQ. ICMS

0,00

ALIQ. IPI

0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos: Federal R\$ 4,01 (3,73%), Estadual R\$ 9,68 (9,00%), Municipal R\$ 0,00 (0,00%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

PAGO

19/12/19

240

R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	513 / 74220-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	RAFAEL DE MARI SANTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	367.746.788-82
<b>Valor:</b>	R\$ 745,67
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	RELATORIO DE DESPESAS
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE RELATORIO DE DESPESAS DE COLABORADOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	20/12/2019 12:40:13
---------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 00180987  
**Chave de segurança:** 1C40X8VKZKL199LZ

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

249

R

RECEBEMOS DE TENRI INDUSTRIA E COMERCIO DE PROD ALIM LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/12/2019 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 456,25		NF-c Nº 000038572 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

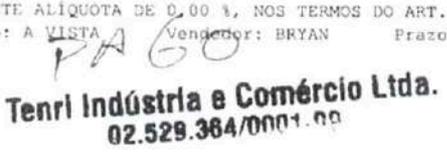
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>TENRI INDUSTRIA E COMERCIO DE PROD ALIM LTDA</b> RUA TENRIO, 115 - VILA ELIAS - CEP:11940-000 - JACUPIRANGA - SP TEL: (13)3864-1150 tenri@tenri.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000038572 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
NATURZA DE OPERAÇÃO Venda dentro do estado		CHAVE DE ACESSO 3519 1202 5293 6400 0199 5500 1000 0385 7210 0385 7217	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394017962111		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 135190967011062 19/12/2019 10:17:51	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 02.529.364/0001-99	

NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 19/12/2019
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE / FAX	UF SP	DATA SAÍDA / ENTRADA 19/12/2019
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS		0,00		0,00		0,00		456,25	
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	456,25				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
						22,500		22,500					

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
15	PANETONE TRADICIONAL 500G	19052010	0102	5101	UN	5,000	8,300	0,00	41,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	PANETONE CHOCOLATE 500G	19052010	0102	5101	UN	10,000	9,050	0,00	90,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	PANETONE BANANA 500G	19052010	0102	5101	UN	5,000	9,050	0,00	45,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	PANETONE TRADICIONAL 500G CAIXA	19052010	0102	5101	UN	8,000	10,650	0,00	85,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	PANETONE CHOCOLATE 500G CAIXA	19052010	0102	5101	UN	17,000	11,400	0,00	193,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL PERMITE APROVEITAMENTO CRÉDITO VALOR R\$ 0,00 CORRESPONDENTE ALIQUOTA DE 0,00 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006. Vendedor: BRYAN Prazo: A VISTA Vendedor: BRYAN Prazo: A VISTA		1CMS	
		250	

LANCHONETE NOBILIS  
 DIRCEU FRANCISCO REGINATTO  
 RUA GUARA, 50 - FLOR DA VILA - JACUPIRANGA  
 CNPJ: 69.189.389/0001-61 IE: 394015886116 IM:

Extrato 032860

CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF do Consumidor: 00000000000000000000000000000000

#	OD	DESC	QTD	UN	VL UN RS	(VL TR RS)*	VL ITEM RS
001	000281	pizza 32	1,00	UN	X 45,000	(0,00)	45,00
002	000281	pizza 32	1,00	UN	X 45,000	(0,00)	45,00
003	000281	pizza 32	1,00	UN	X 45,000	(0,00)	45,00
004	000281	pizza 32	1,00	UN	X 45,000	(0,00)	45,00
005	000010	pizza 36	1,00	UN	X 36,000	(0,00)	36,00

Total bruto de itens 216,00  
**TOTAL 216,00**  
 Dinheiro 216,00

04 04 05 04 Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Numero Clipp Store: 033048

\* Valor aproximado dos tributos do item  
 Valor aproximado dos tributos deste cupom RS 0,00  
 (conforme lei fed. 12.741/2012)

SAT No. 181.724  
 19/12/2019 01:09:38

3519 1269 1893 8900 0161 5900 0181 7240 3286 0379 1325



Emitido por Clipp Store 2016 - CompuFour Software

251  
R

CASA SUL MATERIAIS E UTILIDADES LTDA  
RUA JOSE CUSTODIO DE OLIVEIRA, 11 Neo Informado  
CENTRO REGISTRO-SP 11900-000  
CNPJ:52.138.997/0001-44 IE:574031465113

EXTRATO No. **113151** do CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT  
\* COD DESC QTD UN VL UN RS (VL TR RS)\* VL ITEM RS

001 7897079075854 FASCHINHA LAMPADA LED 1XL COLORS 5.W VERMELHA  
UN X 22,29 (10,82) 22,29  
Desconto sobre item -2,67

Total Bruto de Itens 22,29  
Total de descontos/acrescimos sobre item -2,67  
**TOTAL R\$ 19,62**

Cartao de Credito 19,62

01.04.05.04-Conece crime quem sonaga

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE  
04:3946-109 (CRIZA : 2) (OPERADOR : FABIO)  
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 10,82  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

35191252130997000144590000030201131518329862



Consumidor: -  
CONSUMIDOR NAO  
IDENTIFICADO  
No.Serie do  
SAT:000.003.020  
19/12/2019 - 16:19:21

Consulte o QR Code pela  
aplicativa "De olho na  
nota", disponivel na  
AppStore (Apple) e  
PlayStore (Android)

\*Valor aproximado dos  
tributos do item

Easy Soft Servicos de Informatica Ltda

252

R

RECEBEMOS DE VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/11/2019 VALOR TOTAL: R\$ 457,44 DESTINATÁRIO: INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO REGISTRO-SP

**NF-e**

**Nº. 000.000.562**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP**

AV. CLARA GIANOTTI DE SOUZA, 258 C  
CENTRO - 11900-000  
REGISTRO - SP Fone/Fax: (13) 3821-6859

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.000.562**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3519 1127 4320 3000 0123 5500 1000 0005 6211 1020 0447**

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

**135190898226108 - 29/11/2019 15:45:18**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**574070586114**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**27.432.030/0001-23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

**09.268.215/0018-00**

DATA DA EMISSÃO

**29/11/2019**

ENDEREÇO

**R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**11900-000**

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

**REGISTRO**

UF

FONE / FAX

**(11) 2236-5024**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**574070586114**

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Pagamento à Prazo - Fatura: 562 Valor Original: Valor Líquido:

CÁL. 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
	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>457,44</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>457,44</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**O MESMO DO DESTINATARIO**

FRETE POR CONTA

**(1) Dest/Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

**0**

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
177	ATADURA DE CREPE 10CMX1,80 CM	30059090	0	5405	UND	48,0000	1,0000	48,00	0,00	0,00		0,00	
178	ATADURA DE CREPE 15CMX1,8M P	30059090	0	5405	UND	48,0000	1,2000	57,60	0,00	0,00		0,00	
4313	FITA MICROPOROSA 25MMX10M C/EX	30051090	0	5405	UND	15,0000	2,9900	44,85	0,00	0,00		0,00	
2692	LUVA DE VINIL (G) COM PO TALGE	40151100	2	5102	CX	1,0000	15,9900	15,99	0,00	0,00		0,00	
2369	ELETRODO SOLIDOR 50 UNID.	90211010	0	5102	UND	14,0000	18,0000	252,00	0,00	0,00		0,00	
3073	SERINGA DE INSULINA 1 ML I3 X 0,45 CAIXA DESCARPAC	90183119	2	5405	UND	1,0000	39,0000	39,00	0,00	0,00		0,00	

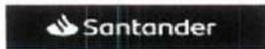
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte: "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Valor Aprox. dos Tributos R\$ 86,14 (18,83%) Fonte: IBPT Email do Destinatário: rafael.santos@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

253  
R



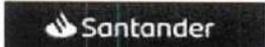
033-7

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento <b>29/12/2019</b>
Beneficiário <b>VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP CNPJ: 27.432.030/0001-23 AV CLARA GIANOTTI DE SOUZA, 258 - LOJA C - CENTRO - REGISTRO - SP - CEP: 11900-000</b>					Agência/Código Beneficiário <b>4564 / 0519707</b>
Data do documento <b>17/12/2019</b>	No. do documento <b>42</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>--</b>	Data Processamento <b>17/12/2019</b>	Nosso Número <b>0000000000060</b>
Uso do Banco	Carteira <b>COB</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>457,44</b>
Pagador: <b>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DE 09.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI - CENTRO JACUPIRANGA/SP - 11940-000</b>					
Sacador/Avalista					
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					
<b>MULTA APOS 30/12/2019 R\$ 4,57 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,15 PROTESTAR APOS CINCO DIAS</b>					

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.05192 70700.000006 00006.001010 4 81180000045744

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento <b>29/12/2019</b>
Beneficiário <b>VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP CNPJ: 27.432.030/0001-23 AV CLARA GIANOTTI DE SOUZA, 258 - LOJA C - CENTRO - REGISTRO - SP - CEP: 11900-000</b>					Agência/Código Beneficiário <b>4564 / 0519707</b>
Data do documento <b>17/12/2019</b>	No. do documento <b>42</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>--</b>	Data Processamento <b>17/12/2019</b>	Nosso Número <b>0000000000060</b>
Uso do Banco	Carteira <b>COB</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>457,44</b>
Instruções <b>MULTA APOS 30/12/2019 R\$ 4,57 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,15</b>					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DE 09.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI - CENTRO JACUPIRANGA/SP - 11940-000</b>					<b>Ficha de Compensação</b>
Sacador/Avalista					Código de Baixa

Autenticação Mecânica



254

1/R



## Comprovante de Pagamento de Bolet

/ia Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.05192 70700.000006 00006.001010 4 81180000045744
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP
<b>Nome/Razão Social:</b>	VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.432.030/0001-23
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	VALLEMED COMERCIAL EIRELI EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.432.030/0001-23
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	29/12/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	24/12/2019
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	457,44
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	457,44
<b>Valor Pago (R\$):</b>	457,44
<b>Identificação do Pagamento:</b>	VALLEMED NF562

**Data/hora da operação:** 24/12/2019 08:23:39

**Código da operação:** 058035517  
**Chave de segurança:** HFS8GAT5GC648PVA

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

259  
R

**RECIBO DO PAGADOR**

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 02805.754005 00093.532174 4 81190000005000</b>			
Beneficiário <b>TECNO PUNTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO</b> RUA PASTOR MANOEL VIRGINIO DE SOUZA, 1245 - CAPÃO DA IMBUÍA - 82810400 - CURITIBA - PR			CPF / CNPJ <b>77.800.407/0001-28</b>	Vencimento <b>30/12/2019</b>		
Nosso Número <b>28057540000093532</b>		Número do Documento <b>93532</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>3041-4/02538-X</b>		Valor do Documento <b>R\$ 50,00</b>	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+ ) Mora / Multa		(+ ) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00</b> R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - 11940000 - JACUPIRANGA - SP						

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 02805.754005 00093.532174 4 81190000005000</b>			
Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>					Vencimento <b>30/12/2019</b>	
Beneficiário <b>TECNO PUNTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO</b> RUA PASTOR MANOEL VIRGINIO DE SOUZA, 1245 - CAPÃO DA IMBUÍA - 82810400 - CURITIBA - PR			CPF / CNPJ <b>77.800.407/0001-28</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>3041-4/02538-X</b>		
Data do Documento <b>13/12/2019</b>	Número do Documento <b>93532</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>13/12/2019</b>	Nosso Número <b>28057540000093532</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(=) Valor do Documento <b>R\$ 50,00</b>	
Instruções (texto de responsabilidade do Cedente) <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E MORA DIARIA DE R\$ 0,06 AO DIA.</b>  <b>Protestar após 5 dias do vencimento</b> <b>Depósito bancário sem autorização, não liquida fatura</b>  <b>VENCIMENTO ORIGINAL: 30/12/2019</b>					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(=) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00</b> R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO 11940000 - JACUPIRANGA - SP						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



256

R



## Comprovante de Pagamento de Boleto

via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02805.754005 00093.532174 4 81190000005000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	TECNO PUNTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE AC
<b>Nome/Razão Social:</b>	TECNO PUNTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE ACESSO
<b>CPF/CNPJ:</b>	77.800.407/0001-28
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	TECNO PUNTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE ACESSO
<b>CPF/CNPJ:</b>	77.800.407/0001-28
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	30/12/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	24/12/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	50,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	50,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	50,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	TECNO PUNTO 12.2019

<b>Data/hora da operação:</b>	24/12/2019 08:25:13
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 058036572  
**Chave de segurança:** LKVVGRJE63A2R6ZL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

257  
R



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

**DARF**

01 - Nome/Telefone

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

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

Base de cálculo do mês: 48.866,50  
Resíduo do mês Anterior: 0,00

Ref: PIS

02 - Período de apuração	30/11/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	09.268.215/0001-62
04 - Código da receita	8301
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	24/12/2019
07 - Valor Principal	488,66
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	488,66
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

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



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

**DARF**

01 - Nome/Telefone

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

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

Base de cálculo do mês: 48.866,50  
Resíduo do mês Anterior: 0,00

Ref: PIS

02 - Período de apuração	30/11/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	09.268.215/0001-62
04 - Código da receita	8301
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	24/12/2019
07 - Valor Principal	488,66
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	488,66
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

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

258

R

## Comprovante de pagamento de tributos federais

Internet Banking Caixa

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



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
**DARF**

<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/11/2019
<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	09.268.215/0001-62
<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	8301
<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	24/12/2019
<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 488,66
<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 488,66

**01- NOME / TELEFONE**

INCS INSTITUTO NACIONAL DE / (15) 3035-2779

**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

**11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA**  
**CEFIC 24122019 391500300004716 00473285**

<b>Identificação da operação:</b>	PIS FOLHA 11.19
<b>Data de débito:</b>	24/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	24/12/2019 08:15:45

**Código da operação:** 00473285  
**Chave de segurança:** 35JHN6K6RVR8EHWW

**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.

AC CAIXA: 0800 726 0101  
Assessorias com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

259  
R

CEBEMOS DE PATRICIA MORAES COSTA PIAYA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/11/2019 VALOR TOTAL: R\$ 2.635,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA EMYGDIS CAMPOLIM, 131 PARQUE CAMPOLIM SOROCABA-SP

**NF-e**  
Nº. 000.000.227  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**PATRICIA MORAES COSTA PIAYA**

AVENIDA SANTA CRUZ, 167  
JD VERA CRUZ - 18050-260  
SOROCABA - SP Fone/Fax: (15) 3318-5453

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.227  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1114 6660 7900 0107 5500 1000 0002 2717 4963 0350

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

TURMA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190892874256 - 28/11/2019 14:44:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669995363110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.666.079/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

28/11/2019

DIREÇÃO

**AVENIDA EMYGDIS CAMPOLIM, 131**

BAIRRO / DISTRITO

**PARQUE CAMPOLIM**

CEP

18047-626

DATA DA SAÍDA

CIDADE

**SOROCABA**

UF

FONE / FAX

**(15) 3357-6906**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669995363110

HORA DA SAÍDA

TURMA / DUPLICATA

NUM. 001  
DATA 26/12/2019  
VALOR R\$ 2.635,00

VALOR DO IMPOSTO

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	0,00	2.635,00
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	2.635,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

**(9) Sem Frete**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

DIREÇÃO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000045223	FIXADOR G334I	37079010	0	5102	UN	1,0000	195,0000	195,00	0,00	0,00		0,00	
000000045222	REVELADOR G138I	37079029	0	5102	UN	1,0000	285,0000	285,00	0,00	0,00		0,00	
000000045197	FILME RADIOGRÁFICO 24X30CM CX 100UN	37011029	0	5102	UN	5,0000	171,4000	857,00	0,00	0,00		0,00	
000000045199	FILME RADIOGRÁFICO 30X40CM CX 100UN	37011029	0	5102	UN	2,0000	286,0000	572,00	0,00	0,00		0,00	
000000045201	FILME RADIOGRÁFICO 35X43CM CX 100UN	37011029	0	5102	UN	2,0000	363,0000	726,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: EQUIPAMENTOS ENTREGUES PARA A O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA, LOCALIZADA EM RUA EUNICE C. DE PAULA, 101, JACUPIRANGA - SP, 11940-000. ----- BANCO: 756 SICOOB AGENCIA 5052 CC 3.988-5 ----- Email do Destinatário: DELTA@DELTAASSESSORIA.COM.BR

RESERVADO AO FISCO

260  
R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5052 / 203988-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.666.079/0001-07
<b>Valor:</b>	R\$ 2.635,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	PATRICIA PIAYA NF227
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	24/12/2019 08:20:57
---------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 00108831  
**Chave de segurança:** YP8HF52AHGEKWH

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

201  
R

RECEBEMOS DE SOLDA AÇO COMERCIAL LTDA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INDICADO AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 000023275</b> <b>SÉRIE 001</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:</b> <b>SOLDA AÇO COMERCIAL LTDA - EPP</b> AV. PRES. CASTELO BRANCO, 1400 - VILA TUPY - CEP: 11900-000 - REGISTRO - SP TEL: (13)3821-3839 www.soldaaco.com.br		<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000023275 FL. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>		 CHAVE DE ACESSO 3519 1267 3720 5200 0160 5500 1000 0232 7514 7281 6886 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>Venda mercadoria receb. 3os</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135190981941214 26/12/2019 14:08:00</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>574019660112</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF <b>67.372.052/0001-60</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE</b>				CNPJ / CPF <b>09.268.215/0018-00</b>	
ENDEREÇO <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101</b>				DATA DA EMISSÃO <b>26/12/2019</b>	
MUNICÍPIO <b>JACUPIRANGA</b>			BAIRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>11940-000</b>
FONE / FAX <b>(13)3864-3440</b>			UF <b>SP</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>26/12/2019</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>574019660112</b>			HORA DA SAÍDA <b>14:07:07</b>		

<b>FATURA</b>				
AMOUNT	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
<b>DADOS DA FATURA</b>	<b>000023275</b>	<b>657,50</b>	<b>0,00</b>	<b>657,50</b>

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/12/2019	657,50									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>145,96</b>	<b>657,50</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>657,50</b>

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

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
6578	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL	2804400	0102	5102	CIL	5,000	131,50	0,00	657,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
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\$ 145,96 (22,20%) Fonte: IBPT	RESERVA DO FISCO

202  
R

Beneficiário <b>SOLDA ACO COMERCIAL LTDA - CNPJ: 67.372.052/0001-60</b>			Vencimento <b>02/01/2020</b>	
Pagador <b>INCS -INST. NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0018-00</b>			Agência / Código do Beneficiário <b>0730.15.56457</b>	
Data do Documento <b>26/12/2019</b>	Nº do Documento <b>23275</b>	Assinatura	Data Recebimento	Nosso Número <b>19/102225-0</b>
Recebi (emos) o bloquete de cobrança com as características descritas neste Comprovante de Entrega			(-) Valor do documento <b>R\$ 657,50</b>	

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>02/01/2020</b>	
Beneficiário <b>SOLDA ACO COMERCIAL LTDA - CNPJ: 67.372.052/0001-60</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0730.15.56457</b>	
Data do Documento <b>26/12/2019</b>	Nº do Documento <b>23275</b>	Especie Doc. <b>DMI</b>	Acete <b>N</b>	Data Processamento <b>26/12/2019</b>	Nosso Número <b>19/102225-0</b>	
Especie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 657,50</b>	
Instruções PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,32.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador <b>INCS -INST. NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0018-00</b> <b>RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI,101 CENTRO</b> <b>JACUPIRANGA SP - 11940-000</b>					Código de Barra	

Recebimento através do cheque Nº  
Do banco  
Esta qualificação 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 <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>02/01/2020</b>	
Beneficiário <b>SOLDA ACO COMERCIAL LTDA - CNPJ: 67.372.052/0001-60</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0730.15.56457</b>	
Data do Documento <b>26/12/2019</b>	Nº do Documento <b>23275</b>	Especie Doc. <b>DMI</b>	Acete <b>N</b>	Data Processamento <b>26/12/2019</b>	Nosso Número <b>19/102225-0</b>	
Especie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 657,50</b>	
Instruções PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,32.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador <b>INCS -INST. NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0018-00</b> <b>RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI,101 CENTRO</b> <b>JACUPIRANGA SP - 11940-000</b>					Código de Barra	

Autenticação Mecânica



**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

263  
R



## Comprovante de Pagamento de Boleto

a Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	74891.11919 02225.007307 15564.571006 2 81220000065750
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Código do Banco:</b>	748
<b>Código do ISPB:</b>	01181521
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	SOLDA ACO COMERCIAL LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	SOLDA ACO COMERCIAL LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	67.372.052/0001-60
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS -INST. NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	02/01/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	26/12/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	657,50
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	657,50
<b>Valor Pago (R\$):</b>	657,50
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SOLDA ACO NF23275

**Data/hora da operação:** 26/12/2019 14:35:32

**Código da operação:** 060595069  
**Chave de segurança:** 98F5JNST7M2G0LX0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

AC CAIXA: 0800 726 0101  
e s com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
U ria: 0800 725 7474  
elp Desk CAIXA: 0800 726 0104

264  
R

RECEBEMOS DE SOLDA AÇO COMERCIAL LTDA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000023276 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO / ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>SOLDA AÇO COMERCIAL LTDA</b> <b>EPP</b> AV. PRES. CASTELO BRANCO, 1400 - VILA TUPY - CEP:11900-000 - REGISTRO - SP TEL: (13)3821-3839 www.soldaaco.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000023276 FL. 1 /1</b> <b>SÉRIE 001</b>		 CHAVE DE ACESSO 3519 1267 3720 5200 0160 5500 1000 0232 7610 3281 6907 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>Venda mercadorias receb. 3os</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135190984279765 27/12/2019 09:23:29</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF		
574019660112		67.372.052/0001-60		

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE		09.268.215/0018-00	27/12/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101		CENTRO	11940-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JACUPIRANGA		SP	09:22:14
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA	
(13)3864-3440		09:22:14	

<b>FATURA</b>				
NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	
<b>DADOS DA FATURA</b>	000023276	742,80	0,00	742,80

<b>DUPLICATAS</b>											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/01/2020	742,80									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE 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	120,33	742,80	
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	742,80	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO DO DESTINATARIO		1 - DESTINATA				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
1005	REGULADOR DE PRESSAO PARA OXIGENIO MEDICINAL C/ FLUXOMETRO	90262090	0102	5102	PC	3,000	247,80	0,00	742,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> 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\$ 120,33 (16,20%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO           <div style="text-align: right; font-size: 2em;">265</div>
--	---

R

Beneficiário <b>SOLDA ACO COMERCIAL LTDA - CNPJ: 67.372.052/0001-60</b>				Vencimento <b>02/01/2020</b>	
Pagador <b>INCS -INST. NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0018-00</b>				Agência / Código do Beneficiário <b>0730.15.56457</b>	
Data do Documento <b>27/12/2019</b>	Nº do Documento <b>23276</b>	Assinatura	Data Recebimento	Número Documento <b>19/102226-9</b>	
Recebi (emos) o bloquete de cobrança com as características descritas neste Comprovante de Entrega				(+/-) Valor do documento <b>R\$ 742,80</b>	

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>02/01/2020</b>	
Beneficiário <b>SOLDA ACO COMERCIAL LTDA - CNPJ: 67.372.052/0001-60</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0730.15.56457</b>	
Data do Documento <b>27/12/2019</b>	Nº do Documento <b>23276</b>	Especie Doc. <b>DMI</b>	Acerto <b>N</b>	Data Processamento <b>27/12/2019</b>	Número Documento <b>19/102226-9</b>	
Especie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 742,80</b>	
Instruções PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,49.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor cobrado	
Pagador <b>INCS -INST. NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0018-00</b> <b>RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI,101 CENTRO</b> <b>JACUPIRANGA SP - 11940-000</b>					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 <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>02/01/2020</b>	
Beneficiário <b>SOLDA ACO COMERCIAL LTDA - CNPJ: 67.372.052/0001-60</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0730.15.56457</b>	
Data do Documento <b>27/12/2019</b>	Nº do Documento <b>23276</b>	Especie Doc. <b>DMI</b>	Acerto <b>N</b>	Data Processamento <b>27/12/2019</b>	Número Documento <b>19/102226-9</b>	
Especie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 742,80</b>	
Instruções PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,49.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor cobrado	
Pagador <b>INCS -INST. NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0018-00</b> <b>RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI,101 CENTRO</b> <b>JACUPIRANGA SP - 11940-000</b>					Código de Barra	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	



**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

266  
R



# Comprovante de Pagamento de Boletto

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 02226.907307 15564.571063 9 81220000074280
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOLDA ACO COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	SOLDA ACO COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	67.372.052/0001-60
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS -INST. NACIONAL DE CIENCIAS E 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:	02/01/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	27/12/2019
Valor Nominal do Boletto:	742,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	742,80
Valor Pago (R\$):	742,80
Identificação do Pagamento:	SOLDA ACO NF23276

Data/hora da operação: 27/12/2019 09:46:07

Código da operação: 061104825  
Chave de segurança: LY7Y4E89Z7JFUPH2

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

207  
R

RECEBEMOS DE NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.321
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA-ME</b>  RODOVIA SP193, S/ N - 500 METROS - VILA ELIAS, Jacupiranga, SP - CEP: 11940000 - Fone/Fax: 38643078	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.001.321 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3519 1222 6162 8200 0199 5500 1000 0013 2110 0000 0401 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190924933236 - 06/12/2019 14:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394026837111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 22.616.282/0001-99

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE ENDEREÇO RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - HOSPITAL MUNICÍPIO Sorocaba	BARRIO/DISTRITO PARQUE CAMPOLIM FONE/FAX 1338563440 UF SP	CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62 CEP 18047-626 INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 06/12/2019 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 06/12/2019 HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:25

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

<b>FATURA</b>
---------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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 352,00	
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 352,00

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	IC ICMS	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	22011000	0500	5405	gl	6,0000	9,5000	57,00					

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

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

268  
R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

/ia Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	317 / 13001266-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	22.616.282/0001-99
<b>Val:</b>	R\$ 352,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NILO GAS GLP NF1321
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	27/12/2019 14:55:46
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00101305
<b>Chave de segurança:</b>	ZH5PQYK8PLRWZKMH

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

269  
R

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/12/2019 VALOR TOTAL: R\$ 3.285,82 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

**NF-e**  
Nº. 000.004.910  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:**  
**FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP**  
AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA, 101  
CENTRO - 11900-000  
REGISTRO - SP Fone/Fax: 1338213538

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.004.910  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO  
**3519 1251 0843 4100 0123 5500 1000 0049 1019 4398 4210**  
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: **574010087117**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **135190968296009 - 19/12/2019 15:14:15**  
CNPJ: **51.084.341/0001-23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**  
ENDEREÇO: **RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101**  
MUNICÍPIO: **JACUPIRANGA**  
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**  
CEP: **11940-000**  
UF: **SP**  
FONE / FAX: **1338643440**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **135190968296009**  
DATA DA EMISSÃO: **19/12/2019**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **19/12/2019**  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **15:13:32**

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	0,00	3.549,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	283,98	20,00	0,00	0,00	819,96	0,00	3.285,82	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **(9) Sem Frete**  
FRETE POR CONTA: **(9) Sem Frete**  
CÓDIGO ANTT: **99999999**  
PLACA DO VEICULO: **99999999**  
UF: **SP**  
CNPJ / CPF: **99999999**  
MUNICÍPIO: **JACUPIRANGA**  
UF: **SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **135190968296009**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	ALIQ IPI
115900	VITAMINA C INJ.AMP.UNID. Val Aprox Tributos R\$ 42,14 (25,45%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	30049099	0500	5405	UN	100,0000	1,8000	180,00	0,00	0,00		0,00		
115159	SORO RINGER C/LAC BOLSA 500ML Val Aprox Tributos R\$ 12,88 (25,45%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	30049099	0500	5405	UN	10,0000	5,5000	55,00	0,00	0,00		0,00		
122759	SORO FISIOLÓGICO 500ML BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 128,78 (25,45%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	30049099	0500	5405	UN	100,0000	5,5000	550,00	0,00	0,00		0,00		
122758	SORO FISIOLÓGICO 250ML BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 52,68 (25,45%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	30049099	0500	5405	UN	50,0000	4,5000	225,00	0,00	0,00		0,00		
122757	SORO FISIOLÓGICO 100ML BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 163,90 (25,45%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	30049099	0500	5405	UN	200,0000	3,5000	700,00	0,00	0,00		0,00		
566	SOLUCAO GLICERINA 12% 500ML Val Aprox Tributos R\$ 20,74 (34,80%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	27101991	0500	5405	UN	6,0000	10,8000	64,80	0,00	0,00		0,00		
117494	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS Val Aprox Tributos R\$ 11,24 (25,45%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	30049099	0500	5405	UN	10,0000	4,8000	48,00	0,00	0,00		0,00		
121975	NIMESULIDA GOTAS Val Aprox Tributos R\$ 3,71 (13,45%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	30049079	0500	5405	UN	5,0000	6,0000	30,00	0,00	0,00		0,00		
114222	FUROSEMIDA 10MG/ML INJ.2ML UN. Val Aprox Tributos R\$ 9,37 (25,45%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	30049099	0500	5405	UN	50,0000	0,8000	40,00	0,00	0,00		0,00		
122328	DICLOFENACO SODICO INJ.AMP. Val Aprox Tributos R\$ 35,12 (25,45%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	30049037	0500	5405	UN	100,0000	1,5000	150,00	0,00	0,00		0,00		
122487	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP.UNID. Val Aprox Tributos R\$ 35,12 (25,45%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	30049099	0500	5405	UN	100,0000	1,5000	150,00	0,00	0,00		0,00		
122434	COMPLEXO B INJ.AMP.UNID. Val Aprox Tributos R\$ 42,14 (25,45%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	30039011	0500	5405	UN	100,0000	1,8000	180,00	0,00	0,00		0,00		
116445	CETOPROFENO 100MG I.V UN.INJ Val Aprox Tributos R\$ 46,85 (20,45%) Fonte: IBPT/empres A3S28F	30049029	0500	5405	UN	50,0000	4,9800	249,00	0,00	0,00		0,00		

**DADOS ADICIONAIS**  
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Contribuinte: Trib aprox R\$: 437,07 Fed 382,89 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empres A3S28F Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 741/2012): R\$ 819,96  
Ior Aproximado dos Tributos : R\$ 819,96  
RESERVADO AO FISCO

270

R

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.910  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3519 1251 0843 4100 0123 5500 1000 0049 1019 4398 4210

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

135190968296009 - 19/12/2019 15:14:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

51.084.341/0001-23

**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
118998	CAPTROPIL 25MG COMP.UNID. Val Aprox Tributos R\$ 2,23 (13,45%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	30049069	0500	5405	UN	90,0000	0,2000	18,00	0,00	0,00		0,00	
118213	BUTILB.ESCOPOLO+DIPIRO AMP.UNID Val Aprox Tributos R\$ 65,56 (25,45%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	30049099	0500	5405	UN	100,0000	2,8000	280,00	0,00	0,00		0,00	
115614	BUTILBROM.ESCOPOLO.AMP.UNID. Val Aprox Tributos R\$ 42,14 (25,45%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	30049099	0500	5405	UN	100,0000	1,8000	180,00	0,00	0,00		0,00	
100412	BETAMETASONA+FOSEF C/1 AMP.1ML Val Aprox Tributos R\$ 105,36 (25,45%) Fonte: IBPT/empre A3S28F	30043210	0500	5405	AM	50,0000	9,0000	450,00	0,00	0,00		0,00	

271

R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	492 / 27903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 3.285,82
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	DROGA SAO JOSE NF4910
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE MEDICAMENTOS DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	27/12/2019 14:59:55
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00102369
<b>Chave de segurança:</b>	N66JRPXWQMW7Z7AK

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

272

R

# PLANILHA DE FLUXO DE CAIXA

273

R

**FLUXO DE CAIXA - TERMO DE COLABORAÇÃO 005/2019 - JACUPIRANGA**

**DEZEMBRO DE 2019**

<b>SALDO INICIAL NA CONTA BANCÁRIA</b>	<b>R\$</b>	-
--	------------	---

<b>ENTRADAS</b>		
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\$	1.310,00
<b>4. TOTAL DE ENTRADAS NO MÊS</b>	<b>R\$</b>	<b>318.310,00</b>

<b>SAÍDAS</b>		
DESPESAS PAGAS NO MÊS	VALOR MENSAL	
<b>1. PESSOAL</b>	<b>R\$</b>	<b>69.358,43</b>
1.1 Salários	R\$	52.671,55
1.2 Outras Formas de Contratação (a)	R\$	-
1.3 Encargos / Benefícios (b)	R\$	11.858,56
1.4 Provisões (13ª + Férias + Aviso Prévio Trabalhado)	R\$	-
1.5 Benefícios	R\$	4.828,32
1.6 Exames Médicos	R\$	-
<b>2. MEDICAMENTOS</b>	<b>R\$</b>	<b>9.027,08</b>
2.1 Medicamentos	R\$	9.027,08
<b>3. MATERIAIS</b>	<b>R\$</b>	<b>12.048,96</b>
3.1 Materiais Médicos Hospitalares	R\$	8.974,16
3.2 Gases Medicinais	R\$	3.074,80
<b>4. MATERIAIS DIVERSOS</b>	<b>R\$</b>	<b>16.058,01</b>
4.1 Material de Higienização	R\$	1.577,98
4.2 Material / Gêneros Alimentícios	R\$	7.805,37
4.3 Material Expediente	R\$	3.502,66
4.4 Combustível	R\$	-
4.5 GLP	R\$	352,00
4.6 Uniformes e Identificações Funcionais	R\$	-
4.7 Enxoval Hospitalar	R\$	-
4.8 Material de Lavanderia	R\$	-
4.9 Outras Despesas com Materiais Diversos (c)	R\$	2.820,00
<b>5. MANUTENÇÃO</b>	<b>R\$</b>	<b>4.630,65</b>
5.1 Material Manutenção	R\$	294,65
5.2 Serviços de Manutenção	R\$	4.336,00
<b>6. SEGUROS / IMPOSTOS / TAXAS</b>	<b>R\$</b>	<b>564,50</b>
6.1 Seguros (predial e responsabilidade civil)	R\$	-
6.2 Impostos / Taxas / Tarifas / Emolumentos / Publicações e Despesas Miúdas (d)	R\$	564,50
<b>7. SERVIÇOS DE PESSOAS JURÍDICAS</b>	<b>R\$</b>	<b>173.605,31</b>
7.1 Telefonia	R\$	398,10
7.2 Prestação de Serviços Terceiros (e)	R\$	24.775,00
7.3 Serviços Médicos	R\$	148.382,21
7.4 Outros Serviços (f)	R\$	50,00
<b>8. ADMINISTRATIVOS</b>	<b>R\$</b>	<b>7.000,00</b>
8.1 Custos Operacionais (g)	R\$	7.000,00
<b>9. TOTAL DESPESAS PAGAS</b>	<b>R\$</b>	<b>292.292,94</b>
10. DEVOLUÇÃO DE EMPRESTIMO À ADM. INCS	R\$	-
11. TRANSAÇÕES INDEVIDAS (TEDs e DOCs dados errados, pag. em duplicidade, etc)	R\$	1.310,00
<b>12. TOTAL DE SAÍDAS</b>	<b>R\$</b>	<b>293.602,94</b>

<b>INVESTIMENTOS</b>		
<b>SALDO DOS INVESTIMENTOS NO INICIO DO PERIODO</b>	<b>R\$</b>	<b>45.903,30</b>
APLICAÇÕES EFETUADAS	R\$	313.042,00
RESGATES EFETUADOS	R\$	288.334,94
RENDIMENTOS	R\$	184,26
<b>SALDO DOS INVESTIMENTOS NO FINAL DO PERIODO</b>	<b>R\$</b>	<b>70.794,62</b>

<b>SALDO NAS CONTAS BANCÁRIAS NO FINAL DO PERIODO</b>	<b>R\$</b>	-
---	------------	---

274

R

TRANSAÇÕES NÃO  
EFETIVADAS OU  
ESTORNADAS

275

R



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	317 / 13001266-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	22.616.282/0001-99
<b>Valor :</b>	R\$ 1.321,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NILO GAS GLP NF1321
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAMJ

<b>Data / Hora da operação:</b>	12/12/2019 15:01:24
---------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 00102024  
**Chave de segurança:** 8PFKEUK51U5NMP49

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

276  
R



NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA ME

Agência: 0317 Conta: 130012660

Transferências > Transferir >  
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
<b>INCS INSTITUTO DE CIENCIAS DE SAUDE</b>	<b>0104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL</b>	<b>3915 / 47160</b>	<b>26/12/2019</b>	<b>1.321,00</b>

#### Mais informações

<b>Tipo de Transação</b>	<b>Nome conta origem</b>	<b>Conta origem</b>
<b>Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade</b>	<b>NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA ME</b>	<b>0317 / 130012660</b>
<b>CNPJ:</b>	<b>Tipo de Conta</b>	<b>ISPB</b>
<b>09.268.215/0001-62</b>	<b>Conta corrente</b>	<b>00360305</b>
<b>Tarifa do serviço</b>	<b>Finalidade</b>	<b>Historico</b>
<b>R\$ 10,90</b>	<b>Crédito em Conta Corrente</b>	

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

**Autenticação Bancária:**  
B356B55662BBE956698A989

**Data / Hora da Transação:**  
26/12/2019 - 16:36:54

R 29