

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0317 / 00001010927-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	SOLANGE DIAS DOS SANTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	159.051.628-16
<b>Valor:</b>	R\$ 574,90
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG SOLANGE SANTOS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	06/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/04/2023 06:32:28

<b>Código da operação:</b>	00101602
<b>Chave de segurança:</b>	AWTQ1UNTF99WP6EZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0317 / 00001010927-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	SOLANGE DIAS DA SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	159.051.628-16
<b>Valor:</b>	R\$ 0,60
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FALTOU NO PAGAMENTO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/04/2023 16:33:41

<b>Código da operação:</b>	00103874
<b>Chave de segurança:</b>	Z4TUMMXWZ7XVASE8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

09.268.215/0018-00

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2162 - ZELIA MOREIRA DA SILVA

C.Custo.....:

Função.....: AUX ADMINISTRATIVO

CTPS.....: 001889-00160-SP

Admissão: 25/03/2022

## PERÍODOS

Aquisição..... de 25 de março de 2022 a 24 de março de 2023

Gozo de férias..... de 10 de abril de 2023 a 29 de abril de 2023

Dias de abono pecuniário: 10,00

Retorno.....: 2 de maio de 2023

## BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base	Base de cálculo
0	1.688,91	1.688,91
30005 Férias	20,00	1.125,94
30602 Férias média HE	28,21	18,81
30651 Férias média DSR HE	5,05	3,37
30993 1/3 férias	1.148,12	382,71
31005 Abono pecuniário	10,00	562,97
31602 Abono pec. média HE	28,21	9,40
31651 Ab. pec. méd. DSR HE	5,05	1,68
31993 1/3 abono pecuniário	574,05	191,35
Proventos:	2.296,23	Descontos: 118,24
		Líquido: 2.177,99

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.177,99

Valor por  
extenso

Dois Mil Cento e Setenta e Sete Reais e Noventa e Nove Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Jacupiranga - SP, 10/03/2023

ZELIA MOREIRA DA SILVA

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

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

09.268.215/0018-00

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Jacupiranga / SP a importância de R\$ 2.177,99, em depósito na conta 1000909-0 da agência 0207-0 do banco BRADESCO - NEXT.

Valor por  
extenso

Dois Mil Cento e Setenta e Sete Reais e Noventa e Nove Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

JACUPIRANGA - SP, 06/04/2023

ZELIA MOREIRA DA SILVA

**25 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**  
SOLICITAÇÃO DE ABONO DE FÉRIAS

**Colaborador:** 2162 - ZELIA MOREIRA DA SILVA  
**CPF:** 256.820.828-77

Em cumprimento ao disposto no parágrafo 1º do Artigo 143 da CLT, Decreto-Lei nº 1535 de 13 de abril de 1977, venho pela presente requerer o ABONO PECUNIÁRIO de 1/3 (um terço) das férias, referente ao período aquisitivo de **25/03/2022 a 24/03/2023**.

Jacupiranga - SP, 09/03/2023

---

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

---

ZELIA MOREIRA DA SILVA

**DANIELLE GOMES DA SILVA**  
**ANALISTA ADMINISTRATIVA**  
CAPITAL CONTABILIDADE LTDA  
**INCS - JACUPIRANGA**

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2070 / 00001000909-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ZELIA MOREIRA DA SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	256.820.828-77
<b>Valor:</b>	R\$ 2.177,99
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FERIAS ZELIA MOREIRA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/04/2023 16:43:01

<b>Código da operação:</b>	00105417
<b>Chave de segurança:</b>	1MS9R3NLLSEKS5XE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

09.268.215/0018-00

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 1202 - ROSANA BARBOSA FRANCA

C.Custo.....:

Função.....: AUX DE LIMPEZA

CTPS.....: 022248-00313-SP

Admissão: 16/03/2021

## PERÍODOS

Aquisição.....: de 16 de março de 2022 a 15 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 10 de abril de 2023 a 09 de maio de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 10 de maio de 2023

## BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	1.520,02		1.780,42		
30005 Férias	30,00	1.505,31	91015 INSS férias	12,00%	216,83
30152 Férias adicional ins	260,40	257,88	91515 IR férias	7,50%	22,66
30602 Férias média HE	151,14	149,68			
30651 Férias média DSR HE	26,68	26,43			
30701 Férias media RV	17,00	16,84			
30751 Férias media DSR RV	3,29	3,26			
30993 1/3 férias	1.959,40	653,14			
	Proventos:	2.612,54		Descontos:	239,49
				Líquido:	2.373,05

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.373,05

Valor por extenso

Dois Mil Trezentos e Setenta e Tres Reais e Cinco Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Jacupiranga - SP, 10/03/2023

ROSANA BARBOSA FRANCA

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

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

09.268.215/0018-00

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Jacupiranga / SP a importância de R\$ 2.373,05, em depósito na conta 3871-7 da agência 0207-0 do banco BRADESCO - NEXT.

Valor por extenso

Dois Mil Trezentos e Setenta e Tres Reais e Cinco Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

JACUPIRANGA - SP, 06/04/2023

ROSANA BARBOSA FRANCA

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2070 / 00000003871-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ROSANA BARBOSA FRANCA
<b>CPF/CNPJ:</b>	328.668.318-37
<b>Valor:</b>	R\$ 2.373,05
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FERIAS ROSANA BARBOS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/04/2023 16:45:14

<b>Código da operação:</b>	00105749
<b>Chave de segurança:</b>	549GZKK6H47FF3XV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0492 / 00000018686-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	PAULO TOSHIO MAEBARA JUNIOR
<b>CPF/CNPJ:</b>	229.734.318-32
<b>Valor:</b>	R\$ 1.820,42
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG PAULO TOSHIO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/04/2023 11:57:06

<b>Código da operação:</b>	00147610
<b>Chave de segurança:</b>	WH4AM8YP3KL4YA81

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2193 / 00000017807-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	NEIDE MORAIS ESTEVAM
<b>CPF/CNPJ:</b>	254.820.308-57
<b>Valor:</b>	R\$ 1.702,64
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG NEIDE MORAIS ESTE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/04/2023 11:57:06

<b>Código da operação:</b>	00147622
<b>Chave de segurança:</b>	TXTNNQYWRE8MXESX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2193 / 00000018071-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	APARECIDO BARBOSA OLIVEIRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	044.571.988-54
<b>Valor:</b>	R\$ 1.712,78
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG APARECIDO OLIVEIR
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/04/2023 11:57:06

<b>Código da operação:</b>	00147624
<b>Chave de segurança:</b>	MUV3V6CU7PLR01V6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2686 / 00000014731-1
<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\$ 3.042,45
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG ANGELO ANDRADE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/04/2023 11:57:06

<b>Código da operação:</b>	00147630
<b>Chave de segurança:</b>	K3P3NP5YY34QRUM1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	7049 / 00000029704-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ELISEU BITENCOURT
<b>CPF/CNPJ:</b>	289.534.028-59
<b>Valor:</b>	R\$ 3.677,86
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG ELISEU BITENCOURT
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/04/2023 11:57:06

<b>Código da operação:</b>	00147665
<b>Chave de segurança:</b>	UGA5S8TXAFJRYN0Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0042 / 00001023736-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MARISABEL FELIS CRISTIANO
<b>CPF/CNPJ:</b>	342.217.778-77
<b>Valor:</b>	R\$ 4.915,46
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG MARISABEL FELIS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/04/2023 11:57:15

<b>Código da operação:</b>	00147683
<b>Chave de segurança:</b>	QYJJVVZWRSL1H1V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0042 / 00001026900-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	DANIELLE GOMES DA SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	418.013.668-61
<b>Valor:</b>	R\$ 2.757,20
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG DANIELLE GOMES
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/04/2023 11:57:15

<b>Código da operação:</b>	00147684
<b>Chave de segurança:</b>	LTGZC9WZTGLR3U35

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0362 / 00001006159-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	SHIRLEI ROSANA CHEMITE
<b>CPF/CNPJ:</b>	274.934.028-41
<b>Valor:</b>	R\$ 2.425,45
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG SHIRLEI CHEMITE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/04/2023 11:57:15

<b>Código da operação:</b>	00147689
<b>Chave de segurança:</b>	08LW2JWV3ZSJUJA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0480 / 00001005350-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	CINTIA MARTINS FRANCO
<b>CPF/CNPJ:</b>	222.652.438-09
<b>Valor:</b>	R\$ 3.517,01
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG CINTIA FRANCO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/04/2023 11:57:15

<b>Código da operação:</b>	00147691
<b>Chave de segurança:</b>	SRGKKMWZHR3PF2HJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0524 / 00001008547-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	JOELMA DE SOUZA PANTALEAO
<b>CPF/CNPJ:</b>	245.729.668-42
<b>Valor:</b>	R\$ 3.825,89
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG JOELMA PANTALEAO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/04/2023 11:57:15

<b>Código da operação:</b>	00147692
<b>Chave de segurança:</b>	89RK8JS9CHYL2JGL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00003142814-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BRUNO DE OLIVEIRA MOURA
<b>CPF/CNPJ:</b>	529.824.708-37
<b>Valor:</b>	R\$ 2.289,22
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG BRUNO MOURA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/04/2023 11:57:49

<b>Código da operação:</b>	00147835
<b>Chave de segurança:</b>	LTOLH0N09WY1N8WH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0207 / 00001001691-6
<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\$ 1.884,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG CLAUDIA SANTOS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/04/2023 12:00:32

<b>Código da operação:</b>	00148836
<b>Chave de segurança:</b>	Y9TCU43G3FPKHV8H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0207 / 00001000909-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ZELIA MOREIRA DA SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	256.820.828-77
<b>Valor:</b>	R\$ 1.863,90
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG ZELIA SILVA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/04/2023 12:00:32

<b>Código da operação:</b>	00148837
<b>Chave de segurança:</b>	KGACK8Z3ZZRVHU9U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0207 / 00001000314-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BEATRIZ SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	114.413.048-43
<b>Valor:</b>	R\$ 914,07
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG BEATRIZ SILVA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/04/2023 12:00:32

<b>Código da operação:</b>	00148838
<b>Chave de segurança:</b>	FLQT60P9TE124WUW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0207 / 00000003871-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ROSANA BARBOSA FRANCA
<b>CPF/CNPJ:</b>	328.668.318-37
<b>Valor:</b>	R\$ 2.251,66
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG ROSANA FRANCA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/04/2023 12:00:32

<b>Código da operação:</b>	00148841
<b>Chave de segurança:</b>	J3C72MPZEYK5WXT5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2411 / 00000014096-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	CASSIO DA SILVA PEREIRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	269.785.498-35
<b>Valor:</b>	R\$ 3.517,01
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG CASSIO PEREIRA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/04/2023 12:00:41

<b>Código da operação:</b>	00149627
<b>Chave de segurança:</b>	KYUXJ2ZAQY5VSP3F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3862 / 00000150051-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	FELIPE AUGUSTO RANGEL MOREIRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	444.516.488-74
<b>Valor:</b>	R\$ 1.746,78
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG FELIPE MOREIRA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/04/2023 12:00:42

<b>Código da operação:</b>	00149980
<b>Chave de segurança:</b>	UX085JW32E57A32X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104





PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador



**DADOS DA NFS-e**

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
03/04/2023 14:07:22	04/2023	611 / U	03/04/2023 00:00:00	81 / NFSE	aFxnIDab

**EMITENTE DA NFS-e**

CPF/CNPJ: **42.124.376/0001-58**  
Nome/Razão Social: **CAPITAL CONTABILIDADE LTDA**  
Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO 287 SALA:31; CENTRO**  
Município / País: **SOROCABA / BRASIL**

Inscrição Municipal: **394486**  
E-mail: **RAFASOUZASALES@GMAIL.COM**  
UF: **SP** CEP: **18035-001** Telefone: **(15) 8176-4442**

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CPF/CNPJ: **09.268.215/0018-00**  
Nome/Razão Social: **INCS - INTISTUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**  
Endereço: **PRACA R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CENTRO**  
Município / País: **JACUPIRANGA / BRASIL**

Inscrição Municipal:  
E-mail: **contato@incs.org.br**  
UF: **SP** CEP: **11940-000** Telefone: **1530352779**

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

SERVICOS DE DEPARTAMENTO PESSOAL PRESTADOS AO INCS, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE JACUPIRANGA. DADOS BANCARIOS: BANCO: 336 (C6 BANKING) AGENCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 8008258-0 Ref. Mar/2023 - Vencdo. 10/04/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**DETALHAMENTO DO SERVIÇO**

CNAE: **692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE**  
Serviço: **1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS E AUXILIARES.**

Município da Incidência do ISSQN <b>SOROCABA</b>	Município / País da Prestação do Serviço <b>SOROCABA</b>	Responsável pelo recolhimento do ISSQN <b>PRESTADOR</b>
Exigibilidade do ISSQN <b>Exigível</b>	Situação do prestador perante o Simples Nacional <b>OPTANTE</b>	Regime especial de tributação do ISSQN <b>Simples Nacional</b>

**CALCULO DO ISSQN**

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
<b>6.214,14</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>*****</b>	<b>*****</b>	<b>*****</b>

**RETENÇÕES**

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<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>

**VALOR TOTAL DA NOTA**

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
<b>6.214,14</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6.214,14</b>

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Data de pagamento da NF: Código da Obra:  
Número da nota fiscal substituída: Regra especial:

**DANIELLE GOMES DA SILVA**  
**ANALISTA ADMINISTRATIVA**  
**INCS - JACUPIRANGA**

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00008008258-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	42.124.376/0001-58
<b>Valor:</b>	R\$ 6.214,14
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 611 CAPITAL
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/04/2023 13:26:10

<b>Código da operação:</b>	00165215
<b>Chave de segurança:</b>	J1QPJMUA8VXCNWS3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
03/04/2023 14:07:16	04/2023	610 / U	03/04/2023 00:00:00	80 / NFSE	d5m96Sbjk

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **42.124.376/0001-58**  
 Nome/Razão Social: **CAPITAL CONTABILIDADE LTDA**  
 Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO 287 SALA:31; CENTRO**  
 Município / País: **SOROCABA / BRASIL**  
 UF: **SP** CEP: **18035-001** Telefone: **(15) 8176-4442**

Inscrição Municipal: **394486**  
 E-mail: **RAFASOUZASALES@GMAIL.COM**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **09.268.215/0018-00**  
 Nome/Razão Social: **INCS - INTISTUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**  
 Endereço: **PRACA R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CENTRO**  
 Município / País: **JACUPIRANGA / BRASIL**  
 UF: **SP** CEP: **11940-000** Telefone: **1530352779**

Inscrição Municipal:  
 E-mail: **contato@incs.org.br**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS DE CONTABILIDADE PRESTADOS AO INCS, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE JACUPIRANGA. DADOS BANCARIOS: BANCO: 336 (C6 BANCING) AGENCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 8008258-0 Ref. Mar/2023 - Vencto. 10/04/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE**  
 Serviço: **1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS E AUXILIARES.**

Município da Incidência do ISSQN <b>SOROCABA</b>	Município / País da Prestação do Serviço <b>SOROCABA</b>	Responsável pelo recolhimento do ISSQN <b>PRESTADOR</b>
Exigibilidade do ISSQN <b>Exigível</b>	Situação do prestador perante o Simples Nacional <b>OPTANTE</b>	Regime especial de tributação do ISSQN <b>Simples Nacional</b>

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.522,47	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.522,47	0,00	0,00	1.522,47

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Código da Obra:  
 Número da nota fiscal substituída: Regra especial:

**DANIELLE GOMES DA SILVA**  
**ANALISTA ADMINISTRATIVA**  
**INCS - JACUPIRANGA**

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00008008258-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	42.124.376/0001-58
<b>Valor:</b>	R\$ 1.522,47
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 610 CAPITAL
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/04/2023 13:29:16

<b>Código da operação:</b>	00165635
<b>Chave de segurança:</b>	R2WXC7GJHX2U92TS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	380 - PICPAY SERVICOS S.A. - 22896431
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00050466222-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA
<b>CPF/CNPJ:</b>	313.261.188-38
<b>Valor:</b>	R\$ 1.738,51
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG VANESSA OLIVEIRA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/04/2023 14:55:51

<b>Código da operação:</b>	00182810
<b>Chave de segurança:</b>	CH9MHKPAZXJYXK8K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	380 - PICPAY SERVICOS S.A. - 22896431
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00057956782-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BRUNO LEITE GUERRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	383.921.288-00
<b>Valor:</b>	R\$ 2.276,32
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG BRUNO LEITE GUERR
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/04/2023 14:59:46

<b>Código da operação:</b>	00183548
<b>Chave de segurança:</b>	1X7AU2HW27NCU73W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	655 - BANCO VOTORANTIM S.A. - 59588111
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0655 / 00001679049-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	CARLA CRISTINA DA SILVA TAVEIRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	215.044.438-02
<b>Valor:</b>	R\$ 1.616,26
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG CARLA CRISTINA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/04/2023 15:02:52

<b>Código da operação:</b>	00184177
<b>Chave de segurança:</b>	AZCUYPLKP2LGHJP5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Conta destino:</b>	3700 / 1288 / 000754575937-1

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	ALETHEYA FERRARINI
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 4.366,93

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	10/04/2023 12:44:29

<b>Código da operação:</b>	101244
<b>Chave de segurança:</b>	077C0TSMT9Q137M3

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222 / 1288 / 000758302142-2

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	ALIENE GOMES RAMOS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.730,25

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	10/04/2023 12:45:23

<b>Código da operação:</b>	101245
<b>Chave de segurança:</b>	SL7ZC1QKHL2MEGCP

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222 / 1288 / 000761408414-5

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	ANA CRISTINA SILVA MACHADO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.082,74

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	10/04/2023 12:46:21

<b>Código da operação:</b>	101246
<b>Chave de segurança:</b>	LRV864VXWC78YGJ9

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222 / 1288 / 000760963108-7

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	ANA LICE BAIROS DA SILVA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.063,57

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	10/04/2023 12:47:35

<b>Código da operação:</b>	101247
<b>Chave de segurança:</b>	70M7FL697MRETPSX

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Conta destino:</b>	3700 / 1288 / 000754575209-1

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS M
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.778,11

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	10/04/2023 12:48:28

<b>Código da operação:</b>	101248
<b>Chave de segurança:</b>	ME0NK47F4SS6ZCUP

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222 / 1288 / 000760963117-6

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	CLAUDENICE DOS SANTOS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.122,19

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	10/04/2023 12:50:59

<b>Código da operação:</b>	101250
<b>Chave de segurança:</b>	WRSCNQGS07EWEQFN

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222 / 1288 / 000760963432-9

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	AVELINO RODRIGUES DE O NETO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.793,41

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	10/04/2023 12:50:02

<b>Código da operação:</b>	101250
<b>Chave de segurança:</b>	NHVPJUUS4K83Z7E8

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222 / 1288 / 000761853326-2

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.639,72

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	10/04/2023 12:51:43

<b>Código da operação:</b>	101251
<b>Chave de segurança:</b>	NWJHKQAAQCMXHKUH

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222 / 1288 / 000761852392-5

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.793,41

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	10/04/2023 12:55:18

<b>Código da operação:</b>	101255
<b>Chave de segurança:</b>	V3XGPP7MC8TH2M9R

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222 / 1288 / 000760963459-0

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	IVONE SOARES FAGUNDES DE MATTOS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.778,06

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	10/04/2023 12:56:07

<b>Código da operação:</b>	101256
<b>Chave de segurança:</b>	4Y4PF04ZFWZ26ZFE

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222 / 1288 / 000759189807-9

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	JANAIR RIBEIRO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.164,64

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	10/04/2023 12:57:11

<b>Código da operação:</b>	101257
<b>Chave de segurança:</b>	080EKS295C7RWNFV

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Conta destino:</b>	3700 / 1288 / 000753945564-1

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	LENI LIMA DOS SANTOS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.988,43

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	10/04/2023 12:58:00

<b>Código da operação:</b>	101258
<b>Chave de segurança:</b>	L9LJGYLQVJUHZA1L

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222 / 1288 / 000761408105-7

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	MARIA EDINA DIAS DA COSTA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.607,24

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	10/04/2023 12:59:09

<b>Código da operação:</b>	101259
<b>Chave de segurança:</b>	63VJ6HLUHM3481XP

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222 / 1288 / 000760075773-8

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	PATRICIA CARRIEL P DE GODOY
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.938,77

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	10/04/2023 13:00:25

<b>Código da operação:</b>	101300
<b>Chave de segurança:</b>	39CE6PAHQ0GSCJP9

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222 / 1288 / 000849500717-5

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	SAMARA ARRAES LEITE
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 3.103,77

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	10/04/2023 13:01:24

<b>Código da operação:</b>	101301
<b>Chave de segurança:</b>	WVRJNJ49YW2LAYZP

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222 / 1288 / 000851298829-9

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.778,06

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	10/04/2023 15:04:32

<b>Código da operação:</b>	101504
<b>Chave de segurança:</b>	2QSLSSLGXP142TEA

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222 / 1288 / 000746836626-9

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	RAMON DA SILVA GONCALVES
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.639,72

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	10/04/2023 15:05:48

<b>Código da operação:</b>	101505
<b>Chave de segurança:</b>	7LHAXPSPHAULMS6P

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004817-5
<b>Conta destino:</b>	3700 / 1288 / 000751432269-9

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	FERNANDA CRISTINA DOS SANTOS COR
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.510,27

<b>Data de débito:</b>	10/04/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	10/04/2023 15:09:19

<b>Código da operação:</b>	101509
<b>Chave de segurança:</b>	6UHSHZHF85YSQEU

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

RPS Nº 3139906 Série 1, emitido em 12/04/2023

Número da Nota

**03139788**

Data e Hora de Emissão

**12/04/2023 09:30:05**

Código de Verificação

**5BTR-FYJ2**

20230427u39459331000634

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **39.459.331/0006-34**Inscrição Municipal: **7.211.459-2**Nome/Razão Social: **CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.**Endereço: **R FLORIDA 1758, ANDAR 9 - CIDADE MONCOES - CEP: 04565-912**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CPF/CNPJ: **09.268.215/0018-00**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO - CEP: 11940-000**Município: **Jacupiranga**UF: **SP**E-mail: **aline.costa@incs.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Total de Crédito Caixa Alimentação: R\$ 7.079,28 - (39 cartão (ões))

Vencimento em 06/04/2023

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3EF85C 23.1.B

Número do protocolo do pedido: 20230329011582

REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00****VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 7.079,28**

INSS (R\$)

IRRF (R\$)

CSLL (R\$)

COFINS (R\$)

PIS/PASEP (R\$)

-

-

-

-

-

Código do Serviço

**03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares**

Valor Total das Deduções (R\$)

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

Crédito (R\$)

**0,00****0,00****2,00%****0,00****0,00**

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

**17,64% / IBPT****OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3139906 Série 1, emitido em 12/04/2023;

Gestão 11-0011-2020 Contrato de Prestação de Serviços com Recurso da P.M. de Jacupiranga

## Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 09.268.215/0018-00  
Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA  
Pedido: 20230329011582  
Data do Pedido: 29/03/2023 17:29

Resumo do Pedido							
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R\$)
CAIXA Alimentação	12/04/2023	7.079,28					
			Valor do Benefício (R\$)		39		7.079,28
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	39		0,00
Valor Total do Pedido (R\$)		7.079,28					

Detalhes do Pedido									
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão
ALETHEYA FERRARINI	181,52	CAIXA Alimentação	027.542.969-56		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Sim
ALIENE GOMES RAMOS	181,52	CAIXA Alimentação	472.656.488-97		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ANA CRISTINA SILVA MACHADO	181,52	CAIXA Alimentação	414.843.688-27		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ANA LICE BAIROS DA SILVA	181,52	CAIXA Alimentação	050.381.785-61		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS MOREII	181,52	CAIXA Alimentação	038.492.659-27		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ANGELO BARBOSA DE ANDRADE	181,52	CAIXA Alimentação	336.378.478-33		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
APARECIDO BARBOSA OLIVEIRA	181,52	CAIXA Alimentação	044.571.988-54		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
AVELINO RODRIGUES DE OLIVEIRA NETO	181,52	CAIXA Alimentação	265.092.698-80		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
BRUNO DE OLIVEIRA MOURA	181,52	CAIXA Alimentação	529.824.708-37		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
BRUNO LEITE GUERRA	181,52	CAIXA Alimentação	383.921.288-00		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
CARLA CRISTINA DA SILVA TAVEIRA	181,52	CAIXA Alimentação	215.044.438-02		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
CASSIO DA SILVA PEREIRA	181,52	CAIXA Alimentação	269.785.498-35		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Sim
CINTIA MARTINS FRANCO	181,52	CAIXA Alimentação	222.652.438-09		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Sim
CLAUDENICE DOS SANTOS	181,52	CAIXA Alimentação	341.880.158-70		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS	181,52	CAIXA Alimentação	292.493.868-69		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS	181,52	CAIXA Alimentação	042.710.539-02		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
DANIELLE GOMES DA SILVA	181,52	CAIXA Alimentação	418.013.668-61		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ELISEU BITENCOURT	181,52	CAIXA Alimentação	289.534.028-59		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Sim
ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS	181,52	CAIXA Alimentação	363.696.658-86		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
FELIPE AUGUSTO RANGEL MOREIRA	181,52	CAIXA Alimentação	444.516.488-74		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
FERNANDA CRISTINA CORDEIRO BONRRUQU	181,52	CAIXA Alimentação	428.682.958-86		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Sim
GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA	181,52	CAIXA Alimentação	333.587.398-05		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
IVONE SOARES FAGUNDES DE MATTOS	181,52	CAIXA Alimentação	124.924.178-24		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
JANAIR RIBEIRO	181,52	CAIXA Alimentação	327.004.578-62		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
JOELMA DE SOUZA PANTALEAO	181,52	CAIXA Alimentação	245.729.668-42		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Sim
LENI LIMA DOS SANTOS	181,52	CAIXA Alimentação	316.541.048-84		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
LUCILENE DE LIMA CRAVO	181,52	CAIXA Alimentação	114.413.048-43		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
MARIA EDINA DA COSTA BARBOSA	181,52	CAIXA Alimentação	369.851.938-03		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
MARISABEL FELIS CRISTIANO	181,52	CAIXA Alimentação	342.217.778-77		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
NEIDE MORAIS ESTEVAM	181,52	CAIXA Alimentação	254.820.308-57		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
PATRICIA CARRIEL PEREIRA DE GODOY	181,52	CAIXA Alimentação	312.387.688-81		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
PAULO TOSHIO MAEBARA JUNIOR	181,52	CAIXA Alimentação	229.734.318-32		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
RAMON DA SILVA GONÇALVES	181,52	CAIXA Alimentação	466.734.538-18		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ROSANA BARBOSA FRANCA	181,52	CAIXA Alimentação	328.668.318-37		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
SAMARA ARRAES LEITE	181,52	CAIXA Alimentação	107.095.064-57		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
SHIRLEI ROSANA CHEMITE	181,52	CAIXA Alimentação	274.934.028-41		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Sim
SOLANGE DIAS DOS SANTOS	181,52	CAIXA Alimentação	159.051.628-16		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAELI	181,52	CAIXA Alimentação	313.261.188-38		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ZELIA MOREIRA DA SILVA	181,52	CAIXA Alimentação	256.820.828-77		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não

[Redacted]

[Redacted]

Recebido em

Assinatura

Local de Pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>					Vencimento <b>06/04/2023</b>
Beneficiário <b>CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.</b>			CNPJ/CPF <b>39.459.331/0006-34</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>4255/1156696-5</b>	
Data do Documento <b>29/03/2023</b>	Nº do Documento <b>20230329011582</b>	Espécie Doc. <b>DV</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>29/03/2023</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>14000000000098593-2</b>
Uso do Banco	Carteira <b>RG</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>7079,28</b>
Instruções Sr. Caixa: Não receber após 01/05/2023. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do beneficiário. Sr. Cliente: Este produto é pré-pago e seu pedido será processado e entregue somente após a confirmação do pagamento. Após o dia 01/05/2023 o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto. Produtos: Caixa Alimentação					(-) Desconto / Abatimento <b>0,00</b>
					(-) Outras Deduções <b>0,00</b>
					(+) Mora / Multa <b>0,00</b>
					(+) Outros Acréscimos <b>0,00</b>
Beneficiário <b>CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.</b> <b>AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI,1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO</b>					(=) Valor Cobrado <b>7079,28</b>
Pagador <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA</b> <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - JACUPIRANGA / SP</b>					<b>09.268.215/0018-00</b>
Código de Baixa					



Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

**BENEFICIÁRIO :** CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI,1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO PAULO, SP CEP: 04.571-

Nome do Beneficiário <b>CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.</b>	CNPJ/CPF <b>39.459.331/0006-34</b>	Data de Vencimento <b>06/04/2023</b>	Valor Cobrado <b>7079,28</b>
Agência / Código do Beneficiário <b>4255/1156696-5</b>	Nosso Número <b>14000000000098593-2</b>	Autenticação Mecânica	

**CAIXA**  
Pré-Pagos

DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	10491.15668 96000.100048 00009.859331 6 93120000707928
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
<b>Código do Banco:</b>	104
<b>Código do ISPB:</b>	00360305
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>39.459.331/0006-34</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	06/04/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/04/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	7.079,28
<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>	7.079,28
<b>Valor Pago (R\$):</b>	7.079,28
<b>Identificação do Pagamento:</b>	BOLETO VB JACUPIRANGA

**Identificação do Pagamento:** BOLETO VR JACUPIRANGA

**Data/hora da operação:** 11/04/2023 08:42:14

**Código da operação:** 001103353  
**Chave de segurança:** A4T208V8URX33G3Q

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 11/04/2023 - 15:49:29

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12				02-DDD/TELEFONE (0015)30352579
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 101.913,86	06-QTDE TRABALHADORES 39	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 09.268.215/0018-00	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 11/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.153,10	14-ENCARGOS 449,81	15-TOTAL A RECOLHER 8.602,91
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 11/04/2023\*\*

858200000864 029101792300 411675053804 926821500180

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 11/04/2023 - 15:49:29

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12				02-DDD/TELEFONE (0015)30352579
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 101.913,86	06-QTDE TRABALHADORES 39	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 09.268.215/0018-00	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 11/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.153,10	14-ENCARGOS 449,81	15-TOTAL A RECOLHER 8.602,91
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 11/04/2023\*\*

858200000864 029101792300 411675053804 926821500180

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa**

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

**Representação numérica do código de barras:**

858200000864 029101792300 411675053804 926821500180

<b>CNPJ/CEI empresa:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Cód. convênio:</b>	0179
<b>Data de validade:</b>	11/04/2023
<b>Competência:</b>	03/2023

<b>Valor recolhido:</b>	8.602,91
-------------------------	----------

<b>Identificação da operação:</b>	FGTS 03.2023
-----------------------------------	--------------

<b>Data / hora:</b>	11/04/2023
<b>Data de Débito:</b>	11/04/2023

<b>Código da operação:</b>	00527345
<b>Chave de segurança:</b>	2A6J5PWTN27NGJRE

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE VANDERSON TIAGO DE LIMA FELIZARDO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 709,50 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO Jacupiranga-SP

NF-e  
Nº. 000.000.045  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VANDERSON TIAGO DE LIMA FELIZARDO

R ARAUCARIA, 327  
FLOR DA VILA - 11940-000  
Jacupiranga - SP Fone/Fax: 13996171432

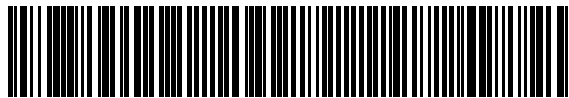
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.045  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0345 4331 3000 0156 5500 1000 0000 4510 0180 2707

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

135230389816773 - 14/03/2023 18:16:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

revenda de produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL

394042424113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

45.433.130/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

14/03/2023

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/03/2023

MUNICÍPIO

Jacupiranga

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:08:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	709,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	709,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00211	CAIXA DE ARQUIVO MORTO POLIONDA	39231090	0102	5102	un	10,0000	10,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	
00002	PAPEL SULFITE A4 ALLO FORM 500 FOLHAS	48025610	0102	5102	UN	20,0000	29,5000	590,00	0,00	0,00		0,00	
00022	CANETA PARA CD 2.0	96082000	0102	5102	UN	3,0000	6,5000	19,50	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. fisco: Essas despesas são relacionadas ao contrato de Gestão 001/2020 entre a Prefeitura Municipal de Jacupiranga e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RESERVADO AO FISCO

DANIELLE GOMES DA SILVA

ANALISTA ADMINISTRATIVA

INCS - JACUPIRANGA

Impresso em 14/03/2023 às 09:37:55

Gerado em www.fisist.com.br

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga nº 001/2020



Este é o seu boleto,  
Instituto Nacional de Ciências da

Valor  
R\$ 709,50

Vencimento  
18/04/2023

Quem você está pagando

VANDERSON TIAGO DE LIMA FELIZARDO 33766129

CPF / CNPJ

45.433.130/0001-56

Descrição

Incs Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Este é o código de barras do seu boleto

42297.11504 00001.756535 01516.395926  
7 93240000070950

Instruções do pagamento



Copie o código numérico para pagar no aplicativo do seu banco ou carteira digital;



Imprima o boleto para pagar em supermercados, lotéricas e demais locais autorizados;

Esta transação é intermediada por Pagseguro Internet S.A CNPJ 08.561.701/0001-01

RECIBO DO PAGADOR

<b>Banco Safra S.A.</b>	422-7	42297.11504 00001.756535 01516.395926 7 93240000070950
Beneficiário	VANDERSON TIAGO DE LIMA FELIZARDO 33766129864 (via PAGSEGURO INTERNET S.A. CNPJ 08.561.701	
Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE / CNPJ 09.268.215/0018-00	
Data de Vencimento	18/04/2023	
Valor Documento	R\$ 709,50	

Corte na linha abaixo

<b>Banco Safra S.A.</b>	422-7	42297.11504 00001.756535 01516.395926 7 93240000070950
Local de pagamento	Pagável em qualquer banco do sistema de compensação	
Beneficiário	VANDERSON TIAGO DE LIMA FELIZARDO 33766129864 (via PAGSEGURO INTERNET S.A. CNPJ 08.561.701/0001-01)	
Data do Documento	Nº do Documento	Carteira
17/04/2023	0015163959	01
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)	Espécie Doc. DM	
* PagSeguro Internet Ltda. é uma empresa do UOL responsável pelo PagSeguro.		Valor Documento R\$ 709,50
=====		(-) Descontos / Abatimentos
BANCO AUTORIZADO A RECEBER ATÉ 18/04/2023.		(-) Outras deduções
* SR(a) CAIXA, NÃO AUTORIZAMOS RECEBER ESTE BOLETO COM CHEQUE.		(+) Mora / Multa
=====		(+) Outros acréscimos
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE / CNPJ 09.268.215/0018-00		(=) Valor Cobrado
Beneficiário Final VANDERSON TIAGO DE LIMA FELIZARDO 33766129864 / CNPJ 45.433.130/0001-56		

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS -JACUPIRANGA

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2193 / 00000019002-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PAPELARIA FLOR DA VILA
<b>CPF/CNPJ:</b>	45.433.130/0001-56
<b>Valor:</b>	R\$ 709,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 45 VANDERSON TIAG
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/04/2023 08:39:46

<b>Código da operação:</b>	00110302
<b>Chave de segurança:</b>	NUHPK5CAMK9Y8GNR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE <b>ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS</b>		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº. 1780
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

**Identificação do Emitente**  
ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS  
RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO PAULO - SP - 03362070

**MONTECRISTO**  
Distribuidora de Produtos Hospitalares  
Telefone: (11) 2737-6425  
Fax:  
E-mail: [compras@montecristodistribuidora.com](mailto:compras@montecristodistribuidora.com)

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 1780  
SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0437 9184 2000 0161 5500 1000 0017 8011 9568 2313

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
LANCAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO DECORREN

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
135230536083508 10/04/2023 11:17:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
129376037116

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
37918420000161

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ/CPF  
09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO  
10/04/2023

ENDEREÇO  
AVENIDA ANTÔNIO CARLOS COMITRE 1393

BAIRRO/DISTRITO  
PARQUE CAMPOLIM

CEP  
18047620

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
10/04/2023

MUNICÍPIO  
SOROCABA

FONE / FAX  
11)2236-5024

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
11:17

**FATURA**

Nº	Venc.	Valor
1	11/04/23	277,20

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	277,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	277,20

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente(CIF)			SP	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
, -					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3600			3600	720,00	720,00

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	09.268.215/0001-62	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA JOSE MIGUEL ABUYAGUI NETO, 101 1566 N/D	JACUPIRANGA	12214010
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
JACUPIRANGA	SP	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1869	COMP GAZE 13 FIOS 7,5X7,5 15X26 AMED	30059090	000	5922	UN	3600	0,077	277,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>													

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
. FORNECIMENTO DE MATERIAL HOSPITALAR EMERGENCIAL UPA JACUPIRANGA REFERENTE A MAR/2023 EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO Nº001/2020 FIRMADO INCS E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA OC 20230312.002PA -A VI DISPENSADO A RETENCAO E O RECOLHIMENTO ANTECIPADO DO ICMS, CONFORME INCISOS I E II DO ART. 1º NOS TERMOS DA PORTARIA CAT Nº 116/2017, SOB REGIME ESPECIAL, PROCESSO Nº : 097804/2021

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	136 - UNICRED - 00315557
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1112 / 00000020213-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MONTE CRISTO
<b>CPF/CNPJ:</b>	37.918.420/0001-61
<b>Valor:</b>	R\$ 277,20
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 1780 MONTE CRISTO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/04/2023 08:49:29

<b>Código da operação:</b>	00111273
<b>Chave de segurança:</b>	M610VELEP3AE9NTH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00041291500-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	CARLA CRISTINA DA SILVA TAVEIRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	215.044.438-02
<b>Valor:</b>	R\$ 1.616,26
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG CARLA TAVEIRA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/04/2023 11:22:11

<b>Código da operação:</b>	00129293
<b>Chave de segurança:</b>	K33V8KRW118TORG6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

09.268.215/0018-00

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 1202 - ROSANA BARBOSA FRANCA

C.Custo.....:

Função.....: AUX DE LIMPEZA

CTPS.....: 022248-00313-SP

Admissão: 16/03/2021

## PERÍODOS

Aquisição.....: de 16 de março de 2022 a 15 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 10 de abril de 2023 a 09 de maio de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 10 de maio de 2023

## BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	1.520,02		1.780,42		
30005 Férias	30,00	1.505,31	91015 INSS férias	12,00%	216,83
30152 Férias adicional ins	260,40	257,88	91515 IR férias	7,50%	22,66
30602 Férias média HE	151,14	149,68			
30651 Férias média DSR HE	26,68	26,43			
30701 Férias media RV	17,00	16,84			
30751 Férias media DSR RV	3,29	3,26			
30993 1/3 férias	1.959,40	653,14			
Proventos:		2.612,54	Descontos:		239,49
			Líquido:		2.373,05

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.373,05

Valor por extenso

Dois Mil Trezentos e Setenta e Tres Reais e Cinco Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Jacupiranga - SP, 10/03/2023

ROSANA BARBOSA FRANCA

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

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

09.268.215/0018-00

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Jacupiranga / SP a importância de R\$ 2.373,05, em depósito na conta 3871-7 da agência 0207-0 do banco BRADESCO - NEXT.

Valor por extenso

Dois Mil Trezentos e Setenta e Tres Reais e Cinco Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

JACUPIRANGA - SP, 06/04/2023

ROSANA BARBOSA FRANCA



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0207 / 00000003871-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ROSANA BARBOSA FRANCA
<b>CPF/CNPJ:</b>	328.668.318-37
<b>Valor:</b>	R\$ 2.373,05
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FERIAS ROSANA BARBOS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/04/2023 13:16:56

<b>Código da operação:</b>	00140980
<b>Chave de segurança:</b>	C3XUTURS5LZWCE3R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

09.268.215/0018-00

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2162 - ZELIA MOREIRA DA SILVA

C.Custo.....:

Função.....: AUX ADMINISTRATIVO

CTPS.....: 001889-00160-SP

Admissão: 25/03/2022

## PERÍODOS

Aquisição.....: de 25 de março de 2022 a 24 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 10 de abril de 2023 a 29 de abril de 2023

Dias de abono pecuniário: 10,00

Retorno.....: 2 de maio de 2023

## BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base		Base de cálculo			
0		1.688,91		1.688,91			
30005	Férias	20,00	1.125,94	91015	INSS férias	9,00%	118,24
30602	Férias média HE	28,21	18,81				
30651	Férias média DSR HE	5,05	3,37				
30993	1/3 férias	1.148,12	382,71				
31005	Abono pecuniário	10,00	562,97				
31602	Abono pec. média HE	28,21	9,40				
31651	Ab. pec. méd. DSR HE	5,05	1,68				
31993	1/3 abono pecuniário	574,05	191,35				
		Proventos:	2.296,23			Descontos:	118,24
						Líquido:	2.177,99

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.177,99

Valor por extenso

Dois Mil Cento e Setenta e Sete Reais e Noventa e Nove Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Jacupiranga - SP, 10/03/2023

ZELIA MOREIRA DA SILVA

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

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

09.268.215/0018-00

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Jacupiranga / SP a importância de R\$ 2.177,99, em depósito na conta 1000909-0 da agência 0207-0 do banco BRADESCO - NEXT.

Valor por extenso

Dois Mil Cento e Setenta e Sete Reais e Noventa e Nove Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

JACUPIRANGA - SP, 06/04/2023

ZELIA MOREIRA DA SILVA

**25 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**  
SOLICITAÇÃO DE ABONO DE FÉRIAS

**Colaborador:** 2162 - ZELIA MOREIRA DA SILVA  
**CPF:** 256.820.828-77

Em cumprimento ao disposto no parágrafo 1º do Artigo 143 da CLT, Decreto-Lei nº 1535 de 13 de abril de 1977, venho pela presente requerer o ABONO PECUNIÁRIO de 1/3 (um terço) das férias, referente ao período aquisitivo de **25/03/2022 a 24/03/2023**.

Jacupiranga - SP, 09/03/2023

---

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

---

ZELIA MOREIRA DA SILVA

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0207 / 00001000909-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ZELIA MOREIRA DA SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	256.820.828-77
<b>Valor:</b>	R\$ 2.177,99
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FERIAS ZELIA MOREIRA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/04/2023 13:20:59

<b>Código da operação:</b>	00141360
<b>Chave de segurança:</b>	T4ZY08Y0T8V8UZ31

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



**MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**

Nº da Nota - Serie  
**0000000572 - E**

Autenticidade  
**GBIN-MU2F**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão .....: **03/04/2023 11:35:58**  
Competência (Serv.): **04/2023**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **INTECC INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO LTDA**  
Nome Fantasia: **INTECC INTELIGENCIA**  
CPF/CNPJ.....: **27.340.880/0001-00** IM: **32495** IE: Fone.:  
Endereço.....: **RUA ULHOA CINTRA DR,490 - CEP:13800061**  
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **controladoria@intecc.com.br**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços prestados em tecnologia da informação referente ao mês de março de 2023 no PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP, referente ao Contrato de Gestão nº 001/2020 firmado entre INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP

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

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:  
[mogimirim.sigiss.com.br](http://mogimirim.sigiss.com.br)

Situação de Tributação

**Tributada no Prestador**

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

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

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

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
5.000,00	0,00	5.000,00	2,3384%	116,92	5.000,00

**DANIELLE GOMES DA SILVA**  
**ANALISTA ADMINISTRATIVA**  
**INCS - JACUPIRANGA**

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 00000042060-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INTECC
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.340.880/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 5.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 572 INTECC
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/04/2023 15:41:58

<b>Código da operação:</b>	00160377
<b>Chave de segurança:</b>	XAJU0V69FPJ34X38

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



**MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**

Nº da Nota - Serie  
**0000000573 - E**

Autenticidade  
**EQYB-JNXT**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão .....: **03/04/2023 11:36:37**  
Competência (Serv.): **04/2023**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **INTECC INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO LTDA**  
Nome Fantasia: **INTECC INTELIGENCIA**  
CPF/CNPJ.....: **27.340.880/0001-00** IM: **32495** IE: Fone.:  
Endereço.....: **RUA ULHOA CINTRA DR,490 - CEP:13800061**  
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **controladoria@intecc.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**

Sessão de direito de uso de software (PACS) no PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP, referente ao mês de março de 2023, referente ao Contrato de Gestão nº 001/2020 firmado entre INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP

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

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:  
[mogimirim.sigiss.com.br](http://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\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

*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
<b>2.000,00</b>	0,00	2.000,00	2,3384%	46,77	2.000,00

**DANIELLE GOMES DA SILVA**  
**ANALISTA ADMINISTRATIVA**  
**INCS - JACUPIRANGA**

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 00000042060-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INTECC
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.340.880/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 2.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 573 INTECC
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/04/2023 15:44:12

<b>Código da operação:</b>	00160671
<b>Chave de segurança:</b>	R8RFX47W2KQQ4FSN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104





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

Número da Nota

**00000001535**

Data e Hora de Emissão

**31/03/2023 11:13**

Número NFSe substituída:

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

<b>Competência:</b> 03/2023	<b>Número do RPS:</b> 1583	<b>Município de Prestação do Serviço:</b> Ribeirão Preto/SP	<b>Código de Verificação</b> 9B D8 30	<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: **(16)9427-5372**  
 Município: **3543402 - Ribeirão Preto/SP** UF: **SP** e-mail: **contato@crbadv.com.br**

**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.  
(Contrato de Gestao 001/2020)

Forma de Pagamento: Deposito Bancario.

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

Aliquota ISS 4,74 %

Competencia: 03/2023

Vencimento: 15/04/2023

Código do Serviço: **17.14 - Advocacia.**

**TRIBUTOS FEDERAIS**

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	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	3 - Sociedade de profissionais	(=) Base de Cálculo	7.500,00
(-) Outras Retenções	0,00		(x) Alíquota (%)	4,74
(-) ISS Retido	0,00		ISS a reter:	2 - Não
<b>(=) Valor Líquido</b>	<b>7.500,00</b>	Opção Simples Nacional Sim	<b>(=) Valor ISS</b>	<b>355,50</b>
		Incentivador Cultural Não		

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

**DANIELLE GOMES DA SILVA**  
**ANALISTA ADMINISTRATIVA**  
**INCS - JACUPIRANGA**



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

Número da Nota

**00000001535**

Data e Hora de Emissão

**31/03/2023 11:13**

Número NFSe substituída

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

<b>Competência:</b> 03/2023	<b>Número do RPS:</b> 1583	<b>Município de Prestação do Serviço:</b> Ribeirao Preto/SP	<b>Código de Verificação</b> 9B D8 30	<b>Página</b> 2 / 2
--------------------------------	-------------------------------	--	--	------------------------

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Recebi(emos) de **Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados**  
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado.  
**Emissão:31/03/23-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:7.500,00**

Número da Nota

**00000001535**

DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do Recebedor \_\_\_\_\_

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

**DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA**

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4015 / 00000017301-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CORREA RIBEIRO BRAGA SOCIEDADE DE ADVO
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.639.106/0001-56
<b>Valor:</b>	R\$ 7.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 1535CORREA RIBEIR
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/04/2023 15:47:36

<b>Código da operação:</b>	00161084
<b>Chave de segurança:</b>	VR16GTQYWUQMNM5E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CABREUVA

Secretaria de Finanças.

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série  
441/NFEData e Hora de Emissão  
11/04/2023 14:31:40Código de Verificação  
4B4028AE9DA5497FBA49

Página 1 / 1

## PRESTADOR

CNPJ : 17.031.112/0001-02 IE: IM: 70647  
Razão Social: CDC - CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTDA  
Endereço : RUA FRANCISCO NUNES - Num: 448. Bairro: DO JACARE - CEP: 13.315-000  
Município : CABREUVA - SP Telefone: (11) 2236-5024  
E-mail : nfesuporte@generativa.com.br

## Dados da Nota

## TOMADOR



CNPJ : 09.268.215/0018-00 IE: ISENTA IM:  
Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE  
Endereço : RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI - Num: 101. Bairro: CENTRO - CEP: 11.940-000  
Município : JACUPIRANGA - SP  
E-mail : auxiliar.financeiro@incs.org.br

## Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA FRANCISCO NUNES - Num: 448. Bairro: DO JACARE - CEP: 13.315-000  
Município : CABREUVA - SP

## Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados em março de 2023 ao INCS, no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, referente ao contrato de gestão de nº 001/2020, firmado entre o INCS e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga - SP.

## Dedução / Outras Informações

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 134.221,80**

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

CNAE: 8630-5/02

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	134.221,80	2,00	2.684,44	0,00

Total Tributos: 2.684,44. Percentual: 2,00%

## Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 134.221,80 Forma Pcto: A VISTA  
Valor por extenso: Cento e Trinta e Quatro Mil Duzentos e Vinte e Um Reais e Oitenta Centavos

## Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 22/05/2023.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:2.684,44 (2,00%)

Recebi(emos) de CDC - CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTDA  
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

## Dados que identificam a nota

Número da Nota  
441/NFEEmissão  
11/04/2023 14:31:40Código de verificação  
4B4028AE9DA5497FBA49/ /  
Data

Identificação do Recebedor

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0158 / 00000044131-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.031.112/0001-02
<b>Valor:</b>	R\$ 134.221,80
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 411 CDC
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/04/2023 16:13:59

<b>Código da operação:</b>	00164912
<b>Chave de segurança:</b>	Q0GEJG7NRQRRJ0Q4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Número: 5432	Pag. 1/2
		Série: 62	

<b>VALLEMED PARIQUERA ACU COMERCIAL LTDA</b> AV DR CARLOS BOTELHO,612 - CENTRO PARIQUERA-ACU / SP - CEP:11930-000 Tel.: 981947948		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº.5432 Série: 62	 CHAVE DE ACESSO 3523.0142.3812.0400.0160.5506.2000.0054.3210.0005.4333 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ		Protocolo de Autorização de Uso 135230105009370 20/01/2023 - 15:45:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510030263111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUO TRIBUTÁRIO	CNPJ 42.381.204/0001-60	

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 20/01/2023
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI	NR 101	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11900000
MUNICÍPIO REGISTRO	UF SP	TELEFONE / FAX 22365024	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 20/01/2023
			HORA DA SAÍDA 15:45:10

**FATURA**

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
OUTROS	5432	732.00	0.00	732.00

**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 0.00	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 732.00
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VALOR TOTAL DA NOTA 732.00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS
11479	IBUPROFENO 100MG GTS 20ML Lote: ADF356 Qtd:10.000 Fab:30/01/2022 Val:30/01/2024 Valor Aproximado Tributos R\$ 265.68 (25.45%) - Federais R\$	30049029	0500	5405	UN	10	17,40	0,00	174,00	0,00	0,00	0,00	0%
11715	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME Lote: 32654 Qtd:6.000 Fab:30/01/2022 Val:30/01/2024 Valor Aproximado Tributos R\$ 219.90 (25.45%) - Federais R\$	30049072	0102	5102	UN	6	24,00	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0%
3985	SOLUCAO RINGER LACTATO 250 ML Lote: 3653 Qtd:17.000 Fab:30/01/2022 Val:30/01/2024 Valor Aproximado Tributos R\$ 327.42 (26.75%) - Federais R\$	30049099	0500	5405	UN	17	12,00	0,00	204,00	0,00	0,00	0,00	0%
7494	FRALDA SAFETY HIPER PACOTAO EG C/42 Valor Aproximado Tributos R\$ 207.55 (31.45%) - Federais R\$	96190000	0500	5405	UN	1	110,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0%
3986	TUBO DE LATEX No200 1 METRO EMGRUBE Valor Aproximado Tributos R\$ 23.22 (19.33%) - Federais R\$	40091100	0500	5405	UN	5	4,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0%
9748	PAPEL TERMOSENSIVEL P- ECG TITB 80 Valor Aproximado Tributos R\$ 79.02 (32.92%) - Federais R\$	48022090	0500	5405	UN	4	10,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0%

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  <b>DANIELLE GOMES DA SILVA</b> <b>ANALISTA ADMINISTRATIVA</b> <b>INCS - JACUPIRANGA</b>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



## Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 03124.059027 23000.501173 1 92730000073200

Nome do Pagador / Endereço <b>INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 11900-000 REGISTRO SP</b>		CNPJ <b>09.268.215/0018-00</b>	Data de Vencimento <b>12/04/2023</b>
Nome do Beneficiário / Endereço <b>VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP AV CLARA GIANOTTI DE SOUZA 258 LOJA C - CENTRO 11900-000 REGISTRO SP</b>		CNPJ <b>27.432.030/0001-23</b>	Nosso Número <b>00031240590223000501</b>
Uso do Banco	Nr. do documento <b>5432</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>
		Data Processamento <b>06/04/2023</b>	(=) Valor Pago <b>732,00</b>

Autenticação mecânica



001-9

00190.00009 03124.059027 23000.501173 1 92730000073200

Local do Pagamento <b>Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.</b>		Data de Vencimento <b>12/04/2023</b>
Nome do Beneficiário <b>VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP</b>		CNPJ <b>27.432.030/0001-23</b>
Agência/Código do Beneficiário <b>0492-8/32257-1</b>		Nosso Número <b>00031240590223000501</b>
Data do Documento <b>27/01/2023</b>	Nr. do documento <b>5432</b>	Espécie Doc <b>DM</b>
		Aceite <b>N</b>
		Data Processamento <b>06/04/2023</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>
		Quantidade
		(x) Valor
Informações de Responsabilidade do Beneficiário		(=) Valor do Documento <b>732,00</b>
JRS: Vl p/Dia Atraso R\$7,32 A PARTIR DE 13/04/23		(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b>
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 13/04/2023		(+) Juros/Multa <b>0,00</b>
		(=) Valor Cobrado <b>732,00</b>

Nome do Pagador / Endereço  
**INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS  
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101  
11900-000 REGISTRO SP**

CNPJ  
**09.268.215/0018-00**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03124.059027 23000.501173 1 92730000073200
<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>	<b>VALLEMED COMERCIAL EIRELI . EPP</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>VALLEMED COMERCIAL LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>27.432.030/0001-23</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS. INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	12/04/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/04/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	732,00
<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>	732,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	732,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 5432 VALLEMED

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

**Data/hora da operação:** 12/04/2023 08:57:50

**Código da operação:** 002090335

**Chave de segurança:** 36Z6Z1APXG6Z2CA3

**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000002359 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)3821-1324		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002359 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>Venda mercadoria c/ST</b>		CHAVE DE ACESSO 3522 1027 4320 3000 0123 5500 1000 0023 5912 4020 3130		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 574070586114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221410284758 14/10/2022 13:48:58	
CNPJ / CPF 27.432.030/0001-23					

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		CNPJ / CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 14/10/2022
ENDEREÇO <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 11900-000
MUNICÍPIO <b>REGISTRO</b>		FONE / FAX (11)2236-5024	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 13:44:02


CÁLCULO DO IMPOSTO					
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	235,33	916,00
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	916,00


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL <b>O MESMO DO DESTINATARIO</b>	FRETE POR CONTA <b>1 - DESTINATARIO</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3644	CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 100ML-JP	30049099	0500	5405	UND	100,00	8,10	0,00	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11065	AMPLICTIL CX 10UN	90211010	0500	5405	UND	1,00	106,00	0,00	106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  Valor Aprox. dos Tributos R\$ 235,33 (25,69%) Fonte: IBPT  <b>DANIELLE GOMES DA SILVA</b> <b>ANALISTA ADMINISTRATIVA</b> <b>INCS - JACUPIRANGA</b>	RESERVADO AO FISCO

## Recibo do Pagador

		<b>001-9</b>	00190.00009 03124.059118 22000.443170 5 91800000091600			
Nome do Pagador / Endereço <b>INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 11900-000 REGISTRO SP</b>		CNPJ <b>09.268.215/0018-00</b>	Data de Vencimento <b>12/04/2023</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0492-8/32257-1</b>	
Nome do Beneficiário / Endereço <b>VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP AV CLARA GIANOTTI DE SOUZA 258 LOJA C - CENTRO 11900-000 REGISTRO SP</b>		CNPJ <b>27.432.030/0001-23</b>	Nosso Número <b>00031240591122000443</b>		Valor do Documento <b>916,00</b>	
Uso do Banco	Nr. do documento <b>2359</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>06/04/2023</b>	(-) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

		<b>001-9</b>	00190.00009 03124.059118 22000.443170 5 91800000091600			
Local do Pagamento <b>Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.</b>		Data de Vencimento <b>12/04/2023</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0492-8/32257-1</b>		
Nome do Beneficiário <b>VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP</b>		CNPJ <b>27.432.030/0001-23</b>	Nosso Número <b>00031240591122000443</b>			
Data do Documento <b>24/11/2022</b>	Nr. do documento <b>2359</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>06/04/2023</b>	(-) Valor do Documento <b>916,00</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b>	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(+ Juros/Multa <b>0,00</b>	
JRS: Vl p/Dia Atraso R\$9,16 A PARTIR DE 13/04/23					(-) Valor Cobrado <b>916,00</b>	
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 13/04/2023						

Nome do Pagador / Endereço  
**INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS  
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101  
11900-000 REGISTRO SP**

CNPJ  
**09.268.215/0018-00**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03124.059118 22000.443170 5 91800000091600
<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>	<b>VALLEMED COMERCIAL EIRELI . EPP</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>VALLEMED COMERCIAL EIRELI . EPP</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>27.432.030/0001-23</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS. INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	12/04/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/04/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	916,00
<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>	916,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	916,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 2359 VALLEMED

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

**Data/hora da operação:** 12/04/2023 09:09:35

**Código da operação:** 002098897

**Chave de segurança:** 96JMFTAY407E0Y8A

**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



**PM DE JACUPIRANGA - SP**  
**PREF. MUNIC. DE JACUPIRANGA - SP**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**1069**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**5MX47MOTX**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**06/04/2023 às 08:42:48**  
 Chave de Acesso  
 208422S1GS47E79GJWIMC2PU6J13FEEG

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>JACUPIRANGA-SP</b>	Local da Prestação <b>JACUPIRANGA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>06/04/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://servicos.jacupiranga.sp.gov.br:5661/issWeb-ejb/issWebWS/issWebWS?wsdl>,  
 menu consultas e informe os dados

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>04.019.530/0001-32</b>	RG/Inscrição Estadual <b>39402339611</b>	Inscrição Municipal <b>11619</b>	Cadastro <b>000011404</b>	Nome/Razão Social <b>SUPPORT - ASSISTENCIA TECNICA E SISTEMAS S/S LTDA - ME</b>
Logradouro <b>RUA DOS EXPEDICIONARIOS, 143</b>	Complemento <b>SALA 12</b>	Bairro <b>CENTRO</b>		
CEP <b>11940-000</b>	Cidade <b>JACUPIRANGA-SP</b>	Telefone <b>03864-2144</b>	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>09.268.215/0018-00</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>
Logradouro <b>RUA JOSE MIGUE ABU YAGHI, 101</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP/Cod.Postal <b>11940-000</b>	Cidade/Pais <b>JACUPIRANGA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3524600</b>	Telefone <b>13 38643440</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço de Suporte Técnico em TI, contemplado todos os equipamentos de informática, redes de computadores e chamadas técnicas. ref ao período de 02/03/2023 a 02/04/2023	2.200,00	R\$ 2.200,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>01.07</b>	Aliquota <b>4,33%</b>	Atividade Município <b>0000010000007</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 2.200,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 2.200,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 0,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
				Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.200,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **SUPPORT - ASSISTENCIA TECNICA E SISTEMAS S/S LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1069** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5MX47MOTX**.

**DANIELLE GOMES DA SILVA**  
 ANALISTA ADMINISTRATIVA  
 INCS - JACUPIRANGA

Assinatura

Beneficiário <b>17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L</b>					Vencimento <b>12/04/2023</b>
Endereço do Beneficiário <b>Rua Riachuelo 1200 S Jose 49.015-160 Aracaju/SE</b>					Agência/Código Beneficiário <b>00019/000552062</b>
Data Documento <b>06/04/2023</b>	Nº Documento <b>100003051029</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data Processamento <b>06/04/2023</b>	Nosso Número <b>00019/112/0029245196-2</b>
Uso do Banco <b>2524986</b>	Carteira <b>CB SIMPLES</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(=) Valor do Documento <b>2.200,00</b>
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>Servico de Suporte Tecnico em TI, contem plado todos os equipamentos de informatica, redes de computadores e chamadas tec</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S RUA JOSE MIGUE ABU YAGHI, 101 Centro 11.940-000 Jacupiranga/SP</b>					<b>CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00</b>
Beneficiário Final <b>SUPORT ASSISTENCIA TECNICA E SISTEMAS S Rua dos Expedicionarios, 143 Centro 11.940-000 Jacupiranga/SP</b>					<b>CNPJ/CPF: 04.019.530/0001-32</b>

Autenticação Mecânica

Beneficiário <b>17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L</b>					Agência/Código Beneficiário <b>00019/000552062</b>	Vencimento <b>12/04/2023</b>
Data Documento <b>06/04/2023</b>					Nº Documento <b>100003051029</b>	Espécie Documento <b>DM</b>
Uso do Banco <b>2524986</b>					Carteira <b>CB SIMPLES</b>	Espécie <b>REAL</b>
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>Servico de Suporte Tecnico em TI, contem plado todos os equipamentos de informatica, redes de computadores e chamadas tec</b>					(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S RUA JOSE MIGUE ABU YAGHI, 101 Centro 11.940-000 Jacupiranga/SP</b>					<b>CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00</b>	
Beneficiário Final <b>SUPORT ASSISTENCIA TECNICA E SISTEMAS S</b>					<b>CNPJ/CPF: 04.019.530/0001-32</b>	

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA</b>					Vencimento <b>12/04/2023</b>
Beneficiário <b>17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L</b>					Agência/Código Beneficiário <b>00019/000552062</b>
Data Documento <b>06/04/2023</b>	Nº Documento <b>100003051029</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data Processamento <b>06/04/2023</b>	Nosso Número <b>00019/112/0029245196-2</b>
Uso do Banco <b>2524986</b>	Carteira <b>CB SIMPLES</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(=) Valor do Documento <b>2.200,00</b>
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>Servico de Suporte Tecnico em TI, contem plado todos os equipamentos de informatica, redes de computadores e chamadas tec</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S RUA JOSE MIGUE ABU YAGHI, 101 Centro 11.940-000 Jacupiranga/SP</b>					<b>CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00</b>
Beneficiário Final <b>SUPORT ASSISTENCIA TECNICA E SISTEMAS S</b>					<b>CNPJ/CPF: 04.019.530/0001-32</b>

Autenticação Mecânica

**Ficha de Compensação**


Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	63390.00116 12252.498600 02924.519628 4 93180000220000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO RENDIMENTO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	633
<b>Código do ISPB:</b>	68900810
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>17.819.084/0001-92</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SUPPORT ASSISTENCIA TECNICA E SISTEMAS S
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.019.530/0001-32
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.819.084/0001-92
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	12/04/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/04/2023
<b>Valor Nominal do Bolet</b>	2.200,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

<b>Valor (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.200,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.200,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 1069 SUPORT

<b>Data/hora da operação:</b>	12/04/2023 09:17:34
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	002105586
<b>Chave de segurança:</b>	W9M81W8XQZ905QAQ

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Nota Fiscal Eletrônica modelo 21



**INFOVALE - TELECOM LTDA**

CPF/CNPJ: 01.224.842/0001-90  
IE/RG: 574.094.411.119  
Fone: (13) 3828-2222

Rua Amapá, 142 - Vila Cabral  
CEP: 11900-000 - Registro/SP  
E-mail: faturamento@azza.net.br - Site: www.infovaletelecom.com.br

Nota fiscal N°

**001.187.781**

Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

**000027461**

Contato Anatel: **1331** ou **1332**  
para pessoas com deficiências auditivas

Destinatário:

**28155 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

**CPF/CNPJ:** 09.268.215/0018-00 **IE/RG:** ISENTO

End: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI - 101 - - CENTRO

Jacupiranga / São Paulo CEP: 11940-000

**Tipo de cliente:** Comercial

CFOP - Natureza da operação

**5303 - Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial**

Cód. Fatura

**02/00002586297-7**

Data de Emissão

**04/04/2023**

Base de cálculo do ICMS

**60,00**

Aliquota

**18**

Valor do ICMS

**10,80**

Valor do FUST

**0,47**

Valor do FUNTTEL

**0,24**

Período da Prestação

de 10/03/2023 até 09/04/2023

Data da Emissão

**04/04/2023**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

500 MEGA/50% - PROMOÇÃO AZZA - FISICO

**QTDE.**

1

**V. UNIT.**

60,00

**DESC.**

0,00

**TOTAL**

60,00

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

**60,00**

Informações complementares

ref. ID 2272943

"Fornecimento de (LINK DE INTERNET) referente ao mês de 12 de 2020 para o PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP, referente ao Contrato de Gestão nº 001/2020 firmado entre INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRA I - Contribuições FUST 1% e Funtell 0,5% repassados a Anatel, sem repasse ao cliente.

II - Não gera direito a crédito fiscal de IPI

III - Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% - Fonte:

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 2D23.6288.55FD.967A.C626.6C4F.6A7F.1BB7

**DANIELLE GOMES DA SILVA**  
**ANALISTA ADMINISTRATIVA**  
**INCS - JACUPIRANGA**

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



Informações do Cliente:

Cliente: SN 28155 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00  
Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO, 101  
CENTRO, Jacupiranga CEP 11940-000  
Fones: (13) 3828-2222

INFORMAÇÕES DA COBRANÇA

Fatura: 2272943

Cod. Comp: 4536197

Emissão: 04/04/2023

DESCRIÇÃO	CONTRATO	VALOR		
Descrição	Contrato	Valor Unitário	Qtde.	Valor Líquido
LOCAÇÃO	27461	R\$ 20,00	1,00	R\$ 20,00
SERVIÇO GERENCIAMENTO DE IP	27461	R\$ 50,00	1,00	R\$ 50,00
Azza TV Basic	27461	R\$ 9,90	1,00	R\$ 9,90

DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA



237-2

23793.39506 20000.258622 97004.035701 1 93160000013990

Beneficiário <b>INFOVALE - TELECOM LTDA</b>					Agência/Código Beneficiário <b>3395-2 / 0040357-1</b>
Endereço Rua Amapá, 142 - Vila Cabral Registro/SP - 11900-000					
CPF/CNPJ Beneficiário <b>01.224.842/0001-90</b>	Data Doc. <b>11/03/2023</b>	Número Doc. <b>2272943</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Data Processamento <b>09/04/2023</b>	Nosso Número <b>02/00002586297-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quant. Moeda	(X) Valor	Vencimento <b>10/04/2023</b>
(-)Desconto	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado	(=) Valor Documento <b>139,90</b>
Pagador <b>28155 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0018-00</b> RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Cidade: Jacupiranga, CEP: 11940-000, UF: São Paulo Sacador/ Avalista: INFOVALE - TELECOM LTDA <b>CPF/CNPJ: 01.224.842/0001-90</b>					
Demonstrativo					

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.

Recebimento através do cheque n. do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Corte na linha pontilhada



237-2

23793.39506 20000.258622 97004.035701 1 93160000013990

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.</b>					Vencimento <b>10/04/2023</b>
Beneficiário <b>INFOVALE - TELECOM LTDA</b>		CPF/CNPJ Beneficiário <b>01.224.842/0001-90</b>	Agência/Código Beneficiário <b>3395-2 / 0040357-1</b>		
Endereço Rua Amapá, 142 - Vila Cabral Registro/SP - 11900-000					
Data Doc. <b>11/03/2023</b>	Número Doc. <b>2272943</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>09/04/2023</b>	Nosso Número <b>02/00002586297-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento <b>139,90</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário <b>Agora é oficial. Vamos unificar nossas redes sociais e a partir do dia 10/09: As redes da Infovale deixarão de existir. Seremos todos Azza. VEM VOAR COM A GENTE NO INSTA E NO FACE: @AZZATELECOM.</b>  <b>Após o vencimento cobrar multa de 2% ao mês e juros de 0,033% ao dia.</b>  de 10/03/2023 até 09/04/2023					(-)Desconto
					(-)Outras Deduções/Abatimentos
					(+)Mora/Multa/Juros
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor cobrado
Pagador <b>28155 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0018-00</b> RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Cidade: Jacupiranga, CEP: 11940-000, UF: São Paulo Sacador/ Avalista: INFOVALE - TELECOM LTDA <b>CPF/CNPJ: 01.224.842/0001-90</b>					

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

**DANIELLE GOMES DA SILVA**

**ANALISTA ADMINISTRATIVA**

**INCS - JACUPIRANGA**





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.39506 20000.258622 97004.035701 1 93160000013990
<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>	<b>INFOVALE TELECOM LTDA EPP</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>INFOVALE TELECOM LTDA EPP</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>01.224.842/0001-90</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	10/04/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/04/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	139,90
<b>Juros (R\$):</b>	0,10
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	2,79
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	142,79
<b>Valor Pago (R\$):</b>	142,79
<b>Identificação do Pagamento:</b>	BOLETO INFOVALE

**Identificação do Pagamento:** BOLETO INFOVALE**Data/hora da operação:** 12/04/2023 09:58:53**Código da operação:** 002140366**Chave de segurança:** M7QG9RMTCW882AF8**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão n° 001/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e					Número da NFS-e <b>106</b>	
Data e Hora da Emissão	11/04/2023 15:44:20	Competência	11/4/2023	Código de Verificação	NGW8KGBBQ	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP	
<b>Dados do Prestador de Serviços</b>						
Razão Social/Nome		STEMIKAMED CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia		STEMIKAMED CLINICA MEDICA				
CNPJ/CPF	35.494.622/0001-06	Inscrição Municipal	3259091	Município	REGISTRO - SP	
Endereço e Cep	RUA SANTA TEREZA ,25 - VILA SANTA LUZIA CEP: 11900-000					
Complemento:		Telefone:	(11)3841-2548	e-mail:		
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>						
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:		
<b>Discriminação dos Serviços</b>						
<p>"Nota Fiscal referente a realização de 13 plantões médicos pelo(a) profissional médico Stefanie Normanton Sobrinho e Mikael Wallace Rosal de Oliveira no mês de Março de 2023"</p> <p>"Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão n. 001/2020 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga."</p> <p>DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AGÊNCIA: 4564 CONTA CORRENTE: 13002004-3</p>						
<b>Código do Serviço / Atividade</b>						
4.01 / 0401 - Medicina E Biomedicina.						
<b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>						
Código da Obra					Código ART	
<b>Tributos Federais</b>						
PIS		COFINS		IR(RS)		INSS(RS)
						CSLL(RS)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor dos Serviços R\$	18.655,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	18.655,00	
(-) 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	18.655,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	18.655,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não				
Avisos	<p>1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.</p> <p>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, registro.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.</p> <p>3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.</p>					



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4564 / 00013002004-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	STEMIKAMED CLINICA MEDICA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	35.494.622/0001-06
<b>Valor:</b>	R\$ 18.655,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 106 STEMIKAMED
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	12/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	12/04/2023 09:12:55

<b>Código da operação:</b>	00109624
<b>Chave de segurança:</b>	CLF15PNTKQRKQ35T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

Número da  
NFS-e  
111



Data e Hora da Emissão	11/04/2023 13:19:16	Competência	11/4/2023	Código de Verificação	O4K2NOJLC
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:	(11)3821-7055	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 realização de 17 plantões médicos pelo (a) profissional médico Mariana Del Toro Rodriguez no mês de Março;  
Serviços prestados no Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado entre o INCS e INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga.

Banco Santander  
Agencia:4564  
Conta Corrente: 1300195-17

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	24.395,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	24.395,00
(-) 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	24.395,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	24.395,00	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.

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4564 / 00013001951-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CAPRI SAUDE CLINICA MEDICA
<b>CPF/CNPJ:</b>	33.251.297/0001-17
<b>Valor:</b>	R\$ 24.395,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 111 M DEL TORO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	12/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	12/04/2023 09:20:41

<b>Código da operação:</b>	00110334
<b>Chave de segurança:</b>	S2JHA00SNPCCEGFA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE SETE BARRAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E

NÚMERO DA NOTA

**127**

DATA E HORA DE EMISSÃO

**11/04/2023 15:51**

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

**XGZX-BXKX**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **36.697.440/0001-97**

NOME: **FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR**

RAZÃO SOCIAL: **FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR**

ENDEREÇO: **ESTRADA DOA AREADINHO, 1000**

MUNICÍPIO: **SETE BARRAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ----

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **2847**

PIS/PASEP: ----

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

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

ENDEREÇO: **RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101, CENTRO**

MUNICÍPIO: **JACUPIRANGA**

E-MAIL: **FISCAL.PAJACUPIRANGA@INCS.ORG.BR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ----

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ----

UF: **SP**

CEP: **11940-000**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

CÓDIGO	SERVIÇO	ALÍQUOTA (%)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ISS RETIDO (R\$)	ISS (R\$)
668	ATIVIDADES DE ATENDIMENTOS EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS	2,00	7.175,00	0,00	143,50

**DISCRIMINAÇÃO**

NOTA FISCAL REFERENTE A 05 (CINCO) PLANTÕES PRESENCIAIS NO MÊS DE MARÇO/2023. SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA, EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA” BANCO ORIGINAL: 212 AGÊNCIA: 0001 C/C: 3805075-7

DISCRIMINAÇÃO DA NOTA

NOTA FISCAL REFERENTE A 05 (CINCO) PLANTÕES PRESENCIAIS NO MÊS DE MARÇO/2023. SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA, EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA” BANCO ORIGINAL: 212 AGÊNCIA: 0001 C/C: 3805075-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.175,00

TOTAL/DED (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	VALOR DO ISS (R\$)	IRRF (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)
<b>0,00</b>	<b>7.175,00</b>	<b>143,50</b>	<b>0,00</b>	<b>7.175,00</b>

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1.930/2018 e no Decreto nº

- A autenticidade desta NFS-e poderá ser consultada no seguinte endereço: 198.1.124.250/site/tomadores.php

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	212 - BANCO ORIGINAL S.A. - 92894922
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00003805075-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR
<b>CPF/CNPJ:</b>	36.697.440/0001-97
<b>Valor:</b>	R\$ 7.175,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 127 FERNANDO GUAM
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	12/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	12/04/2023 09:27:30

<b>Código da operação:</b>	00111071
<b>Chave de segurança:</b>	LW66JXW1J0407JJL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

Número da  
NFS-e  
180



Data e Hora da Emissão	11/04/2023 14:45:27	Competência	11/4/2023	Código de Verificação	ADZVFVQVY
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MEDVALE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.				
Nome Fantasia	MEDVALE SERVIÇOS MÉDICOS				
CNPJ/CPF	32.522.936/0001-79	Inscrição Municipal	3218291	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA SAO PAULO ,266 - VILA FATIMA CEP: 11900-000				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	11991669777	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal		Município	JACUPIRANGA - SP
Endereço e CEP	RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:	(15)3035-2779	e-mail:	FISCAL.PAJACUPIRANGA@INCS.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

"REALIZAÇÃO DE 05 (CINCO) PLANTÕES MÉDICOS PELO PROFISSIONAL MÉDICO DR. MURILO NASCIUTI, CRM-SP N. 177.848, NO MÊS DE MARÇO DE 2.023."

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

"Declaramos sob a pena da lei, para fins da dispensa de retenção de contribuições previdenciárias de que trata o ART. 219 do decreto nº 3.048, de 06 de maio de 1999 C.C ART. 120, inciso III da instrução normativa RFB nº 971, de 13/11/2009, que os serviços são prestados por profissionais regulamentados por Legislação Federal, sendo os mesmos sócios civis, sem o concurso de empregados ou auxiliares."

Dados Bancários:  
Banco SANTANDER S/A  
Agencia: 4.564  
Conta Corrente: 01.038561-3  
MURILO NASCIUTTI e CPF: 036.221.646-03  
Fone: (34) 9166.9777

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\$	7.175,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	7.175,00
(-) 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	7.175,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,83
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	7.175,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

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

DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4564 / 00001038561-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MEDVALE SERVICOS MEDICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	036.221.646-03
<b>Valor:</b>	R\$ 7.175,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 180 MEDVALE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	12/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	12/04/2023 09:49:42

<b>Código da operação:</b>	00113377
<b>Chave de segurança:</b>	5AKHA46ZSP0ZPUUX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 5.090,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 Centro Jacupiranga-SP

NF-e  
Nº. 000.000.384  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA

ROCHA POMBO, 066 - GALPAO02  
VILA JARDINI - 18044-030  
Sorocaba - SP Fone/Fax: 1597789203

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.384  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0342 6044 4600 0175 5500 1000 0003 8415 4024 7698

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

135230357082574 - 08/03/2023 20:04:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias / Produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798523616117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

08/03/2023

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/03/2023

MUNICÍPIO

Jacupiranga

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:54:20

FATURA / DUPLICATA

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	5.090,00
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	1.295,41	0,00	5.090,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
94	EQUIPO MACROGOTAS POLYBAG COMPLETO LS - MEDIX	90189010	0101	5102	UN	1.000,0000	1,4300	1.430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174	SERINGA DESC 10ML SEM AG - LOCK - DESCARPAC	90183119	0101	5102	UN	1.000,0000	0,3900	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0324401	SERINGA DESC 05ML S/AG LOCK DESCARPAC CX2800UN	90183119	0101	5102	UN	1.000,0000	0,2900	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0324201	SERINGA DESC 03ML S/AG LOCK DESCARPAC CX4000UN	90183119	0101	5102	UN	1.000,0000	0,1800	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	CATETER IV COM DISP DE SEG 22G - MEDIX	90183929	0101	5102	UN	1.000,0000	2,8000	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Dados para Pagamento:#Boleto Bancario ou#PIX: 42604446000175#Banco Itau, Ag. 5865, Conta Corrente n 99898-2#Fornecimento de MATERIAL HOSPITALAR EMERGENCIAL no PA Jacupiranga referente a MARCO/2023 em conformidade com o contrato de Gestao no#2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga OC 20230312028.#Trib aprox R\$: 684,61 Federal, R\$: 610,80 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3EF85C#DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.#NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.295,41

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 08/03/2023 às 15:50

DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

Gerado em www.fsist.com.br



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5865 / 00000099898-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA
<b>CPF/CNPJ:</b>	42.604.446/0001-75
<b>Valor:</b>	R\$ 5.090,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF COMERCIAL CIRURGI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	12/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	12/04/2023 13:08:42

<b>Código da operação:</b>	00133784
<b>Chave de segurança:</b>	4Z5Q97ZY4TMGEETX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 29030
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1

 <p><b>FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA</b> AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p><b>Nº 29030</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 3</b></p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p><b>35230224711499000103550010000290301081981836</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST</b></p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135230300740351 27/02/2023 12:51</b></p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>636247590110</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ <b>24711499000103</b>
---	---------------------------------------	-------------------------------

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>	CNPJ/CPF <b>09268215001800</b>	DATA DA EMISSÃO <b>27/02/2023</b>
ENDEREÇO <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>11940000</b>
MUNICÍPIO <b>JACUPIRANGA</b>	FONE/FAX <b>(15) 32331373</b>	UF <b>SP</b>
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>12:40</b>

**FATURA**

--	--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>3690,23</b>	VALOR DO ICMS <b>664,24</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>7014,20</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>7014,20</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL <b>F D SANCHES TRANSPORTES - ME</b>	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF <b>33280494000164</b>
ENDEREÇO <b>RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU</b>	MUNICÍPIO <b>MONGAGUA</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>459075622119</b>		
QUANTIDADE <b>19</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7897534809468	ALCOOL 70% ASSEPTGEL 1L	38089429	500	5102	UN	24,00	8,48	203,52	0,00	203,52	36,63	0,00	18,00	0,00
7898653020017	BOLSA COLETORA URINA 2000ML C/100 MEDICAL	39269030	600	5102	UN	1,00	56,00	56,00	0,00	56,00	10,08	0,00	18,00	0,00
7899780100979	CANULA GUEDEL N.2 GOODCOME UNIT	90183929	000	5102	UN	5,00	4,34	21,70	0,00	21,70	3,91	0,00	18,00	0,00
7899780101006	CANULA GUEDEL N.5 110MM GOODCOME	90183929	000	5102	UN	5,00	4,49	22,45	0,00	22,45	4,04	0,00	18,00	0,00
7899780137340	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS ESTERIL ADULTO FOYOMED UN	90183929	000	5102	UN	20,00	3,30	66,00	0,00	66,00	11,88	0,00	18,00	0,00
7898010920387	COMPRESSA GAZE EUROPA 13 FIOS C/10	30059090	060	5405	UN	100,00	0,94	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78981257121742	COMPRESSA GAZE NOBRE 13 FIOS C/10 CAIXA C/400 PCTS	30059090	060	5405	UN	1,00	376,00	376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18428763032400	ELETRODO DESCART ECG ADULTO LESSA C/50	90181990	200	5102	UN	30,00	18,15	544,50	0,00	544,50	98,01	0,00	18,00	0,00
7899780137203	EQUIPO MACRO WILTEX INFUSAO IV LUER SLIP UNIDADE	90189010	000	5102	UN	800,00	1,40	1120,00	0,00	1120,00	201,60	0,00	18,00	0,00
7891800204667	ESPARADRAPO 10x4,5M PROCITEX	30051030	060	5405	UN	20,00	13,50	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17898157722469	EXTENSOR CONECTOR MULTIVIAS	90219080	100	5102	UN	4,00	63,50	254,00	0,00	254,00	45,72	0,00	18,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Fornecimento de MATERIAL HOSPITALAR UPA Jacupiranga referente a FEVEREIRO/2023 em conformidade com o contrato de Gestão nº 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga OC 20230112025 // PGT0 28 DIAS APOS FATURAMENTO /// Local de entrega será no Setor de Almoxarifado, Rua José Miguel Abu Yagui, nº101, Bairro Centro, Jacupiranga - SP, CEP: 11940-000</p> <p>Val Tributos Não Apurado R\$7.014,20 (100,00%)</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



**FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA  
LTDA**  
AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO  
CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11)  
43185444

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 29030

SÉRIE: 1

Página 2 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230224711499000103550010000290301081981836

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230300740351 27/02/2023 12:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7899780174147	2 VIAS C/CLAMP C/50 SOLIDOR R399	90189099	100	5102	UN	10,00	9,92	99,20	0,00	99,20	17,86	0,00	18,00	0,00
7899780148124	FILTRO HMEF ADULTO C/TUBO TRAQUEIA HISERN UNITARIO	90189099	100	5102	UN	10,00	9,92	99,20	0,00	99,20	17,86	0,00	18,00	0,00
7899780148124	FITA ADESIVA CIRURGICA MICROPOROSA 50MMx10M WILTEX	30051020	060	5405	UN	30,00	7,95	238,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898563770255	FITA CREPE HOSPITALAR 16MMX50M CIEX	48114110	000	5102	UN	30,00	5,45	163,50	0,00	163,50	29,43	0,00	18,00	0,00
7898286540197	FR GER SLIM G C/8	96190000	560	5405	UN	10,00	22,40	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897780201443	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 1000ML RIOQUIMICA	38089419	060	5405	UN	24,00	17,58	421,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897889121956	LANCETA SEGUR INJEX 28G 0,36MMx ,5 MM MOD.IJ-MJ1 100'S	90183999	100	5102	UN	10,00	32,88	328,80	0,00	328,80	59,18	0,00	18,00	0,00
7899780100344	LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX C/PO 7.0 SURGICARE	40151900	160	5405	UN	100,00	2,04	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899780100351	LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX C/PO 7.5 SURGICARE	40151900	160	5405	UN	50,00	2,04	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17899780100365	LUVA CIRURGICA SURGI CARE ESTERILIZADA 8.0 50'S	40151900	060	5405	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898466770024	MALHA TUBULAR MSO ROLO 06CMX15M	60024010	160	5405	UN	2,00	10,71	21,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898010927027	MALHA TUBULAR POLAR FIX ROLO 06CMX15M	60024010	160	5405	UN	3,00	10,71	32,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07899780137906	PINCA KELLY RANKIN RETA 16CM WELDON	90189099	100	5102	UN	3,00	72,77	218,31	0,00	218,31	39,30	0,00	18,00	0,00
17899780142648	SCALP DISPOS SEGUR 21Gx3/4 C/100 SAFER	90183929	100	5102	UN	2,00	56,00	112,00	0,00	112,00	20,16	0,00	18,00	0,00
7897889122854	SCALP IV PERIFERICO INJEX 25Gx3,4 C/100	90183929	100	5102	UN	1,00	65,00	65,00	0,00	65,00	11,70	0,00	18,00	0,00
7897889122649	SCALP SEGURANCA INFUSAO INJEX 23G CAIXA C/100	90183929	100	5102	UN	2,00	65,00	130,00	0,00	130,00	23,40	0,00	18,00	0,00
17842826050018	SERINGA DESC LUER LOCK S/AG 5ML C/500 SR	90183111	160	5405	UN	2,00	155,00	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17842826100010	SERINGA DESC S/AG 10ML C/250 SR	90183111	160	5405	UN	4,00	125,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27898259495992	SERINGA SR DISP SEG LUER LOCK 20ML S/AGULHA C/200	90183119	060	5405	UN	1,00	158,00	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897889102443	SERINGA HIPODERMICA 3ML BICO LOCK C/ROSCA S/AGUL INJEX UNIT	90183119	060	5405	UN	1000,00	0,27	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899780139917	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.16 FOYOMED	90183929	600	5102	UN	15,00	1,23	18,45	0,00	18,45	3,32	0,00	18,00	0,00
17899780148633	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.12 BALAO 30ML C/10 WEL LEAD	90183921	600	5102	UN	1,00	36,30	36,30	0,00	36,30	6,53	0,00	18,00	0,00
17898157728584	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº20 30CC SOLIDOR 10'S	90183921	700	5102	UN	1,00	37,50	37,50	0,00	37,50	6,75	0,00	18,00	0,00



**FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA  
LTDA**  
AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO  
CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11)  
43185444

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1

1 - Saída

Nº 29030

SÉRIE: 1

Página 3 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230224711499000103550010000290301081981836

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230300740351 27/02/2023 12:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7899780113009	SONDA PLASTICA URETRAL N.4 FR GOODCOME UNID	90183929	600	5102	UN	20,00	1,40	28,00	0,00	28,00	5,04	0,00	18,00	0,00
17899780159356	TAMPA LUER/SLIP UNIVERSAL WILTREX 100'S	39269040	000	5102	UN	5,00	33,00	165,00	0,00	165,00	29,70	0,00	18,00	0,00

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2898 / 00000024855-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FOUR MED DISTRIBUIDORA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.711.499/0001-03
<b>Valor:</b>	R\$ 7.014,20
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 29030 FOUR MED
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	12/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	12/04/2023 15:55:33

<b>Código da operação:</b>	00151592
<b>Chave de segurança:</b>	73U3VL7U6MVNY51U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 23
		SÉRIE: 1

 <p><b>FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA</b> AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2589 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax:</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p><b>Nº 23</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b></p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p><b>3523022471149900029455001000000231689361870</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b></p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135230300553118 27/02/2023 12:20</b></p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>636478740112</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ <b>24711499000294</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		CNPJ/CPF <b>09268215001800</b>	DATA DA EMISSÃO <b>27/02/2023</b>
ENDEREÇO <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>11940000</b>
MUNICÍPIO <b>JACUPIRANGA</b>	FONE/FAX <b>(15) 32331373</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>459075622119</b>
		HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>12:14</b>	

<b>FATURA</b>			

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>9505,50</b>	VALOR DO ICMS <b>1140,66</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>9505,50</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>9505,50</b>

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				
RAZÃO SOCIAL <b>F D SANCHES TRANSPORTES - ME</b>		FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO <b>RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU</b>		MUNICÍPIO <b>MONGAGUA</b>	UF <b>SP</b>	CNPJ/CPF <b>33280494000164</b>
QUANTIDADE <b>31</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896137600427	SORO FISIOL 0,9% 500ML BOLSA JP Lote: 349422, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022	30049099	000	5102	UN	400,00	12,90	5160,00	0,00	5160,00	619,20	0,00	12,00	0,00
7891543000052	SORO FISIOL FRASCO 0,9% 100ML B.BRAUN Lote: 22442048A3, Validade: 11/2025, Fabricação: 11/2022	30049099	000	5102	UN	150,00	8,90	1335,00	0,00	1335,00	160,20	0,00	12,00	0,00
7896137600458	SORO FISIOL 0,9% 100ML BOLSA JP Lote: 002623, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023	30049099	000	5102	UN	190,00	8,90	1691,00	0,00	1691,00	202,92	0,00	12,00	0,00
7896137600434	SORO FISIOL 0,9% 250ML BOLSA JP Lote: 318222, Validade: 11/2024, Fabricação: 11/2022	30049099	000	5102	UN	130,00	10,15	1319,50	0,00	1319,50	158,34	0,00	12,00	0,00

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Fornecimento de MATERIAIS HOSPITALARES na UPA Jacupiranga referente a FEVEREIRO/2023 em conformidade com o contrato de Gestão nº 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga OC 20230112024 /// PAGTO ANTECIPADO DADOS: Banco do Brasil Ag. 2898-3 C/C 24855-X //// local de entrega será no Setor de Almojarifado, Rua José Miguel Abu Yagui, nº101, Bairro Centro, Jacupiranga - SP, CEP: 11940-000</p> <p>Val Tributos Não Apurado R\$9.505,50 (100,00%)</p>	RESERVADO AO FISCO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2898 / 00000024855-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FOUR MED DISTRIBUIDORA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.711.499/0001-03
<b>Valor:</b>	R\$ 9.505,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 23 FOUR MED
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	12/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	12/04/2023 15:57:59

<b>Código da operação:</b>	00151848
<b>Chave de segurança:</b>	W7PVMA69K99WVZUA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



**PM DE JACUPIRANGA - SP**  
**PREF. MUNIC. DE JACUPIRANGA - SP**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**2**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**8H6M6LH8R**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**12/04/2023 às 14:57:14**  
 Chave de Acesso  
 2087143GJPU9IQOVZIBJ544QJXJNHDDG

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>JACUPIRANGA-SP</b>	Local da Prestação <b>JACUPIRANGA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>31/03/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://servicos.jacupiranga.sp.gov.br:5661/issWeb-ejb/issWebWS/issWebWS?wsdl>,  
 menu consultas e informe os dados

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>36.483.583/0001-04</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000300714</b>	Cadastro <b>000021317</b>	Nome/Razão Social <b>PROTECT ASSESSORIA MEDICA EIRELI</b>
Logradouro <b>RUA TULIPA, 90</b>		Complemento	Bairro <b>CHACARA DAS ROSAS</b>	
CEP <b>11940-000</b>	Cidade <b>JACUPIRANGA-SP</b>	Telefone	E-mail <b>PROTECTMEDICA@HOTMAIL.COM</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>09.268.215/0018-00</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>
Logradouro <b>RUA JOSE MIGUE ABU YAGHI, 101</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP/Cod.Postal <b>11940-000</b>	Cidade/País <b>JACUPIRANGA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3524600</b>	Telefone <b>13 38643440</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE, EM NÍVEL AMBULATORIAL E PRÉ-HOSPITALAR, EM FORMA DE PLANTÕES, MEDIANTE COORDENAÇÃO, FISCALIZAÇÃO, GESTÃO E FORNECIMENTO DE MÃO-DE-OBRA ESPECIALIZADA NA ÁREA MÉDICA prestados no Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado entre o INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga	26.305,00	R\$ 26.305,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Aliquota <b>3,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630599</b>	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 26.305,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 26.305,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 789,15</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (26.305,00 x 0,65%) <b>R\$ 170,98</b>	COFINS (26.305,00 x 3,00%) <b>R\$ 789,15</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (26.305,00 x 1,50%) <b>R\$ 394,58</b>	CSLL (26.305,00 x 1,00%) <b>R\$ 263,05</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 24.687,24</b>					Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

--	--	--	--	--	--

RECEBI(EMOS) DE **PROTECT ASSESSORIA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8H6M6LH8R**.

Data

CPF/RG

Assinatura

\_\_\_\_\_  
**Marisabel F. Cristiano**

Gerente Administrativa

Pronto Atendimento de Jacupiranga

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0717 / 00013001936-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PROTECT ASSESSORIA MEDICA EIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	36.483.583/0001-04
<b>Valor:</b>	R\$ 24.687,24
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 2 PROTECT ASSESSO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	12/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	12/04/2023 16:44:48

<b>Código da operação:</b>	00156933
<b>Chave de segurança:</b>	AHMPKMOJZN6F0TW6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

Número da  
NFS-e  
10



Data e Hora da Emissão	11/04/2023 17:51:00	Competência	11/4/2023	Código de Verificação	1HPOFMXND
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	DANIELLE CRISTINA B SILVA LIMA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	47.076.905/0001-09	Inscrição Municipal	3416891	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA PONTA GROSSA ,107 - JARDIM PARANA CEP: 11900-000				
Complemento:	,QUADRA G,	Telefone:	(99)9999-9999	e-mail:	DANIELLEBONFLIMA@GMAIL.COM

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 JOSE MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:	(15)3035-2779	e-mail:	CONTATO@INCS.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a realização de 13 plantões médicos pelo (a) profissional médico Danielle Cristina B. Silva Lima no mês de Março. Serviços prestados no Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga

Dados bancários  
Banco: 077 - Banco Inter  
Agência: 0001  
Conta: 23876893-7

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 0401 - Medicina E Biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	18.655,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	18.655,00
(-) 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	18.655,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	18.655,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

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

DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00023876893-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	DANIELLE CRISTINA B SILVA LIMA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	47.076.905/0001-09
<b>Valor:</b>	R\$ 18.655,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 10 DANIELLE CRIST
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	13/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	13/04/2023 15:56:59

<b>Código da operação:</b>	00157355
<b>Chave de segurança:</b>	R6LS625L3XER405X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

Número da  
NFS-e  
14



Data e Hora da Emissão	13/04/2023 12:56:48	Competência	13/4/2023	Código de Verificação	FYW3LIPUI
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	HERYCA SELVATICO DE TOLEDO LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	48.002.101/0001-28	Inscrição Municipal	3432991	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA DAS ROSAS ,1001 - VILA NOVA RIBEIRA CEP: 11900-000				
Complemento:	APARTAMENT	Telefone:	13996616772	e-mail:	cmcontabil@hotmail.com

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 JOSE MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

"Nota fiscal referente a realização de 04 plantões médicos pelo (a) profissional médico Heryca Selvatico de Toledo no mês de Março."  
"Serviços prestados no Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga"

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 0401 - Medicina E Biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	5.740,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	5.740,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	5.740,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	5.740,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

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

DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00056715415-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	HERYCA SELVATICO DE TOLEDO SERVICOS MEDI
<b>CPF/CNPJ:</b>	48.002.101/0001-28
<b>Valor:</b>	R\$ 5.740,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 14 HERYCA SELVATI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	13/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	13/04/2023 16:09:48

<b>Código da operação:</b>	00159018
<b>Chave de segurança:</b>	S3EVUFR62VYA7Y9T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

Número da  
NFS-e  
53



Data e Hora da Emissão	12/04/2023 09:24:04	Competência	12/4/2023	Código de Verificação	YXT5FXSUJ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GUSTAVO DA COSTA AQUINO LTDA				
Nome Fantasia	CLINICA MEDICA AQUINOS				
CNPJ/CPF	43.944.215/0001-73	Inscrição Municipal	3368691	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA SAO BENTO ,25 - JARDIM SAO NICOLAU CEP: 11900-000				
Complemento:		Telefone:	(13)3872-1358	e-mail:	gutoaquino83@gmail.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	R JOSE MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:	(15)3035-2779	e-mail:	CONTATO@INCS.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a realização de 14 plantões médicos pelo (a) profissional médico Gustavo da Costa Aquino no mês de Março.  
Serviços prestados no Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado entre o INCS e INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga

Banco: 336- Banco C6 S.A  
Agencia: 0001  
Conta Corrente: 12790546-4

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\$	20.090,00		Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$	20.090,00		
(-) 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	20.090,00		
Outras Retenções			Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %	4,00		
(-) ISS Retido	0,00		2 - Não			ISS a reter:	( ) Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	20.090,00		Incentivador Cultura			(=) Valor do ISS: R\$	803,60		
			2-Não						

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

**DANIELLE GOMES DA SILVA**  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00012790546-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA MEDICA AQUINOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	43.944.215/0001-73
<b>Valor:</b>	R\$ 20.090,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 53 GUSTAVO DA COS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	13/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	13/04/2023 16:15:01

<b>Código da operação:</b>	00159905
<b>Chave de segurança:</b>	EW1JL7TNTEJS4PGW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

Número da Nota	39
Data e Hora de Emissão	10/04/2023 19:13:48
Código de Verificação	<b>CQINY20J</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** A.L. OTTMANN CLINICA DE MEDICINA DO TRABALHO - ME  
**CPF / CNPJ:** 26.242.499/0001-37 **Inscrição Municipal:** 04 03 0754776-1  
**Endereço:** PARINTINS, 000245 - BAIRRO: VILA IZABEL - CEP: 80320270 **Tel.:** 41 - 987181298  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** saudedotrabalho@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** Instituto Nacional de Ciências da Saúde  
**CPF / CNPJ:** 09.268.215/0018-00 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** Rua José Miguel Abu Yaghi, 101 - BAIRRO: Centro - CEP: 11940000  
**Município:** JACUPIRANGA **UF:** SP **Email:** ger.adm.jacupiranga@incs.org.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços prestados no pronto atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o contrato de gestão 001/2020, firmado entre o INCS- Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga. Referente a 03 plantões médicos realizados no mês de março de 2023, no valor de R\$ 4305,00.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 4.040,24

IR - R\$ 64,58 / COFINS - R\$ 129,15 / CSLL - R\$ 43,05 / PIS - R\$ 27,98

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$4.305,00**

**Código da Atividade**

04 - 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\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	4.305,00	5,00	215,25	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

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

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão n° 001/2020



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3720 / 00000099647-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	A.L. OTTMANN CLINICA DE MEDICINA DO TRAB
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.242.499/0001-37
<b>Valor:</b>	R\$ 4.040,24
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 39 A.L. OTTMANN
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	13/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	13/04/2023 16:32:59

<b>Código da operação:</b>	00161923
<b>Chave de segurança:</b>	Q0AJKN8MELYZ83V1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



**PM DE JACUPIRANGA - SP**  
**PREF. MUNIC. DE JACUPIRANGA - SP**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**11**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**3Y4Q1KUN1**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**06/04/2023 às 09:09:31**  
 Chave de Acesso  
 208423KP1S9B2IGKJ8G4QVA3MBG7ZVZ9

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>JACUPIRANGA-SP</b>	Local da Prestação <b>JACUPIRANGA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>31/03/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário Individual (MEI)</b>	Tipo ISS <b>04 - Fixo</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://servicos.jacupiranga.sp.gov.br:5661/issWeb-ejb/issWebWS/issWebWS?wsdl>,  
 menu consultas e informe os dados

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>46.437.360/0001-56</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>12676</b>	Cadastro <b>000020866</b>	Nome/Razão Social <b>ORIDES BARBOZA 13183778890</b>
Logradouro <b>RUA PROJETADA, 75</b>			Complemento <b>RUA PROJETADA 2</b>	Bairro <b>VILA VITAL</b>
CEP <b>11940-000</b>	Cidade <b>JACUPIRANGA-SP</b>		Telefone	E-mail <b>rosemeiredamasceno@gmail.com</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>09.268.215/0018-00</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>
Logradouro <b>RUA JOSE MIGUE ABU YAGHI, 101</b>			Complemento <b>CENTRO</b>
CEP/Cod.Postal <b>11940-000</b>	Cidade/País <b>JACUPIRANGA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3524600</b>	Telefone <b>13 38643440</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço de jardinagem no Pronto Atendimento de Jacupiranga no mês de Março de 2023 em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado entre o INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga.  Pagamento: Caixa Econômica Federal. Agência: 1222 - Op. 003 - Conta 1814-1	700,00	R\$ 700,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>07.11</b>	Aliquota <b>0,00%</b>	Atividade Município <b>0000070000011</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Decoracao e jardinagem, inclusive corte e poda de arvore					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 700,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 700,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 0,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 700,00****Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **ORIDES BARBOZA 13183778890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3Y4Q1KUN1**.

**DANIELLE GOMES DA SILVA**  
 ANALISTA ADMINISTRATIVA  
 INCS - JACUPIRANGA

Assinatura

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004817-5**Conta destino:** 1222 / 003 / 00001814-1**Nome destinatário:** ORIDES BARBOZA 13183778890**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 700,00**Data de débito:** 13/04/2023**Data/hora da operação:** 13/04/2023 16:03:08**Código da operação:** 131603**Chave de segurança:** FZFA3LAUXUNTFR30**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/04/2023 11:11:17

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12		02 - CNPJ/CEI 09.268.215/0018-00			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CASA		04 - Contato/DDD/telefone 1500-30352579	05 - CEP 11.940-000		
06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município JACUPIRANGA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 10734015392682152			<b>12- Total a Recolher</b> 3.584,47		
<b>13- Data de Validade = 17/04/2023</b>					

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858900000352 844702392025 304171073403 153926821528

Autenticação mecânica

Via Empresa



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/04/2023 11:11:17

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12		02 - CNPJ/CEI 09.268.215/0018-00			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CASA		04 - Contato/DDD/telefone 1500-30352579	05 - CEP 11.940-000		
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município JACUPIRANGA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 10734015392682152			<b>12- Total a Recolher</b> 3.584,47		
<b>13- Data de Validade = 17/04/2023</b>					

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858900000352 844702392025 304171073403 153926821528

Autenticação mecânica

Via Banco

DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS**  
**Via Internet Banking Caixa**

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

**Representação numérica do código de barras:**

858900000352 844702392025 304171073403 153926821528

<b>Identificador:</b>	10734015392682152
<b>Cód. convênio:</b>	0239
<b>Data de validade:</b>	17/04/2023

<b>Valor recolhido:</b>	3.584,47
-------------------------	----------

<b>Identificação da operação:</b>	FGTS BEATRIZ SILVA
-----------------------------------	--------------------

<b>Data / hora:</b>	17/04/2023
<b>Data de Débito:</b>	17/04/2023

<b>Código da operação:</b>	00586806
<b>Chave de segurança:</b>	39ATEYXZCVH5RZMY

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE VANDERSON TIAGO DE LIMA FELIZARDO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 709,50 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO Jacupiranga-SP

**NF-e**  
Nº. 000.000.045  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**VANDERSON TIAGO DE LIMA FELIZARDO**

R ARAUCARIA, 327  
FLOR DA VILA - 11940-000  
Jacupiranga - SP Fone/Fax: 13996171432

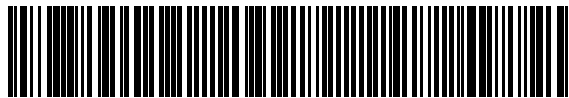
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.045  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0345 4331 3000 0156 5500 1000 0000 4510 0180 2707

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

135230389816773 - 14/03/2023 18:16:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

revenda de produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL

394042424113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

45.433.130/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

14/03/2023

ENDEREÇO

**R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/03/2023

MUNICÍPIO

**Jacupiranga**

UF

**SP**

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:08:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	709,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	709,50

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00211	CAIXA DE ARQUIVO MORTO POLIONDA	39231090	0102	5102	un	10,0000	10,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	
00002	PAPEL SULFITE A4 ALLO FORM 500 FOLHAS	48025610	0102	5102	UN	20,0000	29,5000	590,00	0,00	0,00		0,00	
00022	CANETA PARA CD 2.0	96082000	0102	5102	UN	3,0000	6,5000	19,50	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. fisco: Essas despesas são relacionadas ao contrato de Gestão 001/2020 entre a Prefeitura Municipal de Jacupiranga e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RESERVADO AO FISCO

**DANIELLE GOMES DA SILVA**

ANALISTA ADMINISTRATIVA

Impresso em 14/03/2023 às 09:37:55

**INCS - JACUPIRANGA**

Gerado em www.fisat.com.br



Este é o seu boleto,  
Instituto Nacional de Ciências da



Valor

R\$ 709,50



Vencimento

18/04/2023

Quem você está pagando

VANDERSON TIAGO DE LIMA FELIZARDO 33766129

CPF / CNPJ

45.433.130/0001-56

Descrição

Incs Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Este é o código de barras do seu boleto

42297.11504 00001.756535 01516.395926  
7 93240000070950

Instruções do pagamento



Copie o código numérico para pagar no aplicativo do seu banco ou carteira digital;



Imprima o boleto para pagar em supermercados, lotéricas e demais locais autorizados;

Esta transação é intermediada por Pagseguro Internet S.A CNPJ 08.561.701/0001-01

RECIBO DO PAGADOR

<b>Banco Safra S.A.</b>	422-7	42297.11504 00001.756535 01516.395926 7 93240000070950
Beneficiário	VANDERSON TIAGO DE LIMA FELIZARDO 33766129864 (via PAGSEGURO INTERNET S.A. CNPJ 08.561.701	
Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE / CNPJ 09.268.215/0018-00	
Data de Vencimento	18/04/2023	
Valor Documento	R\$ 709,50	

Corte na linha abaixo

<b>Banco Safra S.A.</b>	422-7	42297.11504 00001.756535 01516.395926 7 93240000070950		
Local de pagamento	Pagável em qualquer banco do sistema de compensação			
Beneficiário	VANDERSON TIAGO DE LIMA FELIZARDO 33766129864 (via PAGSEGURO INTERNET S.A. CNPJ 08.561.701/0001-01)			
Data do Documento	Nº do Documento	Carteira	Espécie Doc.	Data de Vencimento
17/04/2023	0015163959	01	DM	18/04/2023
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)				Agência / Código do Beneficiário
* PagSeguro Internet Ltda. é uma empresa do UOL responsável pelo PagSeguro.				11500/175653
=====				Nosso Número
BANCO AUTORIZADO A RECEBER ATÉ 18/04/2023.				01516395-9
* SR(a) CAIXA, NÃO AUTORIZAMOS RECEBER ESTE BOLETO COM CHEQUE.				Valor Documento
=====				R\$ 709,50
Pagador				(-) Descontos / Abatimentos
INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE / CNPJ 09.268.215/0018-00				(-) Outras deduções
Beneficiário Final				(+) Mora / Multa
VANDERSON TIAGO DE LIMA FELIZARDO 33766129864 / CNPJ 45.433.130/0001-56				(+) Outros acréscimos
				(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS -JACUPIRANGA

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	42297.11504 00001.756535 01516.395926 7 93240000070950
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SAFRA S/A
<b>Código do Banco:</b>	422
<b>Código do ISPB:</b>	58160789
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PAGSEGURO INTERNET INST DE PAG</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PAGSEGURO INTERNET INST DE PAG</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>08.561.701/0001-01</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	PAGSEGURO INTERNET S.A.
<b>CPF/CNPJ:</b>	08.561.701/0001-01
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	PAGSEGURO INTERNET INST DE PAG
<b>CPF/CNPJ:</b>	08.561.701/0001-01
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	18/04/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	17/04/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	709,50
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (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>	709,50
<b>Valor Pago (R\$):</b>	709,50
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 45 VANDERSON TIAGO

<b>Data/hora da operação:</b>	17/04/2023 12:53:06
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	007630624
<b>Chave de segurança:</b>	MM1PLNLG7F4EGPSG

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



RPS nº. 300871, Série: NFSE, emitido em 10/03/2023, conversão em 10/03/2023

Número da Nota	356430
Data e Hora de Emissão	10/03/2023 12:29:49
Código de Verificação	W50SD000

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO LTDA  
**CPF / CNPJ:** 77.800.407/0001-28 **Inscrição Municipal:** 01 05 0097500-8  
**Endereço:** PASTOR MANOEL VIRGÍNIO DE SOUZA, 001245 - BAIRRO: CAPÃO DA IMBUÍA - CEP: 82810400 **Tel.:** 41 - 30913131  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** ouvidoria@tecnoponto.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
**CPF / CNPJ:** 09.268.215/0018-00 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 11940000  
**Município:** Jacupiranga **UF:** SP **Email:** ger.adm.jacupiranga@incs.org.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Suporte Técnico. Software Via chat e Acesso Remoto. - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 58,18 = Total R\$ 58,18.  
Contrato N. 5170 - Ref. Mar/2023 - Vencto. 30/03/2023

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 58,18

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$58,18**

**Código da Atividade**

J.62.0.9-1/00-00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	58,18	2,00	1,16	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

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

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.  
**Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.**
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador



001-9 | 00190.00009 02805.754005 00529.152175 1 9305000005818

Beneficiário TECNO PONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO RUA PASTOR MANOEL VIRGINIO DE SOUZA , 1245 - CEP: 82810-400 - CAPAO DA IMBUIA - Curitiba - PR	Agência / Código do Beneficiário 3041-4 / 00002538-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 28057540000529152
Número do documento 356430	Contrato 2805754	CPF/CEI/CNPJ 77.800.407/0001-28	Vencimento 30/03/2023	Valor documento 58,18
(-) Desconto / Abatimento		(+) Juros / Multa		(=) Valor cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000				

Autenticação mecânica

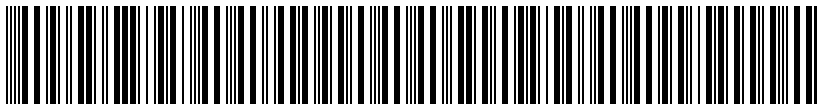
Corte na linha pontilhada



001-9 | 00190.00009 02805.754005 00529.152175 1 9305000005818

Local de pagamento Pagável em qualquer banco	Vencimento 30/03/2023				
Beneficiário TECNO PONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO - 77.800.407/0001-28	Agência/Código do Beneficiário 3041-4 / 00002538-0				
Data do documento 10/03/2023	No. documento 356430	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 10/03/2023	Nosso número 28057540000529152
Uso do banco Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 58,18	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Serviço 308953 / Nota Fiscal 356430. Refere-se ao documento RPS 300871. - Protestar após 5 dias do vencimento. - Depósito bancário sem autorização, não liquida fatura.					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000					
Sacador/Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix



00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568qrccodepix.bb.com.br/pix/v2/cobv/44e9806c-f38b-480b-b041-c70382108d7a520400005303986540558.185802BR5910TECNO PONTO6008CURITIBA62070503\*\*\*63048388

DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão n° 001/2020



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02805.754005 00529.152175 1 93050000005818
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	TECNO PONTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE AC
<b>Nome/Razão Social:</b>	TECNO PONTO 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 C
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	30/03/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	17/04/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	58,18
<b>Juros (R\$):</b>	0,69
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,09
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	58,96
<b>Valor Pago (R\$):</b>	58,96
<b>Identificação do Pagamento:</b>	BOLETO TECNO PONTO

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

**Data/hora da operação:** 17/04/2023 16:50:00

**Código da operação:** 007982995

**Chave de segurança:** VJG8TLXM7XCZC20G

**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



RPS nº. 301173, Série: NFSE, emitido em 10/03/2023, conversão em 10/03/2023

Número da Nota	356730
Data e Hora de Emissão	10/03/2023 12:42:24
Código de Verificação	6A3WGG0Y

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO LTDA  
**CPF / CNPJ:** 77.800.407/0001-28 **Inscrição Municipal:** 01 05 0097500-8  
**Endereço:** PASTOR MANOEL VIRGÍNIO DE SOUZA, 001245 - BAIRRO: CAPÃO DA IMBUÍA - CEP: 82810400 **Tel.:** 41 - 30913131  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** ouvidoria@tecnoponto.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
**CPF / CNPJ:** 09.268.215/0018-00 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 11940000  
**Município:** Jacupiranga **UF:** SP **Email:** ger.adm.jacupiranga@incs.org.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Licença de Uso de Software de Prateleira Gold - Qtde 1x Valor Unit. R\$ 93,75 = Total R\$ 93,75.  
Contrato N. 9996 - Ref. Mar/2023 - Vencto. 30/03/2023

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 93,75

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$93,75**

Código da Atividade

J.62.0.3-1/00-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	93,75	5,00	4,68	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

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

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.  
**Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.**
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador



001-9 | 00190.00009 02805.754005 00529.552176 6 9305000009375

Beneficiário TECNO PONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO RUA PASTOR MANOEL VIRGINIO DE SOUZA , 1245 - CEP: 82810-400 - CAPAO DA IMBUIA - Curitiba - PR		Agência / Código do Beneficiário 3041-4 / 00002538-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 28057540000529552
Número do documento 356730	Contrato 2805754	CPF/CEI/CNPJ 77.800.407/0001-28	Vencimento 30/03/2023	Valor documento 93,75	
(-) Desconto / Abatimento		(+) Juros / Multa		(=) Valor cobrado	

Pagador  
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



001-9 | 00190.00009 02805.754005 00529.552176 6 9305000009375

Local de pagamento Pagável em qualquer banco			Vencimento 30/03/2023		
Beneficiário TECNO PONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO - 77.800.407/0001-28			Agência/Código do Beneficiário 3041-4 / 00002538-0		
Data do documento 10/03/2023	No. documento 356730	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 10/03/2023	Nosso número 28057540000529552
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 93,75

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Serviço 309364 / Nota Fiscal 356730. Refere-se ao documento RPS 301173.  
- Protestar após 5 dias do vencimento.  
- Depósito bancário sem autorização, não liquida fatura.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

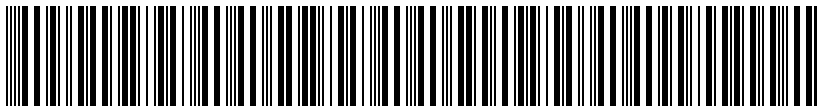
(=) Valor cobrado

Pagador  
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00  
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO  
Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix



Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão n° 001/2020



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02805.754005 00529.552176 6 93050000009375
<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>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE C
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	30/03/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	17/04/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	93,75
<b>Juros (R\$):</b>	1,12
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,15
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	95,02
<b>Valor Pago (R\$):</b>	95,02
<b>Identificação do Pagamento:</b>	BOLETO TECNO PUNTO 2

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



**Data/hora da operação:** 17/04/2023 16:51:24

**Código da operação:** 007984998

**Chave de segurança:** ZPENY5WYQFZ0UVSL

**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

Número da  
NFS-e  
4354



Data e Hora da Emissão	10/04/2023 22:36:08	Competência	10/4/2023	Código de Verificação	U3LDIAMWT
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:	(11)3821-1405	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:	13982000506	e-mail:	ger.adm.jacupiranga@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE, REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2023 PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 FIRMADO ENTRE INCS & INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP

CONTRATO 010/2019

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\$)		CSSL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.030,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.030,00
(-) 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	3.030,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.030,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	60,60
		2-Não			

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

**DANIELLE GOMES DA SILVA**  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/04/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME - 08.266.573/0001-73 R GETULIO VARGAS, 420 - CENTRO - REGISTRO - SP - CEP: 11900000					4564 / 7042264
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/04/2023		DM	NAO ACEITO	11/04/2023	0000001013099
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 3.030,00

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

Beneficiário Final

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)  
COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 2,02  
COBRAR MULTA DE 60,60 APOS 15/04/2023  
REFERENTE A MENSALIDADE DE MARÇO/2023 PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDO DO VENCIMENTO

- 2ª via impressa via Internet Banking em 11/4/2023

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.70428.26400.000019.01309.901013.1.93210000303000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/04/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME - 08.266.573/0001-73 R GETULIO VARGAS, 420 - CENTRO - REGISTRO - SP - CEP: 11900000					4564 / 7042264
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/04/2023		DM	NAO ACEITO	11/04/2023	0000001013099
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 3.030,00

Instruções  
COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 2,02  
COBRAR MULTA DE 60,60 APOS 15/04/2023

(-) Descontos/Abatimento  
R\$ 0,00  
(+) Mora/Multa  
R\$ 0,00  
(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica



DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.70428 26400.000019 01309.901013 1 93210000303000
<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>	<b>R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>08.266.573/0001-73</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INC SINSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	15/04/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	17/04/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	3.030,00
<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>	3.030,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	3.030,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	R L CARVALHO

**Identificação do Pagamento:** R L CARVALHO

**Data/hora da operação:** 17/04/2023 16:53:19

**Código da operação:** 007987794  
**Chave de segurança:** 0TQF6RQWGPWM139R

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

RECEBEMOS DE VALLEMED PARIQUERA ACU COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 859,76 DESTINATÁRIO: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO REGISTRO-SP

NF-e  
Nº. 000.005.441  
Série 062

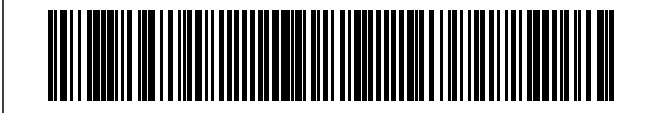
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VALLEMED PARIQUERA ACU COMERCIAL LTDA  
AV DR CARLOS BOTELHO, 612  
CENTRO - 11930-000  
PARIQUERA-ACU - SP Fone/Fax: 981947948

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 000.005.441**  
**Série 062**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0342 3812 0400 0160 5506 2000 0054 4110 0005 4429**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135230355614582 - 08/03/2023 15:44:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**510030263111**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**42.381.204/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

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

DATA DA EMISSÃO  
**08/03/2023**

ENDEREÇO  
**R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**11900-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**08/03/2023**

MUNICÍPIO  
**REGISTRO**

UF  
**SP**

FONE / FAX  
**22365024**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**15:44:32**

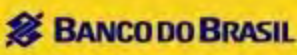
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	859,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	859,76

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11477	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML 1AMP Valor Aproximado Tributos R\$ 122.16 (25.45%) - Federais R\$ 64.56 (13.45%) - Estaduais R\$ 57.60 (12.00%) - Fonte IBPT PMC: 0.00	30039033	0500	5405	UN	40,0000	12,0000	480,00	0,00	0,00		0,00	
2946	CAIXA COLETORA PERFURO CORTANTE 7 LITROS Valor Aproximado Tributos R\$ 67.51 (37.55%) - Federais R\$ 35.15 (19.55%) - Estaduais R\$ 32.36 (18.00%) - Fonte IBPT	39249000	0500	5405	UN	20,0000	8,9900	179,80	0,00	0,00		0,00	
4694	TIRA TESTE DE GLICOSE ON CALL PLUS CX Valor Aproximado Tributos R\$ 54.01 (27.01%) - Federais R\$ 30.01 (15.01%) - Estaduais R\$ 24.00 (12.00%) - Fonte IBPT	90189099	0500	5405	UN	4,0000	49,9900	199,96	0,00	0,00		0,00	

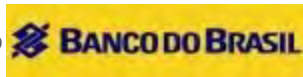
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO			
<b>DANIELLE GOMES DA SILVA</b> ANALISTA ADMINISTRATIVA													

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga

**001-9**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APÓS, ATUALIZE O BOLETO NO SITE BB.COM.BR					Vencimento <b>08/04/2023</b>
Beneficiário VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP - CNPJ: 27.432.030/0001-23 AV. CLARA GIANOTTI DE SOUZA, C CENTRO, REGISTRO/SP 11900000 Fone: 1338211324					Agência / Código Beneficiário 0492-8/32257-1
Data do Documento 09/03/2023	Numero do Documento 5441	Especie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 09/03/2023	Nosso Número 31240590423000533
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>859,76</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar após 5 dias. Cobrar juros de R\$ 8,60 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$17,20 para pagamento após o vencimento.					( - ) Desconto / Abatimento
					( - ) Outras Deducoes
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acrescimos
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO, REGISTRO / SP - 11900000					CPF / CNPJ 09.268.215/0018-00
Beneficiário					Código de Baixa
Final:					
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

**001-9**

00190.00009 03124.059043 23000.533176 2 93140000085976

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APÓS, ATUALIZE O BOLETO NO SITE BB.COM.BR					Vencimento <b>08/04/2023</b>
Beneficiário VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP - CNPJ: 27.432.030/0001-23 AV. CLARA GIANOTTI DE SOUZA, C CENTRO, REGISTRO/SP 11900000 Fone: 1338211324					Agência / Código Beneficiário 0492-8/32257-1
Data do Documento 09/03/2023	Numero do Documento 5441	Especie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 09/03/2023	Nosso Número 31240590423000533
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>859,76</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar após 5 dias. Cobrar juros de R\$ 8,60 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$17,20 para pagamento após o vencimento.					( - ) Desconto / Abatimento
					( - ) Outras Deducoes
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acrescimos
					( = ) Valor Cobrado
Pagador INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO, REGISTRO / SP - 11900000					CPF / CNPJ 09.268.215/0018-00
Beneficiário					Código de Baixa
Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03124.059043 23000.533176 2 93140000085976
<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>	<b>VALLEMED COMERCIAL EIRELI . EPP</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>VALLEMED COMERCIAL LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>27.432.030/0001-23</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS. INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	08/04/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	17/04/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	859,76
<b>Juros (R\$):</b>	77,40
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	17,19
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	954,35
<b>Valor Pago (R\$):</b>	954,35
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 5441 VALLEMED

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



**Data/hora da operação:** 17/04/2023 16:58:45

**Código da operação:** 007997687

**Chave de segurança:** 055FLSFNHNWR1VNS

**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0018-00		02 Razão Social/Nome <b>25 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101				04 Bairro CENTRO
05 Município Jacupiranga	06 UF SP	07 CEP 11940-000	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

### IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 137.26317.39.1		11 Nome <b>448 - BEATRIZ SILVA</b>		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA DAS BEGONIAS, 77				13 Bairro CENTRO
14 Município Jacupiranga	15 UF SP	16 CEP 11940-000	17 CTPS (nº, série, UF) 82581 / 109 / SP	18 CPF 114.413.048-43
19 Data de Nascimento 19/03/1969	20 Nome da Mãe RUTH MOREIRA DA SILVA			

### DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.780,48	24 Data de Admissão 24/06/2019	25 Data do Aviso Prévio 06/04/2023	26 Data de Afastamento 06/04/2023	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego - MTE			

### DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	304,02	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	52,08	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno Horas a 45,00 %	
56 Horas Extras 11,00 horas a 100%	217,62	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	43,52	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	488,35	64 13º Salário-Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 9/12 avos	1.412,22
66 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		66.1 Férias vencidas		66.2 1/3 Férias vencidas	
68 Terço Constituc. de Férias	575,35	69 Aviso Prévio Indenizado	2.511,25	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	325,57
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	313,83	95.1 Férias mês da rescisão		95.11 Estouro provento folha normal	
		99 Ajuste do Saldo Devedor		<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>6.243,81</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário 3/12 avos	
103 Aviso Prévio Indenizado		104 Indenização art. 480 CLT		112.1 Previdência Social	46,29
112.2 Prev. Social - 13º Salário	61,04	114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário	
118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior Rescisão					
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>107,33</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>6.136,48</b>

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

## EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome  
09.268.215/0018-00 **25 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

## TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome  
137.26317.39.1 **448 - BEATRIZ SILVA**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe  
82581 / 109 / SP 114.413.048-43 19/03/1969 RUTH MOREIRA DA SILVA

## CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS  
24/06/2019 06/04/2023 06/04/2023 SJ2 0,00%

30 Categoria do Trabalhador  
01 - Empregado

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 6.136,48, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Jacupiranga/SP, 11 de Abril de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
MARISABEL FELIS CRISTIANO  
CPF: 342.217.778-77

151 Assinatura do Trabalhador  
BEATRIZ SILVA  
CPF: 114.413.048-43

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2070 / 00001000314-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BEATRIZ SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	114.413.048-43
<b>Valor:</b>	R\$ 6.136,48
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	RESCISAO BEATRIZ SIL
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/04/2023 13:02:52

<b>Código da operação:</b>	00141220
<b>Chave de segurança:</b>	358Y9C44RXVN4PLC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

Número da  
NFS-e  
4380



Data e Hora da Emissão	11/04/2023 12:06:27	Competência	11/4/2023	Código de Verificação	ZBJGUGFCG
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	VENUS 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:	(11)3821-2776	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

serviços médicos prestados na especialidade ,ortopedia ,referente ao mês 03/2023 para o pronto atendimento de Jacupiranga ,em conformidade com o contrato de gestão n 001/2020 firmado entre o incs-instituto nacional de ciências da saúde e a prefeitura municipal de Jacupiranga valor aproximado dos tributos r\$573,75

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	48,75	COFINS	225,00	IR(R\$)	112,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	75,00
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	7.500,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	7.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	461,25	0-Nenhum		Base de Cálculo	7.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	7.038,75	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	300,00
		2-Não			

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

**DANIELLE GOMES DA SILVA**  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão n° 001/2020

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0176 / 00000027377-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	VENUS MEDICINA FISICA E REABILITACAO
<b>CPF/CNPJ:</b>	44.303.840/0001-07
<b>Valor:</b>	R\$ 7.038,75
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 4380 VENUS MEDICI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/04/2023 13:06:12

<b>Código da operação:</b>	00141454
<b>Chave de segurança:</b>	ZGZS2HZU1U42EZ11

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 5.610,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e  
Nº. 000.006.617  
Série 001

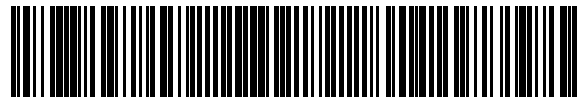
DATA DE RECEBIMENTO

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  
Nº. 000.006.617  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0351 0843 4100 0123 5500 1000 0066 1715 3139 6150  
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  
135230434653094 - 22/03/2023 09:55:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ  
51.084.341/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF  
09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO  
22/03/2023

ENDEREÇO  
RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101  
MUNICÍPIO  
JACUPIRANGA

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO  
UF  
SP

CEP  
11940-000  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1338643440

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
22/03/2023  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
09:55:11

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	5.610,00
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	1.427,75	0,00	5.610,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
123379	SORO FISIOLÓGICO 100ML CX C/100 Val Aprox Tributos R\$ 794,04 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 3EF85C	30049099	0500	5405	UN	4,0000	780,0000	3.120,00	0,00	0,00		0,00	
115148	SORO FISIOLÓG. BOLSA 250ML C/50 Val Aprox Tributos R\$ 498,82 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 3EF85C	30049099	0500	5405	UN	4,0000	490,0000	1.960,00	0,00	0,00		0,00	
122434	COMPLEXO B INJ. AMP. UNID. Val Aprox Tributos R\$ 45,81 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 3EF85C	30039011	0500	5405	UN	100,0000	1,8000	180,00	0,00	0,00		0,00	
117334	DIPIRONA 500MG/ML INJ 2ML UNI Val Aprox Tributos R\$ 89,08 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 3EF85C	30049099	0500	5405	UN	100,0000	3,5000	350,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NO 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA Trib aprox R\$: 754,55 Fed 673,20 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 3EF85C Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 1.427,75  
Valor Aprox. Total ICMS Tributos: R\$ 1.427,75  
DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga nº 001/2020

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0492 / 00000027903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 5.610,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 6617 FARMACIA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/04/2023 13:14:13

<b>Código da operação:</b>	00142324
<b>Chave de segurança:</b>	9343APFYK6PH0MG5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 70,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e  
Nº. 000.006.618  
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

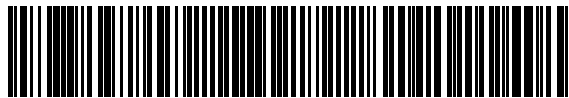
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.618  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0351 0843 4100 0123 5500 1000 0066 1815 5918 3280

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

135230435600577 - 22/03/2023 11:48:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.084.341/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

22/03/2023

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/03/2023

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:48:45

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	70,00
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	22,02	0,00	70,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
116168	COLETOR URINA UNIVERSAL 80ML Val Aprox Tributos R\$ 22,02 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 3EF85C	39269030	0500	5405	UN	100,0000	0,7000	70,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NO 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA OC Trib aprox R\$: 9,42 Fed 12,60 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 3EF85C Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 22,02 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 22,02

RESERVADO AO FISCO

DANIELLE GOMES DA SILVA

ANALISTA ADMINISTRATIVA

INCS - JACUPIRANGA

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0492 / 00000027903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 70,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 6618 FARMACIA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/04/2023 13:17:09

<b>Código da operação:</b>	00142572
<b>Chave de segurança:</b>	FN0QJCWXLAJPLJEH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.678,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e  
Nº. 000.006.620  
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

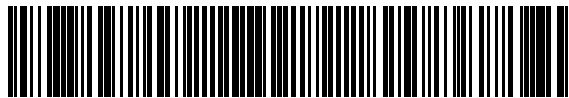
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.620  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0351 0843 4100 0123 5500 1000 0066 2011 4169 1072

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

135230447857335 - 24/03/2023 09:37:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.084.341/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

24/03/2023

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/03/2023

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:37:18

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	1.678,00
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	427,06	0,00	1.678,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
115399	OMEPRAZOL 40MG AMP.UNID.10ML Val Aprox Tributos R\$ 251,96 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 3EF85C	30049069	0500	5405	UN	50,0000	19,8000	990,00	0,00	0,00		0,00	
116445	CETOPROFENO 100MG UN.INJ Val Aprox Tributos R\$ 86,02 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 3EF85C	30049029	0500	5405	UN	100,0000	3,3800	338,00	0,00	0,00		0,00	
117334	DIPIRONA 500MG/ML INJ 2ML UNI Val Aprox Tributos R\$ 89,08 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 3EF85C	30049099	0500	5405	UN	100,0000	3,5000	350,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NO 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA Trib aprox R\$: 225,70 Fed 201,36 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 3EF85C Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 427,06 Valor Aprox Tributos Incidentes: R\$ 427,06

RESERVADO AO FISCO

DANIELLE GOMES DA SILVA

ANALISTA ADMINISTRATIVA

INCS - JACUPIRANGA

Impresso em 24/03/2023 às 09:59:33

Gerado em www.fisat.com.br

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga - 001/2020

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0492 / 00000027903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 1.678,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 6620 FARMACIA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/04/2023 13:19:34

<b>Código da operação:</b>	00142769
<b>Chave de segurança:</b>	N8NV0JPNK9F92AKH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 300,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e  
Nº. 000.006.623  
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

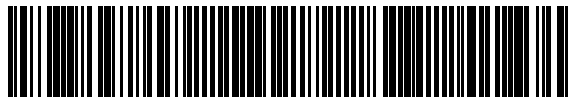
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.623  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0351 0843 4100 0123 5500 1000 0066 2315 0180 3189

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

135230448462220 - 24/03/2023 10:51:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.084.341/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

24/03/2023

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/03/2023

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:51:49

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	300,00
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	94,35	0,00	300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
122092	MASCARA CIRUR.TRIP.DESC.C/50UN Val Aprox Tributos R\$ 94,35 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 3EF85C	63079010	0500	5405	UN	20,0000	15,0000	300,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NO 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA Trib aprox R\$: 40,35 Fed 54,00 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 3EF85C Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 94,35 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 94,35

RESERVADO AO FISCO

DANIELLE GOMES DA SILVA

ANALISTA ADMINISTRATIVA

INCS - JACUPIRANGA

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga nº 001/2023

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0492 / 00000027903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 300,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 6623 FARMACIA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/04/2023 13:22:22

<b>Código da operação:</b>	00142993
<b>Chave de segurança:</b>	H636XJCCTMCCSZ42

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

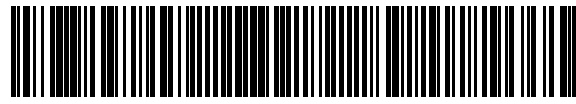
DATA DE RECEBIMENTO

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  
Nº. 000.006.624  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0351 0843 4100 0123 5500 1000 0066 2414 3709 2270

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  
135230454201077 - 25/03/2023 15:37:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
51.084.341/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF  
09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO  
25/03/2023

ENDEREÇO  
RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
25/03/2023

MUNICÍPIO  
JACUPIRANGA

UF  
SP

FONE / FAX  
1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
15:37:26

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	980,00
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
70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,70	0,00	1.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
DINEI

FRETE POR CONTA  
(1) Dest/Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO  
REGISTRO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
1

ESPÉCIE  
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
117750	KIT SUTURA ESTERIL DESC. Val Aprox Tributos R\$ 264,70 (27,01%) Fonte: IBPT/empres 3EF85C	90189099	0500	5405	UN	10,0000	98,0000	980,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NO 2022.3949 FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NO 2022.3949 VALOR DO FRETE R\$ 70,00 REGISTRO-JACUPIRANGA Trib aprox R\$: 147,10 Fed 117,60 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empres 3EF85C Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 264,70  
DANIELLE GOMES DA SILVA

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0492 / 00000027903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 980,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 6624 FARMACIA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/04/2023 13:29:38

<b>Código da operação:</b>	00143755
<b>Chave de segurança:</b>	H31QFX8XEYMWUE98

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.169,20 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e  
Nº. 000.006.644  
Série 001

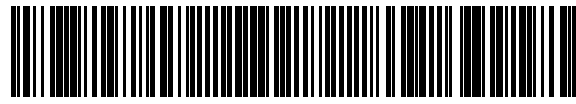
DATA DE RECEBIMENTO

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  
Nº. 000.006.644  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0451 0843 4100 0123 5500 1000 0066 4415 7699 4414

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  
135230520663351 - 06/04/2023 10:01:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
51.084.341/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF  
09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO  
06/04/2023

ENDEREÇO  
RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
06/04/2023

MUNICÍPIO  
JACUPIRANGA

UF  
SP

FONE / FAX  
1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
10:01:39

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	1.169,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	341,60	0,00	1.169,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA (9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
122092	MASCARA CIRUR.TRIP.DESC.C/50UN Val Aprox Tributos R\$ 113,22 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 3EF85C	63079010	0500	5405	UN	30,0000	12,0000	360,00	0,00	0,00		0,00	
122394	ESPARADRAPO 10X4,5 HOSP. Val Aprox Tributos R\$ 37,36 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 3EF85C	30051090	0500	5405	UN	6,0000	19,8000	118,80	0,00	0,00		0,00	
118341	MICROPORE 50X10 Val Aprox Tributos R\$ 32,20 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 3EF85C	30051030	0500	5405	UN	8,0000	12,8000	102,40	0,00	0,00		0,00	
117750	KIT SUTURA ESTERIL DESC. Val Aprox Tributos R\$ 158,82 (27,01%) Fonte: IBPT/empre 3EF85C	90189099	0500	5405	UN	6,0000	98,0000	588,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NO 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA Trib aprox R\$: 166,43 Fed 175,17 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 3EF85C Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 341,60 Valor Aprox Tributos Incidentes: R\$ 341,60  
DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0492 / 00000027903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 1.169,20
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 6644 FARMACIA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/04/2023 13:33:15

<b>Código da operação:</b>	00144049
<b>Chave de segurança:</b>	2ZXPV14F5G48X4WA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 45,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e  
Nº. 000.006.645  
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

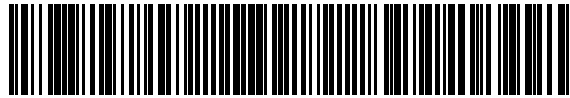
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.645  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0451 0843 4100 0123 5500 1000 0066 4513 1959 7251

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

135230521578834 - 06/04/2023 11:55:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.084.341/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

06/04/2023

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/04/2023

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:55:02

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	45,00
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	14,15	0,00	45,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
123216	COMPRESSA D/GAZES 7,5X7,5 C/10 Val Aprox Tributos R\$ 14,15 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 3EF85C	30059090	0500	5405	UN	50,0000	0,9000	45,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NO 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA OC Trib aprox R\$: 6,05 Fed 8,10 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 3EF85C Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 14,15 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 14,15

RESERVADO AO FISCO

DANIELLE GOMES DA SILVA

ANALISTA ADMINISTRATIVA

INCS - JACUPIRANGA

Impresso em 06/04/2023 às 09:13:44

Gerado em www.fisnet.com.br

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga - 001/2023

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0492 / 00000027903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 45,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 6645 FARMACIA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/04/2023 13:36:10

<b>Código da operação:</b>	00144300
<b>Chave de segurança:</b>	MUV2P09WCCYAJHW5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

## FATURA DE LOCAÇÃO Nº 838

### Informações do Cliente

INCS - INST. NAC. CIÊNCIAS SAÚDE - P.A. JACUPIRANGA

Contato: MARISA  
CNPJ: 09.268.215/0018-00

RUA EUNICE CARNEIRO DE PAULA, 101  
CENTRO - Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000  
Telefone: (11) 4529-4071

ger.adm.jacupiranga@incs.org.br

AVENIDA SANTA CRUZ, 167 - SALA 03  
JARDIM VERA CRUZ  
Sorocaba - SP - CEP: 18050-260  
Telefone: (15) 3318-5453

### Lista dos Serviços

Descrição do Serviço	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
BOMBA DE INFUSÃO LIFEMED LF SMART	2,00	1.000,00	2.000,00
<b>Total:</b>			2.000,00
<b>Total do ISS:</b>			0,00

### Vencimentos 1 Parcela

Parcela	1
Vencimento	10/04/2023
Valor	2.000,00

### Outras Informações

FATURA DE LOCAÇÃO - incluído em: 24/03/2023 às 14:17:10

Previsão de Faturamento: 03/04/2023

Projeto: PA JACUPIRANGA

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE ACORDO COM O CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/03/2023 A 31/03/2023.

#### OBSERVAÇÃO:

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO 756 SICOOB AGÊNCIA 5052 C/C 203.988 - 5;

LOCAÇÕES REFERENTES AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2020 ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE JACUPIRANGA/SP, OBJETIVANDO O GERENCIAMENTO E O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, NO PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA.

EQUIPAMENTOS LOCADOS PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA.

SITUADA NO ENDEREÇO: RUA EUNICE CARNEIRO DE PAULA Nº 101 - CEP 11940-000.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5052 / 00000203988-5
<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\$ 2.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FATURA PIAYA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/04/2023 13:39:59

<b>Código da operação:</b>	00144662
<b>Chave de segurança:</b>	VGSUA5AJRGM9GC4W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE RODRIGO SALETTI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001057 SÉRIE 001
EMISSÃO: 03/04/2023 - DEST.: / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 11.677,16		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001057 fl. 1 / 6 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0429 8908 4100 0101 5500 1000 0010 5713 1790 6591 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
RODRIGO SALETTI AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL		135230498295854 03/04/2023 09:33:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
510021450116		29.890.841/0001-01	


DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0018-00	03/04/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101		CENTRO	11940-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
JACUPIRANGA		2236-5024	SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			09:33:22

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11.677,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				11.677,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1510					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,4050	4,29	14,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,7900	4,29	16,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	4,0350	1,99	8,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	1,8550	1,99	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	4,0000	4,79	19,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	2,1450	5,99	12,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1749	PCBETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	0,8750	4,29	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63475	MOLHO PREDILECTA 300G	21032010	060	5929	UN	8,0000	1,59	12,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17109	ARROZ SOLITO INTEGRAL 1KG	10062010	040	5929	UN	2,0000	5,99	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	3,4650	7,25	25,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1662	PCBISTECA SUINA KG	02032900	020	5929	KG	3,9960	17,79	71,09	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
1662	PCBISTECA SUINA KG	02032900	020	5929	KG	4,7200	17,79	83,97	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
70258	COXA DE FRANGO KG	02071400	000	5929	KG	4,1960	8,99	37,72	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
70258	COXA DE FRANGO KG	02071400	000	5929	KG	4,5220	8,99	40,65	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
58096	PC CAFE BRASILEIRO 500G TRADICIONAL 5S	09012100	060	5929	UN	12,0000	13,59	163,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
781	PCACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	060	5929	UN	14,0000	3,79	53,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67979	ACHOCTODDY 480G SACHE	18069000	060	5929	UN	1,0000	10,79	10,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36932	GELATINA DROETKER 20G MORANGO	21069029	000	5929	UN	10,0000	1,49	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
64313	BATATA PALHA TENRI 500G	20052000	060	5929	UN	2,0000	17,39	34,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
741	PCMACDONA BENTA C OVOS 500G ESPAGUETE 8	19021100	020	5929	UN	4,0000	3,98	15,92	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
15931	BISCOITO RENATA 360G CRACKER INTEGRAL	19053100	060	5929	UN	2,0000	7,19	14,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15591	MACARRAO MASSAS PAULISTA C OVOS 500G PARAFUSO	19021100	020	5929	UN	4,0000	3,79	15,16	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <b>Sistema Arauto</b> Cupons  62125 59404 63189 60414 33638 61420 34766 62346 35888   CFOP 5929: 11677,16	RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>RODRIGO SALETTI</b> AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL.: 3856-1254		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001057 fl. 2 /6 SÉRIE 001			
		CHAVE DE ACESSO 3523 0429 8908 4100 0101 5500 1000 0010 5713 1790 6591		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>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230498295854 03/04/2023 09:33:30			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/ CPF 29.890.841/0001-01	

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
60337	MILHO VERDE CONSERVA FUGINI SACHE 170G	20058000	060	5929	UN	4,0000	4,79	19,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63475	MOLHO PREDILECTA 300G	21032010	060	5929	UN	12,0000	1,59	19,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47597	BISCOITO PANCO 400G MAISENA LEITE	19053100	060	5929	UN	2,0000	7,89	15,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30505	SAL CISNEI 1KG	25010020	020	5929	UN	1,0000	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
69615	OLEO MISTO LISBOA 500ML	15179010	060	5929	UN	1,0000	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3912	PREFRESCO TRINK 25G UVA	21069010	000	5929	UN	5,0000	0,99	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14079	PREFRESCO TRINK 25G GOIABA	21069010	000	5929	UN	5,0000	0,99	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
14209	PCOLEO DE SOJA LEVE 900ML	15079011	060	5929	UN	10,0000	8,79	87,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1863	FARINHA DE MANDIOCA DO SÍTIO 1KG	11062000	020	5929	UN	1,0000	9,78	9,78	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
1863	FARINHA DE MANDIOCA DO SÍTIO 1KG	11062000	020	5929	UN	2,0000	9,78	19,56	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
19444	PCFEIJO SOLITO PREMIUM 1KG	07133399	040	5929	UN	12,0000	10,59	127,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35080	PC ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	040	5929	UN	5,0000	19,98	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23312	MARGARINA VIGOR 80% 500G C SAL	15171000	060	5929	UN	4,0000	9,39	37,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57585	OVOS VERMELHOS ANTUNES TIPO GRANDE	04072100	040	5929	UN	2,0000	8,98	17,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19949	PC LEITE UHT ITALAC 1L INTEGRAL	04012010	060	5929	UN	36,0000	4,99	179,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60337	MILHO VERDE CONSERVA FUGINI SACHE 170G	20058000	060	5929	UN	2,0000	4,79	9,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9304	CHA MATTE LEAO GRANEL 250G	09030090	060	5929	UN	4,0000	7,39	29,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351	PCCHEIRO VERDE MACO	07052900	040	5929	MC	10,0000	2,49	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	6,0100	7,49	45,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5506	PCRUCULA HIDROPONICA UN	07099990	040	5929	UN	8,0000	4,79	38,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3346	PCALFACE HIDROPONICA UN	07051900	040	5929	UN	8,0000	3,75	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	3,8750	2,19	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	4,4250	4,79	21,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	4,3750	4,79	20,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	4,5300	4,79	21,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,0400	4,49	13,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,2200	4,49	14,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1745	PCALHO KG	07032090	040	5929	KG	4,0800	28,85	117,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	4,9150	5,99	29,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	040	5929	KG	2,1650	6,19	13,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1751	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	2,4600	2,69	6,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	4,0800	5,99	24,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5011	PCMELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	12,2550	3,89	47,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2286	PCLINGUICA FRIMESA CALABRESA DEF KG	16010000	060	5929	KG	3,0500	26,69	81,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
957	PCPALETA BOVINA KG	02013000	020	5929	KG	7,1650	32,69	234,22	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
996	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	020	5929	KG	3,0780	15,48	47,65	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
996	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	020	5929	KG	9,0200	15,48	139,63	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
997	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	6,6900	9,97	66,70	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
997	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	6,0900	9,97	60,72	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
997	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	2,6660	9,87	26,31	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
997	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	4,0830	9,87	40,30	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
997	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	2,3470	9,87	23,16	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
3613	PCLINGUICA PERDIGAO CALABRESA KG	16010000	060	5929	KG	2,0140	26,90	54,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35960	PICADAO BOVINO KG	02031100	020	5929	KG	7,3050	24,99	182,55	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
2594	FARINHA DE ROSCA KODILAR 500G	19059090	060	5929	UN	5,0000	9,99	49,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57584	PCOVOS BRANCOS ANTUNES TIPO GRANDE	04072100	040	5929	UN	1,0000	9,75	9,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	3,0000	5,98	17,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	PCBATATA LAVADA KG	07019000	040	5929	KG	3,3550	5,48	18,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	3,3050	8,19	27,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	2,3850	7,39	17,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	4,5800	4,29	19,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	4,7950	4,29	20,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1749	PCBETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	1,0550	5,15	5,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13944	CAFE SANTO ANDRE ALMOFADA 500G FRESQUINHO	09012100	060	5929	UN	12,0000	17,89	214,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
781	PCACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	060	5929	UN	14,0000	3,79	53,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64313	BATATA PALHA TENRI 500G	20052000	060	5929	UN	1,0000	17,39	17,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47597	BISCOITO PANCO 400G MAISENA LEITE	19053100	060	5929	UN	2,0000	7,89	15,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71264	FUBA PROENÇA 1KG	11022000	020	5929	UN	4,0000	5,09	20,36	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
71462	SAL IRANO REFINADO 1KG PREMIUM	25010020	020	5929	UN	1,0000	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
65244	BISCOITO VITARELLA AGUA E SAL TRADICIONAL 350G	19053100	060	5929	UN	2,0000	4,99	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69762	VITARELLA DELICITA SALGADO INTEGRAL 36750G	19053100	020	5929	UN	2,0000	8,59	17,18	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5287	OLEO CARMELITA 500ML LT	15179010	060	5929	UN	1,0000	15,39	15,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63475	MOLHO PREDILECTA 300G	21032010	060	5929	UN	15,0000	1,59	23,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020




Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <p style="text-align: center;"><b>RODRIGO SALETTI</b></p> AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL.: 3856-1254		<h2 style="margin: 0;">DANFE</h2> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº 000001057 fl. 3 / 6 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 3523 0429 8908 4100 0101 5500 1000 0010 5713 1790 6591 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>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230498295854 03/04/2023 09:33:30		INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 29.890.841/0001-01	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
15590	PCMAC MASSAS PAULISTA C OVOS 500G ESPAG N8	19021100	020	5929	UN	4,0000	3,59	14,36	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
60337	MILHO VERDE CONSERVA FUGINI SACHE 170G	20058000	060	5929	UN	6,0000	4,79	28,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71261	FOSFORO FIAT LUX PINHEIRO 10UN	36050000	000	5929	UN	1,0000	4,39	4,39	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1154	KETCHUP QUERO FRASCO 400G TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	2,0000	5,89	11,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21144	AMIDO DE MILHO FUGINI 200G	11081200	000	5929	UN	1,0000	5,59	5,59	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1863	FARINHA DE MANDIOCA DO SÍTIO 1KG	11062000	020	5929	UN	3,0000	9,78	29,34	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
15591	MACARRAO MASSAS PAULISTA C OVOS 500G PARAFUSO	19021100	020	5929	UN	4,0000	3,79	15,16	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
9304	CHA MATTE LEAO GRANEL 250G	09030090	060	5929	UN	4,0000	7,39	29,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63567	PC ACHOCOLATADO NESCAU 370G	18069000	060	5929	UN	1,0000	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4863	FARINHA DE TRIGO CELINA 1KG	11010010	020	5929	UN	2,0000	5,49	10,98	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
26866	REFRESCO TANG 25G UVA	21069010	000	5929	UN	5,0000	1,29	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
68404	REFRESCO TANG 18G VITAM GOIABA	21069010	020	5929	UN	5,0000	1,25	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
3148	FEIJAO SANTO ANDRE 1KG	07133399	040	5929	UN	15,0000	12,49	187,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19671	PCCREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	060	5929	UN	6,0000	3,89	23,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36934	GELATINA DROETKER 20G ABACAXI	21069029	000	5929	UN	10,0000	1,49	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
46228	PCLITE UHT PIRACANJUBA 1L TP INTEGRAL C TAMPA	04012010	060	5929	UN	36,0000	5,59	201,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14209	PCOLEO DE SOJA LEVE 900ML	15079011	060	5929	UN	10,0000	8,79	87,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35080	PC ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	040	5929	UN	4,0000	18,99	75,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57584	PCOVOS BRANCOS ANTUNES TIPO GRANDE	04072100	040	5929	UN	2,0000	9,75	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	5,3500	5,99	32,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	2,4600	5,99	14,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	3,8800	6,25	24,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	1,4950	6,25	9,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	3,8750	6,25	24,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,5300	4,29	15,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,4450	4,29	14,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	0,9150	4,29	3,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,9100	4,79	13,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,1050	4,79	14,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	2,5800	4,29	11,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,9600	4,79	14,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,1950	4,79	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1745	PCALHO KG	07032090	040	5929	KG	4,0800	28,85	117,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	4,1550	7,95	33,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	2,0550	7,95	16,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	PCBATATA LAVADA KG	07019000	040	5929	KG	2,7050	4,19	11,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	040	5929	KG	3,8400	5,99	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1751	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	2,6700	2,99	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,7000	2,49	6,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3337	RPCOUBE MANTEIGA MACO UN	07049000	040	5929	UN	3,0000	2,69	8,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351	PCCHEIRO VERDE MACO	07052900	040	5929	MC	10,0000	2,49	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4055	PCALFACE CRESPA UN	07051900	040	5929	UN	8,0000	2,99	23,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5506	PCRUCULA HIDROPONICA UN	07099990	040	5929	UN	8,0000	4,65	37,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23312	MARGARINA VIGOR 80% 500G C SAL	15171000	060	5929	UN	4,0000	8,99	35,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5011	PCMELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	11,2100	4,29	48,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
957	PCPALETA BOVINA KG	02013000	020	5929	KG	3,5900	34,69	124,54	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
957	PCPALETA BOVINA KG	02013000	020	5929	KG	3,9260	34,69	136,19	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
3613	PCLINGUICA PERDIGAO CALABRESA KG	16010000	060	5929	KG	1,7360	26,90	46,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	020	5929	KG	3,8620	15,48	59,78	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
996	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	020	5929	KG	3,1400	15,48	48,61	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
997	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	4,5400	9,87	44,81	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
997	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	4,6280	9,87	45,68	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	4,2250	4,29	18,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	4,5350	4,29	19,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	3,0000	4,49	13,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	4,2300	2,95	12,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	1,2350	2,95	3,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	2,2300	5,59	12,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1749	PCBETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	1,0800	5,15	5,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	3,5500	8,19	29,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71462	SAL IRANO REFINADO 1KG PREMIUM	25010020	020	5929	UN	2,0000	2,99	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
1662	PCBISTECA SUINA KG	02032900	020	5929	KG	3,4520	17,79	61,41	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
1662	PCBISTECA SUINA KG	02032900	020	5929	KG	3,6640	17,79	65,18	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
2286	PCLINGUICA FRIMESA CALABRESA DEF KG	16010000	060	5929	KG	7,2700	26,69	194,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>RODRIGO SALETTI</b>  AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL.: 3856-1254	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  Nº 000001057 fl. 4 /6 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0429 8908 4100 0101 5500 1000 0010 5713 1790 6591  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>  INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116  INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  CNPJ / CPF 29.890.841/0001-01
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230498295854 03/04/2023 09:33:30	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS I	ALÍQUOTAS IPI
58096	PC CAFE BRASILEIRO 500G TRADICIONAL 5S	09012100	060	5929	UN	12,0000	15,98	191,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64313	BATATA PALHA TENRI 500G	20052000	060	5929	UN	3,0000	17,39	52,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
781	PCACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	060	5929	UN	16,0000	3,59	57,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3148	FEIJAO SANTO ANDRE 1KG	07133399	040	5929	UN	15,0000	12,49	187,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19671	PCCREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	060	5929	UN	12,0000	2,97	35,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36932	GELATINA DROETKER 20G MORANGO	21069029	000	5929	UN	1,0000	1,49	1,49	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
36932	GELATINA DROETKER 20G MORANGO	21069029	000	5929	UN	1,0000	1,49	1,49	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
36932	GELATINA DROETKER 20G MORANGO	21069029	000	5929	UN	18,0000	1,49	26,82	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
53352	MILHO EM CONSERVA PREDILECTA SACHE 170G240G	20058000	060	5929	UN	15,0000	4,49	67,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47597	BISCOITO PANCO 400G MAISENA LEITE	19053100	060	5929	UN	2,0000	7,89	15,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65244	BISCOITO VITARELLA AGUA E SAL TRADICIONAL 350G	19053100	060	5929	UN	2,0000	5,89	11,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52775	OLEO COMPOSTO MARIA 500ML TRAD PET	15179010	060	5929	CX	1,0000	14,69	14,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71145	CHA MATTE LEAO GRANEL 100G	09030090	060	5929	UN	5,0000	6,19	30,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71057	FERMENTO QUIMICO DONA BENTA 100G	21023000	000	5929	UN	1,0000	3,79	3,79	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
15590	PCMAC MASSAS PAULISTA C OVOS 500G ESPAG N8	19021100	020	5929	UN	8,0000	3,59	28,72	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
66089	OREGANO MARPA 50G	12119010	040	5929	UN	1,0000	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59173	FOSFORO FIAT LUX 6UN CASA	36050000	000	5929	UN	1,0000	4,39	4,39	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
71462	SAL IRANO REFINADO 1KG PREMIUM	25010020	020	5929	UN	1,0000	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
53217	AMIDO DE MILHO MAIZENA 200G L200P150	11081200	000	5929	UN	1,0000	4,98	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
66331	MOLHO QUERO SACHE 300G TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	10,0000	1,99	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4863	FARINHA DE TRIGO CELINA 1KG	11010010	020	5929	UN	2,0000	5,49	10,98	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
63567	PC ACHOCOLATADO NESCAU 370G	18069000	060	5929	UN	1,0000	8,57	8,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68394	REFRESCO TANG 18G VITAM UVA	21069010	020	5929	UN	5,0000	1,25	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
68404	REFRESCO TANG 18G VITAM GOIABA	21069010	020	5929	UN	5,0000	1,25	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
1863	FARINHA DE MANDIOCA DO SITIO 1KG	11062000	020	5929	UN	1,0000	9,78	9,78	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
1863	FARINHA DE MANDIOCA DO SITIO 1KG	11062000	020	5929	UN	1,0000	9,78	9,78	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
14209	PCOLEO DE SOJA LEVE 900ML	15079011	060	5929	UN	12,0000	8,79	105,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17483	VINAGRE CASTELO 750ML COLORIDO	22090000	020	5929	UN	2,0000	2,89	5,78	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
15591	MACARRAO MASSAS PAULISTA C OVOS 500G PARAFUSO	19021100	020	5929	UN	4,0000	3,79	15,16	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
57585	OVOS VERMELHOS ANTUNES TIPO GRANDE	04072100	040	5929	UN	2,0000	8,98	17,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35080	PC ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	040	5929	UN	5,0000	18,99	94,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11260	PCLEITE UHT HERCULES 1L INTEGRAL	04012010	060	5929	UN	36,0000	5,49	197,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42989	MARGARINA VIGOR 80% 500G S SAL	15171000	060	5929	UN	4,0000	8,99	35,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	4,2000	4,79	20,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	4,7750	7,39	35,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	1,8250	7,39	13,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	4,2950	4,79	20,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,9900	4,29	17,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,8250	4,29	16,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	PCBATATA LAVADA KG	07019000	040	5929	KG	4,9100	5,48	26,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	PCBATATA LAVADA KG	07019000	040	5929	KG	5,8000	5,48	31,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	PCBATATA LAVADA KG	07019000	040	5929	KG	6,3100	5,48	34,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	5,2650	5,98	31,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	3,7200	5,98	22,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1745	PCALHO KG	07032090	040	5929	KG	2,8150	28,85	81,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1745	PCALHO KG	07032090	040	5929	KG	1,4250	28,85	41,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	040	5929	KG	2,6250	6,19	16,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	3,0650	8,19	25,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	3,8700	8,19	31,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1751	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	2,7850	3,99	11,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1927	PCPIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5929	KG	0,4600	7,98	3,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	3,1150	1,99	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12731	PCBROCOLIS NINJA UN	07041000	040	5929	UN	1,0000	7,19	7,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12731	PCBROCOLIS NINJA UN	07041000	040	5929	UN	1,0000	7,19	7,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351	PCCHEIRO VERDE MACO	07052900	040	5929	MC	10,0000	2,49	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3337	RPCCOUVE MANTEIGA MACO UN	07049000	040	5929	UN	3,0000	2,69	8,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5506	PCRUCULA HIDROPONICA UN	07099990	040	5929	UN	7,0000	4,79	33,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3346	PCALFACE HIDROPONICA UN	07051900	040	5929	UN	8,0000	3,75	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5011	PCMELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	11,4950	4,79	55,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	020	5929	KG	4,2280	15,48	65,45	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
996	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	020	5929	KG	4,0260	15,48	62,32	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
957	PCPALETA BOVINA KG	02013000	020	5929	KG	4,0680	32,49	132,17	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
957	PCPALETA BOVINA KG	02013000	020	5929	KG	4,6900	32,49	152,38	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
2286	PCLINGUIÇA FRIMESA CALABRESA DEF KG	16010000	060	5929	KG	2,0020	26,69	53,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>RODRIGO SALETTI</b> AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL.: 3856-1254		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001057 fl. 5 /6 SÉRIE 001			
		CHAVE DE ACESSO 3523 0429 8908 4100 0101 5500 1000 0010 5713 1790 6591		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>NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230498295854 03/04/2023 09:33:30			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 29.890.841/0001-01			

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS   IPI
996	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	020	5929	KG	3,0100	15,48	46,59	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
995	PCPEITO DE FRANGO C OSSO KG	02071400	020	5929	KG	2,5580	11,85	30,31	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
995	PCPEITO DE FRANGO C OSSO KG	02071400	020	5929	KG	3,0780	11,85	36,47	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	12,2150	8,19	100,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,3900	4,29	14,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,1850	4,29	13,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	1,7250	4,29	7,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
66331	MOLHO QUERO SACHE 300G TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	5,0000	1,99	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
30505	SAL CISNEI 1KG	25010020	020	5929	UN	1,0000	3,68	3,68	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	2,2000	5,39	11,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1749	PCBETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	1,3000	5,15	6,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
8400	PCLINGUICA FRIMESA TOSCANA KG	16010000	060	5929	KG	4,9960	14,99	74,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
8400	PCLINGUICA FRIMESA TOSCANA KG	16010000	060	5929	KG	5,0140	14,99	75,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
35960	PICADAO BOVINO KG	02031100	020	5929	KG	4,2080	24,99	105,16	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
35960	PICADAO BOVINO KG	02031100	020	5929	KG	4,3040	24,99	107,56	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
15931	BISCOITO RENATA 360G CRACKER INTEGRAL	19053100	060	5929	UN	4,0000	7,19	28,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
65244	BISCOITO VITARELLA AGUA E SAL TRADICIONAL 350G	19053100	060	5929	UN	4,0000	4,99	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
47597	BISCOITO PANCO 400G MAISENA LEITE	19053100	060	5929	UN	4,0000	7,89	31,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
19444	PCFEIJAO SOLITO PREMIUM 1KG	07133399	040	5929	UN	15,0000	11,99	179,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
71264	FUBA PROENCA 1KG	11022000	020	5929	UN	2,0000	5,09	10,18	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
58096	PC CAFE BRASILEIRO 500G TRADICIONAL 5S	09012100	060	5929	UN	8,0000	14,88	119,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
66331	MOLHO QUERO SACHE 300G TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	28,0000	1,99	55,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3861	OLEO COMPOSTO MARIA LT 500ML TRADICIONAL	15179010	060	5929	UN	1,0000	20,79	20,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
16818	VINAGRE CASTELO 750ML VINHO BRANCO	22090000	020	5929	UN	4,0000	7,29	29,16	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
71145	CHA MATTE LEAO GRANEL 100G	09030090	060	5929	UN	3,0000	6,19	18,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
15590	PCMAC MASSAS PAULISTA C OVOS 500G ESPAG N8	19021100	020	5929	UN	8,0000	2,89	23,12	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
53352	MILHO EM CONSERVA PREDILECTA SACHE 170G240G	20058000	060	5929	UN	8,0000	4,49	35,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
71262	FOSFORO PARANA 10UN	36050000	000	5929	UN	1,0000	3,89	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
5208	ADOCANTE ADOCYL LIQUIDO 200ML	21069090	000	5929	UN	1,0000	7,19	7,19	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
71057	FERMENTO QUIMICO DONA BENTA 100G	21023000	000	5929	UN	2,0000	3,79	7,58	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
14209	PCOLEO DE SOJA LEVE 900ML	15079011	060	5929	UN	13,0000	8,79	114,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
63567	PC ACHOCOLATADO NESCAU 370G	18069000	060	5929	UN	1,0000	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
71056	PC MAIONESE HELLMANNS 500g TRAD	21039011	060	5929	UN	3,0000	9,75	29,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
17109	ARROZ SOLITO INTEGRAL 1KG	10062010	040	5929	UN	3,0000	5,99	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
884	MACARRAO ADRIA 500G C OVOS PARAFUSO	19021100	020	5929	UN	4,0000	4,39	17,56	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
71462	SAL IRANO REFINADO 1KG PREMIUM	25010020	020	5929	UN	4,0000	2,99	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
71059	PC ACUCAR UNIAO 1KG	17019900	000	5929	UN	16,0000	3,89	62,24	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
62236	OREGANO MARPA ALIMENTOS 10G	12119010	040	5929	UN	2,0000	1,99	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
68404	REFRESCO TANG 18G VITAM GOIABA	21069010	020	5929	UN	5,0000	1,25	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
68394	REFRESCO TANG 18G VITAM UVA	21069010	020	5929	UN	5,0000	1,25	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
71392	PCFARINHA DE TRIGO DONA BENTA 1KG S FERMENTO	11010010	020	5929	UN	2,0000	6,19	12,38	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
35080	PC ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	040	5929	UN	4,0000	18,99	75,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
11260	PCLITE UHT HERCULES 1L INTEGRAL	04012010	060	5929	UN	36,0000	5,49	197,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
50776	OVOS BRANCOS KATAYAMA C 30UN	04072100	040	5929	UN	1,0000	25,49	25,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	14,0300	2,99	41,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	8,9300	3,49	31,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1744	PCABOBORA PAULISTA KG	07099300	040	5929	KG	9,2350	3,85	35,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	11,5550	7,39	85,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	4,8750	4,79	23,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,5650	4,79	17,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	4,6400	4,79	22,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,3750	4,79	16,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2484	PCBATATA LAVADA KG	07019000	040	5929	KG	4,0250	4,68	18,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1745	PCALHO KG	07032090	040	5929	KG	2,3900	28,85	68,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1745	PCALHO KG	07032090	040	5929	KG	2,3300	28,85	67,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1751	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	2,5450	3,99	10,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	040	5929	KG	2,0350	6,19	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	2,1600	8,19	17,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	3,9900	1,99	7,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5506	PCRUCULA HIDROPONICA UN	07099990	040	5929	UN	8,0000	4,79	38,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
70522	MARGARINA CLAYBOM SABOR MANTEIGA 500G	15171000	060	5929	UN	4,0000	7,99	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>RODRIGO SALETTI</b> AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL.: 3856-1254		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001057 fl. 6 /6 SÉRIE 001			
		CHAVE DE ACESSO 3523 0429 8908 4100 0101 5500 1000 0010 5713 1790 6591		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>NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230498295854 03/04/2023 09:33:30			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 29.890.841/0001-01	

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
5011	PCMELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	13,2700	4,79	63,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5011	PCMELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	10,9400	4,79	52,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351	PCCHEIRO VERDE MACO	07052900	040	5929	MC	10,0000	2,49	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4055	PCALFACE CRESPA UN	07051900	040	5929	UN	8,0000	2,99	23,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071300	020	5929	KG	3,4780	15,48	53,84	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
8400	PCLINGUICA FRIMESA TOSCANA KG	16010000	060	5929	KG	5,0760	19,98	101,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8400	PCLINGUICA FRIMESA TOSCANA KG	16010000	060	5929	KG	5,0760	19,98	101,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1662	PCBISTECA SUINA KG	02032900	020	5929	KG	7,8100	17,79	138,94	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
3330	ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	1,0000	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	1,0000	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	1,5300	2,95	4,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	1,7600	2,95	5,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1749	PCBETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	3,1500	5,15	16,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1749	PCBETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	2,1550	5,15	11,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	1,7600	3,79	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,1300	3,79	11,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,4550	3,79	13,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,0750	3,79	11,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35080	PC ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	040	5929	UN	1,0000	19,98	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
997	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	4,9810	8,29	41,29	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
997	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	4,1310	8,29	34,25	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
958	PCACEM KG	02013000	020	5929	KG	3,2260	28,85	93,07	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
958	PCACEM KG	02013000	020	5929	KG	3,4820	28,85	100,46	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
958	PCACEM KG	02013000	020	5929	KG	5,6740	28,85	163,69	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
42898	SASSAMI FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	3,2440	19,49	63,23	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

**DANIELLE GOMES DA SILVA**  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2411 / 00000010110-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	RODRIGO SALETTI
<b>CPF/CNPJ:</b>	29.890.841/0001-01
<b>Valor:</b>	R\$ 11.677,16
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 1057 RODRIGO SALE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/04/2023 13:49:25

<b>Código da operação:</b>	00145776
<b>Chave de segurança:</b>	LQQF2XYTTN89C4RC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



**MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**

Nº da Nota - Serie  
**0000000572 - E**

Autenticidade  
**GBIN-MU2F**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão .....: **03/04/2023 11:35:58**  
Competência (Serv.): **04/2023**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **INTECC INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO LTDA**  
Nome Fantasia: **INTECC INTELIGENCIA**  
CPF/CNPJ.....: **27.340.880/0001-00** IM: **32495** IE: Fone.:  
Endereço.....: **RUA ULHOA CINTRA DR,490 - CEP:13800061**  
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **controladoria@intecc.com.br**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços prestados em tecnologia da informação referente ao mês de março de 2023 no PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP, referente ao Contrato de Gestão nº 001/2020 firmado entre INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

*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
<b>5.000,00</b>	0,00	5.000,00	2,3384%	116,92	5.000,00

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 00000042060-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INTECC
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.340.880/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 5.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 572 INTECC
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/04/2023 14:51:50

<b>Código da operação:</b>	00153975
<b>Chave de segurança:</b>	A0W2R58900ANAWZ4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



**MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**

Nº da Nota - Serie  
**0000000573 - E**

Autenticidade  
**EQYB-JNXT**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão .....: **03/04/2023 11:36:37**  
Competência (Serv.): **04/2023**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **INTECC INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO LTDA**  
Nome Fantasia: **INTECC INTELIGENCIA**  
CPF/CNPJ.....: **27.340.880/0001-00** IM: **32495** IE: Fone.:  
Endereço.....: **RUA ULHOA CINTRA DR,490 - CEP:13800061**  
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **controladoria@intecc.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**

Sessão de direito de uso de software (PACS) no PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP, referente ao mês de março de 2023, referente ao Contrato de Gestão nº 001/2020 firmado entre INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP

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

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:  
[mogimirim.sigiss.com.br](http://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\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

*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
<b>2.000,00</b>	0,00	2.000,00	2,3384%	46,77	2.000,00



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 00000042060-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INTECC
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.340.880/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 2.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 573 INTECC
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/04/2023 15:03:36

<b>Código da operação:</b>	00155333
<b>Chave de segurança:</b>	64V8MMY30PHL9116

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



**Prefeitura Municipal de Cajati**  
**DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Número da Nota 00000162 Data do Serviço 01/03/2023  
Data e Hora de Emissão 29/03/2023 12:53:23  
Código de Verificação MUEJLG-000162/2023

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 26.903.383/0001-00 Inscrição Municipal: 22214 Inscrição Estadual:  
Nome/Razão Social: LEANDRO MIRANDA MONTEIRO 27756458877  
Endereço: RUA SANTA CATARINA 122, - BICO DO PATO - CEP: 11950000  
E-mail: LEANDROMMENG@GMAIL.COM  
Telefone: () Celular:  
Município: CAJATI UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Serviços prestados de manutenção preventiva e corretiva de equipamentos médicos no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga referente ao período de 01/02/2023 à 28/02/2023. Contrato de gestão nº 001/2020 firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 700,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 700,00**

Código do Serviço: 14.01  
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Base de Cálculo (R\$):	--	Alíquota (%):	--	ISS (R\$):	--
I.R. (R\$):	--	I.N.S.S. (R\$):	--	COFINS (R\$):	--
				C.S.L.L. (R\$):	--
				P.I.S. (R\$):	--

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Condições de Pagamento: Depósito em conta banco Santander ag 0362 cc 13001354-4  
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://cajati.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx>  
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "MEI - SIMEI"  
Local da Prestação = CAJATI / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: **LEANDRO MIRANDA MONTEIRO 27756458877**  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000162 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento: **Depósito em conta banco Santander ag 0362 cc 13001354-4**  
Data de Recebimento: / / Assinatura:

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0362 / 00013001354-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LEANDRO MIRANDA MONTEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.903.383/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 700,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 162 LEANDRO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/04/2023 16:36:20

<b>Código da operação:</b>	00167618
<b>Chave de segurança:</b>	CK658YEWRS1LT7GV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE <b>ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS</b> OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1795 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**Identificação do Emitente**  
ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS  
RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO PAULO - SP - 03362070

**MONTECRISTO**  
Distribuidora de Produtos Hospitalares  
Telefone: (11) 2737-6425  
Fax:  
E-mail: [compras@montecristodistribuidora.com](mailto:compras@montecristodistribuidora.com)

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 1795  
SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0437 9184 2000 0161 5500 1000 0017 9517 1130 1600

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
LANCAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO DECORREN

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
135230553834757 12/04/2023 17:59:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
129376037116

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
37918420000161

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ/CPF  
09.268.215/0027-00

DATA DA EMISSÃO  
12/04/2023

ENDEREÇO  
R ALZIRIO LEBRAO 76

BAIRRO/DISTRITO  
ALTO DA PONTE

CEP  
12212500

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
12/04/2023

MUNICÍPIO  
SAO JOSE DOS CAMPOS

FONE / FAX  
1532331373

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
17:59

**FATURA**

Nº	Venc.	Valor
1	13/04/23	640,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	640,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	640,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente(CIF)			SP	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4000			4000	400,00	400,00

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	09.268.215/0027-00	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA JOSE MIGUEL ABUYAGUI NETO, 101 1566 N/D	JACUPIRANGA	12214010

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
JACUPIRANGA	SP	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2015	MASCARA DESC C ELAST TRIPLA WILTEX PLUS	63079010	000	5922	UN	4000	0,16	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>													

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
FORNECIMENTO DE EPI PA JACUPIRANGA REFERENTE A ABR/2023 EM CONFORMIDADE E COM O CONTRATO DE GESTAO Nº 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS EA PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA OC 20230422.4006AP - A VISTA . DISPENSADO A RETENCAO E O RECOLHIMENTO ANTECIPADO DO ICMS, CONFORME INCISOS I E II DO ART. 1º NOS TERMOS DA PORTARIA CAT Nº 116/2017, SOB REGIME ESPECIAL, PROCESSO Nº : 097804/2021

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	136 - UNICRED - 00315557
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1112 / 00000020213-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MONTE CRISTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS H
<b>CPF/CNPJ:</b>	37.918.420/0001-61
<b>Valor:</b>	R\$ 640,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 1795 MONTE CRISTO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/04/2023 16:39:44

<b>Código da operação:</b>	00167961
<b>Chave de segurança:</b>	NE5FLJR8RWA8PHFV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

Número da NF  
**00000209**

Data e Hora de Emissão  
 11/04/2023 12:08:00

Código de Verificação  
 9EB7-FF834

### 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: fiscal.pajacupiranga@incs.org.br

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE

A PMOC - PLANO DE MANUTENÇÃO OPERAÇÃO E CONTROLE DOS EQUIPAMENTOS DE AR CONDICIONADOS INSTALADOS NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL, REFERENTE AO MES DE MARÇO /2023. CONTRATO DE GESTÃO 01/2021, FIRMADO ENTRE INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE E PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.436,00**

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.436,00**

#### Código do Serviço

**14-06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamamentos, 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	1.436,00	***	Veja observações abaixo

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do MEI.
- Local de Prestação: Sede do Prestador.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0480 / 00013001916-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO MARTINS
<b>CPF/CNPJ:</b>	32.776.567/0001-40
<b>Valor:</b>	R\$ 1.436,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 209 BRUNA TEIXEIR
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/04/2023 16:42:04

<b>Código da operação:</b>	00168502
<b>Chave de segurança:</b>	EH1A4HC4HLTVG1MM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE REGIS PECLAT BASTOS LOJA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 5.818,62 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N CENTRO JACUPIRANGA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.002.371  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**REGIS PECLAT BASTOS LOJA**

RUA ELIAS FELISBINO, 130  
VILA ELIAS - 11940-000  
JACUPIRANGA - SP Fone/Fax: 13997542363

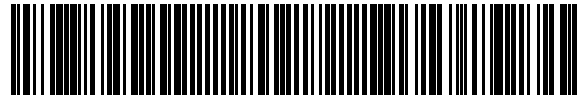
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.371  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0313 4749 1600 0206 5500 1000 0023 7114 7533 9400

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

135230489762222 - 31/03/2023 17:20:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

394035385110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

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

31/03/2023

ENDEREÇO

**R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/03/2023

MUNICÍPIO

**JACUPIRANGA**

UF

SP

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:20:07

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	5.818,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.937,96	0,00	5.818,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>(0) Emitente</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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
68	MARMITEX W-8 FECHAMENTO MANUAL WIDA C/100	76071110	0102	5102	CX	6,0000	41,4000	248,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104	LUVA LATEX COM PO - P- C/100 - TALGE	40151900	0102	5102	DI	9,0000	29,9000	269,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
126	SACO P/LIXO REFORCADO 050 L 07.MICRAS C/100 - CEST: 1500400	39232990	0500	5405	FD	4,0000	44,5000	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
295	DESENGORDURANTE LIMPEZA GERAL PITANGA 5.LT - SPERT	34029039	0500	5405	GL	1,0000	31,4000	31,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
507	COLHER REFEICAO MASTER CRISTAL 1X500 PRAFESTA 8872 - CEST: 1500300	39241000	0500	5405	CX	1,0000	88,9000	88,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
632	INTERFOLHAS DE PAPEL EXT LUXO 20X21X1000 - M. SUL - CEST: 2004400	48182000	0500	5405	FD	128,0000	21,2900	2.725,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
887	SACO P/LIXO REFORCADO 100 L 7.MICRAS C/100	39232990	0500	5405	FD	3,0000	69,9000	209,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1229	COPO DESCART. 180 ML TRANSP. ESTR. 25X100 - COPAZA	39241000	0500	5405	CX	2,0000	199,9000	399,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1989	LENCOL HOSPITALAR 70CMX50M 100% CELULOSE - CEST: 2004500	48189090	0500	5405	RL	32,0000	18,5000	592,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1998	SACO P/LIXO REFORCADO 100 L 9.MICRAS C/100 - CEST: 1500400	39232990	0500	5405	FD	2,0000	93,7000	187,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2897	DETERGENTE NEUTRO 5.L - LIMPOTEK - CEST: 1100500	34011190	0500	5405	GL	3,0000	26,9000	80,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3765	SACO P/LIXO REFORCADO 050 L 05.MICRAS C/100 - CEST: 1500400	39232990	0500	5405	FD	4,0000	30,4000	121,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4832	DESINFETANTE 5.L SANYTEK FOLRES DO CAMPO	38089429	0102	5102	GL	2,0000	61,4000	122,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5065	ALCOOL 70 LIQUIDO 1.L - SAFRA	38089429	0102	5102	FR	13,0000	8,6000	111,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5065	ALCOOL 70 LIQUIDO 1.L - SAFRA	38089429	0102	5102	FR	24,0000	8,9000	213,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5232	ALCOOL 70 LIQUIDO 5.L - SAFRA	38089429	0102	5102	GL	2,0000	42,6000	85,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5716	KIT MARMITEX ISOPOR 0750ML REF-02 C/100 - SPUMAPAC	39239090	0102	5102	FD	1,0000	36,2000	36,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6179	SACO MONO 30G HAMBURGER "LISO" C/500 - MAGAPEL	48194000	0102	5102	FD	1,0000	17,9000	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6866	LUVA NITRILICA VERDE -G- - TALGE	40151900	0500	5405	PA	10,0000	9,9000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: [ Total aproximado de tributos: Federal R\$ 948,15, Estadual R\$ 989,81, Municipal R\$ 0,00] Referente ao Faturamento, 101272, 101980, 102682, 103080 | Cod. Cliente 569 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Valor Aproximado de Tributos: R\$ 1.937,96

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 31/03/2023 às 10:39:00

**DANIELLE GOMES DA SILVA**  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

Gerado em www.fisist.com.br



**748-X**

74891.12321 00584.907307 22967.281001 3 93170000581862

Parcela 000 / 000	Vencimento <b>11/04/2023</b>
Agência / Código Beneficiário 0730.22.96728	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento <b>5.818,62</b>	
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Mora / Multa	
(=) Valor Cobrado	
Número Documento	NFE2371
Nosso Número	23/200584-9
Beneficiário: REGIS PECLAT BASTOS - RUA ELIAS FELISBINO, 130 LOJA 05 VILA ELIAS JACUPIRANGA SP 11940000 CNPJ: 13.474.916/0002-06	
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00	
Recibo do Pagador Autenticar no Verso	

Local de Pagamento à,54SPagD±vel preferencialmente na rede deste banco,54•					Vencimento <b>11/04/2023</b>
Beneficiário RUA ELIAS FELISBINO, 130 LOJA 05 VILA ELIAS JACUPIRANGA SP 11940000 REGIS PECLAT BASTOS - CNPJ: 13.474.916/0002-06					Agência / Código Beneficiário 0730.22.96728
Data do Documento 03/04/2023	Número do Documento NFE2371	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 03/04/2023	Nosso Número 23/200584-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento <b>5.818,62</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
Cobrar juros de R\$ 5,82 por dia de atraso para pagamento a partir de 12/04/2023. Cobrar multa de R\$58,19 para pagamento a partir de 12/04/2023.					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE R JOSE MIGUEL ABU YAGUI S/N CENTRO 11940000 JACUPIRANGA SP					CPF / CNPJ do Sacado 09.268.215/0018-00 Código de Baixa

Beneficiário Final:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0730 / 00000096728-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	REGIS PECLAT BASTOS LOJA
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.474.916/0002-06
<b>Valor:</b>	R\$ 5.818,62
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 2371 REGIS PECLAT
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/04/2023 16:44:57

<b>Código da operação:</b>	00168759
<b>Chave de segurança:</b>	1SYC3RTVF49XUUEH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE <b>Campos Mais Ltda - ME</b>	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e <b>Nº000.003.421</b> SÉRIE : 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Campos Mais Ltda - ME Rua: Joao Berangel Martins, 218, 196 Centro CEP 11940-000 Jacupiranga - SP Telefone: (13) 3864-1409	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> <b>Nº000.003.421</b> <b>SÉRIE 000</b> <b>FOLHA 01 / 04</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 0405 0512 5000 0255 5500 0000 0034 2116 0916 3745 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>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135230500561542 03/04/2023 13:49:33	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Vendas P/ NFe</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>394020217111</b>	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>05.051.250/0002-55</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>(Cc2) Instituto Nacional de Ciencia da Saude INCS</b>		<b>09.268.215/0018-00</b>	<b>03/04/2023</b>
ENDERECO <b>Rua Jose Miguel Abu Yagui, 101</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>Centro</b>	CEP <b>11940-000</b>	DATA DA ENTRADA / SAÍDA <b>03/04/2023</b>
MUNICÍPIO <b>Jacupiranga</b>	FONE / FAX <b>(01) 33864-3440</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA ENTRADA / SAÍDA <b>13:49</b>			

FATURA	
001 15/04/23 1129,40	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE CALC DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS DESONERADO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.129,40</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>227,40</b>	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>902,00</b>

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>9 - Sem Frete</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>50,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>50,000</b>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
7897013585654	Lampada Led 20w Bivolt	85395200	060	5403	Un	1	37,72	37,72	7,59	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 8,88 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 30,1300, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,6000														
7898598240013	Plafonieri Double Octagonal Dupla Funcao Branco	85366100	060	5403	Un	1	12,71	12,71	2,56	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 3,73 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 10,1500, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2000														
455001412	A+ Arruela Lisa Zincado 1/4 (12 un)	73181500	060	5403	Un	1	3,80	3,80	0,77	0,00	0,00		0	
BC FCP Retido: 3,0300, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,0600														
455031612	A+ Arruela Lisa Zincado 3/16 (12 Un)	73181500	060	5403	Un	1	2,32	2,32	0,47	0,00	0,00		0	
BC FCP Retido: 1,8500, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,0400														
516481610	A+ Rebite Polido 516 4,8 x 16 (10 Un)	83082000	060	5403	Un	1	4,32	4,32	0,87	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 1,13 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 3,4500, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,0700														
625602505	A+ Rebite Polido 625 6,2 x 25 (05 Un)	83082000	060	5403	Un	1	4,32	4,32	0,87	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 1,13 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 3,4500, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,0700														
17012	Plafonieri Double Redondo Dupla Funcao Branco	85366100	060	5403	Un	1	16,84	16,84	3,39	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 4,94 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 13,4500, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2700														
7899269529277	Lampada Led 15w Bivolt	85395200	060	5403	Un	1	24,95	24,95	5,02	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 4,02 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 19,9300, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,4000														

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


DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SFCP Retido: 2;	RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

Campos Mais Ltda - ME Rua: Joao Berangel Martins, 218, 196 Centro CEP 11940-000 Jacupiranga - SP Telefone: (13) 3864-1409		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº000.003.421 SÉRIE 000 FOLHA 02/04		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 0405 0512 5000 0255 5500 0000 0034 2116 0916 3745 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Vendas P/ NFe</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230500561542 03/04/2023 13:49:33			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394020217111		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.051.250/0002-55	

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
324523523	Cola TekBond 793 20g	35061010	060	5403	Un	1	21,48	21,48	4,32	0,00	0,00			0
BC FCP Retido: 17,1600, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,3400														
7898598242055	Controle Vent. Sobre. Bivolt 1534	85369010	060	5403	Un	1	32,47	32,47	6,54	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 9,33 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 25,9300, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,5200														
30027	Macho Pino Interneed 2P 10A	85366990	060	5403	Un	1	4,68	4,68	0,94	0,00	0,00			0
BC FCP Retido: 3,7400, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,0700														
3023036506	Fio Cordao Paralelo 2x1,5mm Branco	85444900	060	5403	Un	5	3,53	17,65	3,55	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 4,44 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 14,1000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2800														
7892190066651	Tomada Barra Quintupla	85366990	060	5403	Un	1	32,31	32,31	6,51	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 9,45 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 25,8000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,5200														
30027	Macho Pino Interneed 2P 10A	85366990	060	5403	Un	1	4,68	4,68	0,94	0,00	0,00			0
BC FCP Retido: 3,7400, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,0700														
3023460806	SistemaXTom Pad. 2P+T Hor. 20A XBC 7601 Apoio	85366990	060	5403	Un	1	16,95	16,95	3,41	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 4,97 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 13,5400, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2700														
7898928796241	Chave Teste Voltagem Eletrica Simples Ref: 5531	90303990	060	5403	Un	1	8,90	8,90	1,79	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 2,45 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 7,1100, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1400														
3023036507	Fio Cordao Paralelo 2x2,5mm Branco	85444900	060	5403	Un	3	5,29	15,87	3,20	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 3,98 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 12,6700, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2500														
7897203427924	Sistema X Canaleta Branca 20x10cmx2,00m Dupla Face	39169090	060	5403	Un	1	11,27	11,27	2,27	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 2,82 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 9,0000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1800														
7893401230441	Fita Isolante Steck 5mts	39191020	060	5403	Un	1	6,08	6,08	1,22	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 1,25 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 4,8600, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1000														
7897203427924	Sistema X Canaleta Branca 20x10cmx2,00m Dupla Face	39169090	060	5403	Un	2	11,27	22,54	4,54	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 5,63 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 18,0000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,3600														
7891040121397	Fita Dupla Face 3M Espuma 12mmx 1,5mt	39191090	060	5403	Un	1	40,34	40,34	8,12	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 10,66 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 32,2200, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,6400														
7896777926130	Formao 1/2	82053000	060	5403	Un	1	38,80	38,80	7,81	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 10,58 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 30,9900, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,6200														
7898928796555	Formao 3/8	39174090	060	5403	Un	1	20,73	20,73	4,17	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 5,21 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 16,5600, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,3300														
7896777922057	Trena Emborrachada 25mm 5mts	90178010	060	5403	Un	1	16,54	16,54	3,33	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 3,69 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 13,2100, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2600														
7897013585654	Lampada Led 20w Bivolt	85395200	060	5403	Un	1	37,72	37,72	7,59	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 8,88 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 30,1300, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,6000														
7898087581399	Dobradica Cartela Zinc 2.1/2"	83021000	060	5403	Un	1	15,62	15,62	3,15	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 3,92 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 12,4700, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2500														
11	Lampada Led 9w Bivolt	85395200	060	5403	Un	1	12,02	12,02	2,42	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 3,13 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 9,6000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1900														
39025	Joelho 90° Sold.Marrom 25mm	39174090	060	5403	Un	2	1,33	2,66	0,54	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 0,09 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 2,1200, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,0400														
3325	Te Sold. 25mm	39174090	060	5403	Un	2	2,04	4,08	0,82	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 0,73 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 3,2600, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,0700														
3125	Luva Sold. 25mm	39174090	060	5403	Un	2	1,69	3,38	0,68	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 0,60 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 2,7000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,0500														
7891222235188	Sifao Astra Sanfonado Universal Simples	39174090	060	5403	Un	1	13,30	13,30	2,68	0,00	0,00			0

Campos Mais Ltda - ME Rua: Joao Berangel Martins, 218, 196 Centro CEP 11940-000 Jacupiranga - SP Telefone: (13) 3864-1409		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº000.003.421 SÉRIE 000 FOLHA 03/04		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 0405 0512 5000 0255 5500 0000 0034 2116 0916 3745 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Vendas P/ NFe</b>				<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135230500561542 03/04/2023 13:49:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394020217111		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.051.250/0002-55	

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
Carga Tributária: R\$ 0,45 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 10,6200, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,2100														
12800808	A+ Parafuso Vaso Sanitario Bucha 8 (02 Un)	74153900	060	5403	Un	1	6,51	6,51	1,31	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 1,76 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 5,2000, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1000														
1318100	A+ Pregos Polido 13x18 (100gr)	39251000	060	5403	Un	1	6,82	6,82	1,37	0,00	0,00			0
BC FCP Retido: 5,4500, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1100														
3027164002	Disjuntor Din Bipolar 25-A	85362000	060	5403	Un	1	61,11	61,11	12,30	0,00	0,00			0
BC FCP Retido: 48,8100, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,9800														
12800201	A+ Bucha Nylon Cabeca nº 6 (10 Un)	39269090	060	5403	Un	1	2,04	2,04	0,41	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 0,57 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 1,6300, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0300														
4030	A+ Parafuso Chip Chata 4,0x30 (10 un)	73181200	060	5403	Un	1	2,63	2,63	0,53	0,00	0,00			0
BC FCP Retido: 2,1000, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0400														
8978979587498139	Suporte Disjuntor Din Baixo	85366990	060	5403	Un	2	0,81	1,62	0,38	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 0,44 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 1,2400, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0200														
890100	Joelho 90° Para Esgoto 100mm	39174090	060	5403	Un	1	9,51	9,51	1,91	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 1,69 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 7,6000, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1500														
81100	Luva Para Esgoto 100mm	39174090	060	5403	Un	2	10,66	21,32	4,29	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 0,72 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 17,0300, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,3400														
1	Cimento Caue CPII 32 Saco 50kg	25232910	060	5403	Un	1	39,90	39,90	8,03	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 5,16 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 31,8700, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,6400														
3023036526	Fio Cabo Flexivel 6,0mm Preto	85444900	060	5403	Un	12	6,09	73,08	14,71	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 2,45 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 58,3700, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 1,1700														
7891395000057	Rolo Tigre Espuma 5cm 1341	96034010	060	5403	Un	1	4,79	4,79	0,96	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 1,21 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 3,8300, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0800														
7898941765019	Agua Raz 900ml	27101230	060	5403	Un	1	27,79	27,79	5,60	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 7,72 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 22,1900, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,4400														
7891395003201	Trincha P/Latex e Acrilica 500x2.1/2" Tigre	96034090	060	5403	Un	1	8,69	8,69	1,75	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 2,18 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 6,9400, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1400														
7891395003195	Trincha P/Latex e Acrilica 500x2" Tigre	96034090	060	5403	Un	1	8,17	8,17	1,64	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 2,06 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 6,5300, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1300														
7896039718985	Plugue e Tomada Fame 2P 10A 1898 Cinza	85369090	060	5403	Un	1	22,28	22,28	4,49	0,00	0,00			0
BC FCP Retido: 17,7900, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,3600														
11	Lampada Led 9w Bivolt	85395200	060	5403	Un	1	12,02	12,02	2,42	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 3,13 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 9,6000, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1900														
7897013585661	Lampada Led 30w Bivolt 28w	85395200	060	5403	Un	2	46,61	93,22	18,77	0,00	0,00			0
BC FCP Retido: 74,4500, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 1,4900														
7898598240013	Plafonieri Double Octagonal Dupla Funcao Branco	85366100	060	5403	Un	1	12,71	12,71	2,56	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 3,73 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 10,1500, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,2000														
17012	Plafonieri Double Redondo Dupla Funcao Branco	85366100	060	5403	Un	1	18,19	18,19	3,66	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 5,34 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 14,5300, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,2900														
3023036506	Fio Cordao Paralelo 2x1,5mm Branco	85444900	060	5403	Un	3	3,53	10,59	2,13	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 2,66 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 8,4600, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1700														
7898263069437	SistemaXTom Pad. 2P+T Hor. 10A XBC 7401 Apoio	85366990	060	5403	Un	1	12,92	12,92	2,60	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 3,05 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 10,3200, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,2100														
7891260028728	Massa Corrida PVA 900ml Suvinil	32141020	060	5403	Un	1	25,38	25,38	5,11	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 4,32 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 20,2700, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,4100														
78980943355220	Multimetro Digital Eletronico Ref: 5570	90303100	060	5403	Un	1	36,86	36,86	7,42	0,00	0,00			0

Campos Mais Ltda - ME Rua: Joao Berangel Martins, 218, 196 Centro CEP 11940-000 Jacupiranga - SP Telefone: (13) 3864-1409		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº000.003.421 SÉRIE 000 FOLHA 04/04		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 0405 0512 5000 0255 5500 0000 0034 2116 0916 3745 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>Vendas P/ NFe</b>		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230500561542 03/04/2023 13:49:33		CNPJ 05.051.250/0002-55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394020217111		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO			

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
Carga Tributária: R\$ 5,20 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 29,4400, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,5900														
3880	Caixa Abacadeira Nylon 20cm 4,8 (100 un) Preta	39269090	060	5403	Un	1	21,33	21,33	4,29	0,00	0,00			0
BC FCP Retido: 17,0400, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,3400														
7898907527439	Spray Lubrificante Similar 300ml	38249941	060	5403	Un	1	10,05	10,05	2,02	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 2,80 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 8,0300, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1600														
30800	A+ Broca Videca 8,00mm (01 Un)	82075011	060	5403	Un	1	10,67	10,67	2,15	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 2,87 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 8,5200, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1700														
7898526966039	Mao Francesa Branca 40cm Ref: 6729	83024900	060	5403	Un	2	26,06	52,12	10,49	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 13,09 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 41,6300, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,8300														
3166006	A+ Parafuso Sextavado Soberbo 3/16x60mm (06 Un)	73181200	060	5403	Un	1	7,33	7,33	1,48	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 1,91 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 5,8500, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1200														
12800401	A+ Bucha Nylon Cabeça nº 8 (10 Un)	39269090	060	5403	Un	1	2,70	2,70	0,54	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 0,76 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 2,1600, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,0400														

**DANIELLE GOMES DA SILVA**  
**ANALISTA ADMINISTRATIVA**  
**INCS - JACUPIRANGA**

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0042 / 00013007735-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CAMPOS MAIS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.051.250/0002-55
<b>Valor:</b>	R\$ 902,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 3421 CAMPOS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/04/2023 16:48:09

<b>Código da operação:</b>	00168957
<b>Chave de segurança:</b>	7X5PELFVP4HF8CVX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104





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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3032 / 00000024341-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILME
<b>CPF/CNPJ:</b>	33.255.787/0001-91
<b>Valor:</b>	R\$ 1.249,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF IBF INDUSTRIA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/04/2023 16:56:12

<b>Código da operação:</b>	00169784
<b>Chave de segurança:</b>	19LSYVA4CGT215U9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.



SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 29032
		SÉRIE: 1

 <b>FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA</b> AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>Nº 29032</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 4</b>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>35230224711499000103550010000290321500600334</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135230300996580 27/02/2023 13:31</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>636247590110</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ <b>24711499000103</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		<b>09268215001800</b>	<b>27/02/2023</b>
ENDEREÇO <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>11940000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>27/02/2023</b>
MUNICÍPIO <b>JACUPIRANGA</b>	FONE/FAX <b>(15) 32331373</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>13:06</b>

<b>FATURA</b>			

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	25597,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25597,95		

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL <b>QUALITY TRANSPORTES E ENTREGA</b>						<b>06321409000196</b>
ENDEREÇO <b>Av Jabaquara, 1909, Mirandópolis</b>		MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>148923420116</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
32			<b>COD 51981</b>			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896523207643	AMBROXOL 3MG/ML XPE FR 120ML CIMED Lote: 2221004, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 20,64	30039049	560	5405	UN	10,00	12,90	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006252160	ARTRINID 100MG/ML IV AMPOLA 50'S UNIAO QUIMICA Lote: 2247832, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 445,00	30049029	060	5405	UN	4,00	405,00	1620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899095233928	AZITROMICINA 500MG CPR C/3 GEOLAB Lote: 2211406, Validade: 08/2024, Fabricação: 08/2022, PMC: 25,74	30049069	060	5405	UN	17,00	4,26	72,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898917593516	BROMOPRIDA 4MG/ML SOL ORAL 20ML MARIOL Lote: 221708A, Validade: 05/2024, Fabricação: 05/2022, PMC: 7,42	30049045	060	5405	UN	8,00	7,42	59,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004716497	BROMOPRIDA GOTAS 20ML GERMED Lote: 228471, Validade: 08/2024, Fabricação: 08/2022, PMC: 18,67	30049045	060	5405	UN	7,00	7,42	51,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<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
	FORN DE MAT HOSPI TALARES NA UPJA JACUPIRANGA REFERENTE A FEV /23 EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS E A PREF MUN DE JACUPIRANGA / OC 20230112024 / PAGTO DADOS: Banco do Brasil Ag. 2898-3 C/C 24855-x  Val Tributos Não Apurado R\$25.597,95 (100,00%)	

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



**FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA  
LTDA**  
AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO  
CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11)  
43185444

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 29032

SÉRIE: 1

Página 2 de 4

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230224711499000103550010000290321500600334

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230300996580 27/02/2023 13:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896112196327	CEFTRIAXONA 1G PO SOL INJ IV S/DIL C/50 FRASCO-AMPOLA TEUTO Lote: 96320120, Validade: 07/2024, Fabricação: 07/2022, PMC: 399,50	30049099	560	5405	UN	4,00	274,50	1098,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896676431247	CETOPROFENO 50MG/ML AMPOLA 2ML IM 25'S CRISTARIA Lote: 22090541, Validade: 09/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 95,00	30049039	060	5405	UN	4,00	95,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898361701505	CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOL INJ BOLSA SF 100ML ISOFARMA Lote: 2030048, Validade: 03/2024, Fabricação: 03/2022, PMC: 31,86	30049069	060	5405	UN	30,00	21,74	652,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112151982	DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML AMPOLA 120'S TEUTO Lote: 5198589, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 614,46	30049099	060	5405	UN	3,00	453,60	1360,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112190752	DIAZEPAM 10MG/2ML SOL INJ AMPOLA 2ML C/72 TEUTO Lote: 9075071, Validade: 08/2024, Fabricação: 08/2022, PMC: 151,20	30049064	060	5405	UN	1,00	151,20	151,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112190455	DICLOF SODICO 25MG/ML SOL INJ 3ML AMPOLA C/100 TEUTO Lote: 9045070, Validade: 04/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 340,00	30049037	060	5405	UN	2,00	202,00	404,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317141967	DIP BETAM +FOSF DISSODICO DE BETAM 5MG/ML+2MG/ML 1AMP Lote: 5198589, Validade: 08/2024, Fabricação: 08/2022, PMC: 24,22	30049099	060	5405	UN	200,00	8,99	1798,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898404221151	DIPIRONA 1G SOL INJ AMPOLA 2ML 100'S SANTISA Lote: 20719422, Validade: 09/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 525,00	30049069	060	5405	UN	5,00	274,00	1370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112190745	DOPAMINA 5MG/ML AMPOLA 10ML C/50 TEUTO Lote: 9074080, Validade: 09/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 580,50	30049039	560	5405	UN	1,00	460,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896094922082	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML AMPOLA 100'S Lote: 12261321, Validade: 03/2024, Fabricação: 04/2022, PMC: 2.679,26	30039019	060	5405	UN	2,00	1670,00	3340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898166040458	GLICOSE SOLUCAO 50% SOL INJ IV 10ML C/200 FRASCOS FARMACE Lote: 22M11175D, Validade: 12/2024,	30049099	060	5405	UN	1,00	173,23	173,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



**FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA**  
**AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444**

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 29032

SÉRIE: 1

Página 3 de 4

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230224711499000103550010000290321500600334

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230300996580 27/02/2023 13:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7899498608477	Fabricação: 12/2022, PMC: 173,23 GLIOCORT 500MG PO LIOF INJ IM IV C/50 FRASCOS Lote: 78RG3095, Validade: 08/2024, Fabricação: 08/2022, PMC: 491,30	30043210	060	5405	UN	4,00	462,00	1848,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898122911587	HYPLEX B SOL INJ 2ML AMPOLA C/100 HYPOFARMA Lote: 22080682, Validade: 08/2024, Fabricação: 11/2022, PMC: 768,80	30039019	060	5405	UN	3,00	489,00	1467,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896862960087	IBUPROFENO 100MG GTS 20ML MEDQUÍMICA Lote: O24025, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 15,15	30049029	060	5405	UN	20,00	12,51	250,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898470681200	IPRATROPIO SOL 20ML 200'S HIPOLABOR Lote: 0346/22, Validade: 03/2024, Fabricação: 04/2022, PMC: 496,00	30049099	560	5405	UN	1,00	496,00	496,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894916550031	ISORDIL SUBLING 5MG 30'S Lote: 3B2973, Validade: 06/2024, Fabricação: 06/2022, PMC: 15,00	30049059	060	5405	UN	2,00	14,40	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896523211268	NIMESULIDA GOTAS 15ML CIMED Lote: 2209317, Validade: 05/2024, Fabricação: 05/2022, PMC: 24,86	30039089	060	5405	UN	20,00	7,85	157,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896014688289	OMEPRAZOL 40MG PO SOL INJ FRASCO-AMPOLA 20'S BLAU Lote: 23010345, Validade: 11/2024, Fabricação: 11/2022, PMC: 385,46	30049069	060	5405	UN	8,00	262,00	2096,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898123905141	PARACETAMOL 500MG 500'S HIPOLABOR Lote: 0743/22M, Validade: 07/2024, Fabricação: 08/2022, PMC: 125,00	30049045	060	5405	UN	1,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898100241897	SALICETIL 100MG 500'S Lote: 13937, Validade: 11/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 106,70	30039071	060	5405	UN	1,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896137600458	SORO FISIOL 0,9% 100ML BOLSA JP Lote: 358722, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022	30049099	060	5405	UN	600,00	8,90	5340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004703732	SULFA+TRIMET 40MG+8MG 100ML EMS Lote: 3E6690, Validade: 12/2024, Fabricação: 01/2023, PMC: 15,79	30049061	060	5405	UN	10,00	9,94	99,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
149602	SULFADIAZINA PRATA CR 50G	30049072	060	5405	UN	30,00	10,20	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



**FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA**  
AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1

1 - Saída

Nº 29032

SÉRIE: 1

Página 4 de 4

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230224711499000103550010000290321500600334

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230300996580 27/02/2023 13:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	NATIVITA SEM EMB Lote: 220877, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 41,27													
7898133130410	TYLEMAX 200MG/ML 15ML Lote: 220749, Validade: 09/2024, Fabricação: 08/2022, PMC: 14,34	30049045	060	5405	UN	30,00	2,98	89,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006260370	UNI HALOPER 5MG/ML AMPOLA 1ML 50'S Lote: 2243289, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 257,11	30049069	060	5405	UN	1,00	160,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2898 / 00000024855-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FOUR MED DISTRIBUIDORA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.711.499/0001-03
<b>Valor:</b>	R\$ 25.597,95
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 29032 FOUR MED
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	18/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	18/04/2023 16:33:11

<b>Código da operação:</b>	00149822
<b>Chave de segurança:</b>	V3WGHCCS12HWGGNG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001191 SÉRIE 001
EMISSÃO: 31/03/2023 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 1.025,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000001191 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0350 5372 1600 0169 5500 1000 0011 9116 0108 5047 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME  RUA DOS EXPEDICIONARIOS, 70 - CENTRO - CEP: 11940-000 - Jacupiranga - SP TEL: (13)99661-5589			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda		135230489400207 31/03/2023 16:30:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
394001996114		50.537.216/0001-69	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL			09.268.215/0018-00	31/03/2023
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101		CENTRO	11940-000	31/03/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JACUPIRANGA	(11)2236-5024	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
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	261,50	1.100,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	75,75	0,00	0,00	1.025,00

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
125	PAPEL VERGE A4 BRANCO 180GR OFFPAPER	48025810	0102	5102	PC	1,0000	21,000	21,00	1,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
528	PAPEL CREPOM VERDE CLARO VMP	48089000	0500	5405	UN	3,0000	2,250	6,75	0,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1748	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL M AZUL BIC CX	96081000	0500	5405	CX	1,0000	47,500	47,50	3,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1885	MARCADOR QUADRO BRANCO WBM -7 AZUL PILOT	96082000	0102	5102	UN	1,0000	11,900	11,90	0,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1886	MARCADOR QUADRO BRANCO WBM -7 VERM PILOT	96082000	0102	5102	UN	1,0000	11,900	11,90	0,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2530	TESOURA MULTIUSO DE ACO 21,6CM MUNDIAL	82130000	0500	5405	UN	2,0000	24,500	49,00	3,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3206	PAPEL CREPOM AMARELO CLARO/VIVO VMP	48081000	0500	5405	UN	3,0000	2,250	6,75	0,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3807	PILHA AAA ENERGIZER MAX	85061019	0102	5102	DP	10,0000	6,500	65,00	4,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3828	PAPEL CREPOM VERMELHO VMP	48081000	0500	5405	UN	3,0000	2,250	6,75	0,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6269	PAPEL SULFITE A4 75GR CAIXA CHAMEX	48025610	0500	5405	CX	2,0000	325,000	650,00	44,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7554	ENVELOPE PLASTICO 4 FUROS MEDIO 078FU DAC *	39232990	0102	5102	UN	30,0000	0,500	15,00	1,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7918	PAPEL CREPOM AZUL CLARO VMP	48081000	0500	5405	UN	3,0000	2,250	6,75	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7919	PAPEL CREPOM ROSA PINK VMP	48081000	0500	5405	UN	3,0000	2,250	6,75	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8536	PAPEL CREPOM LILAS VMP	48081000	0500	5405	UN	3,0000	2,250	6,75	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9223	MARCADOR PERMANENTE MARKING PRETO BIC	96082000	0500	5405	UN	3,0000	5,800	17,40	1,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10349	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO MAXPRINT	83052000	0102	5102	CX	3,0000	7,750	23,25	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11172	QUADRO BRANCO MOLDURA ALUMINIO 60X40CM STALO	96100000	0102	5102	UN	1,0000	91,000	91,00	6,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11465	PROTETOR ACRILICO A4 MULTIUSO DAC UN	39206291	0102	5102	UN	2,0000	23,900	47,80	3,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 87,91 Federal, R\$ 173,59 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) X667Eq	RESERVADO AO FISCO
<b>DANIELLE GOMES DA SILVA</b> <b>ANALISTA ADMINISTRATIVA</b> <b>INCS - JACUPIRANGA</b>	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME</b>  RUA DOS EXPEDICIONARIOS, 70 - CENTRO - CEP:11940-000 - Jacupiranga - SP TEL: (13)99661-5589		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº 000001191 fl. 2 /2 SÉRIE 001			
		CHAVE DE ACESSO 3523 0350 5372 1600 0169 5500 1000 0011 9116 0108 5047		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>Venda</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230489400207 31/03/2023 16:30:13			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394001996114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/ CFF 50.537.216/0001-69	

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IFI
12378	APAGADOR QUADRO BRANCO C/ 2 PINCEIS KZ912736	96039000	0102	5102	UN	1,0000	9,500	9,50	0,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

**DANIELLE GOMES DA SILVA**  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0207 / 00000001511-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	50.537.216/0001-69
<b>Valor:</b>	R\$ 1.025,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 1191 ANTONIO CARD
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	19/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	19/04/2023 08:26:03

<b>Código da operação:</b>	00104571
<b>Chave de segurança:</b>	ZRZR3GSGSJTTX0PU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CNPJ  
**09.268.215/0001-62**

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

Período de Apuração  
**Março/2023**

Data de Vencimento  
**20/04/2023**

Número do Documento  
**07.16.23108.8883671-3**

Pagar este documento até

**20/04/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000126653848**

Valor Total do Documento

**8.939,14**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	8.939,14			8.939,14
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				
	<b>Totais</b>	<b>8.939,14</b>			<b>8.939,14</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000089 8 39140385231 8 10071623108 1 88836713843 8

CNPJ: 09.268.215/0001-62  
Número: 07.16.23108.8883671-3  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 8.939,14

Pague com o PIX



DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD**Conta de débito:** 3915 / 003 / 00004817-5**Representação numérica do código de barras:**

858700000898 391403852318 100716231081 888367138438

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 8.939,14**Identificação da operação:** GPS 03.2023**Data de débito:** 20/04/2023**Data/hora da operação:** 20/04/2023**Código da operação:** 00320644**Chave de segurança:** NC9NCL7MEWVLV4T5

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE REGIS PECLAT BASTOS LOJA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 5.818,62 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N CENTRO JACUPIRANGA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.002.371  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REGIS PECLAT BASTOS LOJA

RUA ELIAS FELISBINO, 130  
VILA ELIAS - 11940-000  
JACUPIRANGA - SP Fone/Fax: 13997542363

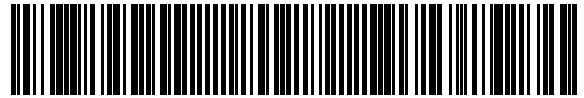
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.371  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0313 4749 1600 0206 5500 1000 0023 7114 7533 9400

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

135230489762222 - 31/03/2023 17:20:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

394035385110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

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

31/03/2023

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/03/2023

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:20:07

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	5.818,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.937,96	0,00	5.818,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
68	MARMITEX W-8 FECHAMENTO MANUAL WIDA C/100	76071110	0102	5102	CX	6,0000	41,4000	248,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104	LUVA LATEX COM PO - P- C/100 - TALGE	40151900	0102	5102	DI	9,0000	29,9000	269,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
126	SACO P/LIXO REFORCADO 050 L 07.MICRAS C/100 - CEST: 1500400	39232990	0500	5405	FD	4,0000	44,5000	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
295	DESENGORDURANTE LIMPEZA GERAL PITANGA 5.LT - SPERT	34029039	0500	5405	GL	1,0000	31,4000	31,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
507	COLHER REFEICAO MASTER CRISTAL 1X500 PRAFESTA 8872 - CEST: 1500300	39241000	0500	5405	CX	1,0000	88,9000	88,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
632	INTERFOLHAS DE PAPEL EXT LUXO 20X21X1000 - M. SUL - CEST: 2004400	48182000	0500	5405	FD	128,0000	21,2900	2.725,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
887	SACO P/LIXO REFORCADO 100 L 7.MICRAS C/100	39232990	0500	5405	FD	3,0000	69,9000	209,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1229	COPO DESCART. 180 ML TRANSP. ESTR. 25X100 - COPAZA	39241000	0500	5405	CX	2,0000	199,9000	399,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1989	LENCOL HOSPITALAR 70CMX50M 100% CELULOSE - CEST: 2004500	48189090	0500	5405	RL	32,0000	18,5000	592,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1998	SACO P/LIXO REFORCADO 100 L 9.MICRAS C/100 - CEST: 1500400	39232990	0500	5405	FD	2,0000	93,7000	187,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2897	DETERGENTE NEUTRO 5.L - LIMPOTEK - CEST: 1100500	34011190	0500	5405	GL	3,0000	26,9000	80,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3765	SACO P/LIXO REFORCADO 050 L 05.MICRAS C/100 - CEST: 1500400	39232990	0500	5405	FD	4,0000	30,4000	121,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4832	DESINFETANTE 5.L SANYTEK FOLRES DO CAMPO	38089429	0102	5102	GL	2,0000	61,4000	122,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5065	ALCOOL 70 LIQUIDO 1.L - SAFRA	38089429	0102	5102	FR	13,0000	8,6000	111,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5065	ALCOOL 70 LIQUIDO 1.L - SAFRA	38089429	0102	5102	FR	24,0000	8,9000	213,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5232	ALCOOL 70 LIQUIDO 5.L - SAFRA	38089429	0102	5102	GL	2,0000	42,6000	85,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5716	KIT MARMITEX ISOPOR 0750ML REF-02 C/100 - SPUMAPAC	39239090	0102	5102	FD	1,0000	36,2000	36,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6179	SACO MONO 30G HAMBURGER "LISO" C/500 - MAGAPEL	48194000	0102	5102	FD	1,0000	17,9000	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6866	LUVA NITRILICA VERDE -G- - TALGE	40151900	0500	5405	PA	10,0000	9,9000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: [ Total aproximado de tributos: Federal R\$ 948,15, Estadual R\$ 989,81, Municipal R\$ 0,00] Referente ao Faturamento, 101272, 101980, 102682, 103080 | Cod. Cliente 569 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Valor Aproximado de Tributos: R\$ 1.937,96

RESERVADO AO FISCO

DANIELLE GOMES DA SILVA

ANALISTA ADMINISTRATIVA

INCS - JACUPIRANGA

Impresso em 31/03/2023 às 10:39:00

Gerado em www.fisist.com.br

**748-X**

74891.12321 00584.907307 22967.281001 3 93170000581862

Parcela 000 / 000	Vencimento <b>11/04/2023</b>
Agência / Código Beneficiário 0730.22.96728	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento <b>5.818,62</b>	
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Mora / Multa	
(=) Valor Cobrado	
Número Documento NFE2371	
Nosso Número 23/200584-9	

Beneficiário: REGIS PECLAT BASTOS -  
RUA ELIAS FELISBINO, 130 LOJA 05  
VILA ELIAS JACUPIRANGA SP  
11940000 CNPJ: 13.474.916/0002-06

Pagador: INCS - INSTITUTO  
NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE  
CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00

Recibo do Pagador Autenticar no Verso

Local de Pagamento à,54SPagD±vel preferencialmente na rede deste banco,54•					Vencimento <b>11/04/2023</b>
Beneficiário RUA ELIAS FELISBINO, 130 LOJA 05 VILA ELIAS JACUPIRANGA SP 11940000 REGIS PECLAT BASTOS - CNPJ: 13.474.916/0002-06					Agência / Código Beneficiário 0730.22.96728
Data do Documento 03/04/2023	Número do Documento NFE2371	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 03/04/2023	Nosso Número 23/200584-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento <b>5.818,62</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
Cobrar juros de R\$ 5,82 por dia de atraso para pagamento a partir de 12/04/2023. Cobrar multa de R\$58,19 para pagamento a partir de 12/04/2023.					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**  
**R JOSE MIGUEL ABU YAGUI S/N CENTRO**  
**11940000 JACUPIRANGA SP**

CPF / CNPJ do Sacado  
09.268.215/0018-00  
Código de Baixa

Beneficiário Final:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	74891.12321 00584.907307 22967.281001 3 93170000581862
<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>	<b>REGIS PECLAT BASTOS</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>REGIS PECLAT BASTOS</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>13.474.916/0002-06</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	11/04/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	20/04/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	5.818,62
<b>Juros (R\$):</b>	52,38
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	58,18
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	5.929,18
<b>Valor Pago (R\$):</b>	5.929,18
<b>Identificação do Pagamento:</b>	BOLETO REGIS PECLAT

**Identificação do Pagamento:**

BOLETO REGIS FECLAT

**Data/hora da operação:** 20/04/2023 15:19:24

**Código da operação:** 010532878

**Chave de segurança:** 4Z7SPJAJF3709JZW

**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

# Expresso Princesa dos Campos S.A

Avenida Anita Garibaldi 861

CEP: 84015-050 - Ponta Grossa/PR

CNPJ: 80.227.796/0001-59 - I.E.: 2010436039

E-mail: princard.rgt1@princesadosc campos.com.br - Site: www.princesadosc campos.com.br

VALOR DO RECIBO R\$ 148,55

DATA DE VENDA: 24/04/2023

**Recebemos de:** INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE  
**CNPJ/CPF:** 09.268.215/0018-00 **IE/RG:** isento  
**Endereço:** RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI - CENTRO  
**Cidade:** JACUPIRANGA **CEP:** 11940-000  
**O valor de:** (Cento e Quarenta e Oito Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)

## Referente à compra de créditos de transporte descrito abaixo:

Descrição	Total de Cartões	Créditos	Valor	Alíquota
Comum - CAJATI x JACUPIRANGA	1	29,40	147,00	0,00
Taxas de Carga Embarcada	-	-	1,55	

Ponta Grossa/PR, 27 de abril de 2023

**Base de Cálculo:** -  
**Data de Liberação:** 24/04/2023 **Pedido:** 43  
**Data do Pedido:** 17/04/2023 **Forma de Pagamento:** Boleto  
**ID do Funcionário que Liberou:** 0001  
**Venda Nº:** 21591-43



Instruções de Impressão  
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

**Itaú Banco Itaú S.A.** | 341-7 | 34191.09008 01646.064145 20128.650007 7 93260000014855

Beneficiário EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		Agência / Código do Beneficiário 4142/01286-5	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/00016460-6
Endereço Beneficiário Rua Anita Garibaldi, 681 - Órfãs - Ponta Grossa / PR - CEP: 84015-050					
Número do documento 0010015		CPF/CNPJ 80.227.796/0001-59	Vencimento 20/04/2023		Valor documento R\$ 148,55
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Instruções Boleto referente ao pedido: 21591-43					
Pagador INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO - JACUPIRANGA/SP - CEP: 11940-000					

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

**Itaú Banco Itaú S.A.** | 341-7 | 34191.09008 01646.064145 20128.650007 7 93260000014855

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Itaú					Vencimento 20/04/2023
Beneficiário EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A - CPF/CNPJ: 80.227.796/0001-59 Rua Anita Garibaldi, 681 - Órfãs - Ponta Grossa / PR - CEP: 84015-050					Agência / Código Beneficiário 4142/01286-5
Data do documento 17/04/2023	Nº documento 0010015	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 17/04/2023	Carteira / Nosso número 109/00016460-6
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 148,55
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Boleto referente ao pedido: 21591-43					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO - JACUPIRANGA/SP - CEP: 11940-000 Sacador / Avalista:					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 01646.064145 20128.650007 7 93260000014855
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>EXPRESSO PRINCESA CAMPOS S A</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>EXPRESSO PRINCESA CAMPOS S A</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>80.227.796/0001-59</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	20/04/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	20/04/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	148,55
<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>	148,55
<b>Valor Pago (R\$):</b>	148,55
<b>Identificação do Pagamento:</b>	BOLETO EXPRESSO PRINCESA

**Identificação do Pagamento:**

BOLETO EXPRESSO PRINCESA

**Data/hora da operação:** 20/04/2023 15:25:20**Código da operação:** 010539100**Chave de segurança:** L3RZ8KV8PX5VLH46**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE ALL Comércio Descartáveis Odonto,Médico e Hospitalar LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.293
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>ALL Comércio Descartáveis Odonto,Médico e Hospitalar LTDA ME</b>  Rua David Raphael, 375 - - Vila Geny, Lorena, SP - CEP: 12604200 - Fone/Fax: 1296597522	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.003.293</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>3523 0417 7832 0500 0193 5500 1000 0032 9310 0967 0017</b> 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 420094166115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 17.783.205/0001-93

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0027-00	28/04/2023
ENDEREÇO RUA ALZIRO LEBRAO, 76 -	BAIRRO/DISTRITO ALTO DA PONTE	CEP 12212-500	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 28/04/2023
MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos	FONE/FAX 120000000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:56

<b>FATURA</b>
/ Num.: A / V. Orig.: 1.305,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 1.305,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.305,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.305,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAMANHO G C/100	40151900	2500	5405	CX	10,0000	14,5000	145,00					
1	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAMANHO P C/100	40151900	2500	5405	CX	40,0000	14,5000	580,00					
3	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAMANHO M C/100	40151900	2500	5405	CX	40,0000	14,5000	580,00					

<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 VENCIMENTO: 28/04/2023 R\$ 1.305,00.....FORNECIMENTO D EMAT ERIAL HOSPITALAR NO MES DE ABRIL 2023 NA PA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO N° 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - OC 20230312005PA...VENCIMENTO A VISTA	RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

	<b>ALL Comércio Descartáveis</b> <b>Odonto, Médico e Hospitalar LTDA</b> <b>ME</b>
CNPJ 17.783.205/0001-93	
Rua David Raphael, 375 - - Vila Geny, Lorena, SP - CEP: 12604200	
Fone/Fax: 1296597522	

19/04/2023

ORÇAMENTO Nº 15.859

CLIENTE: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS EM SAÚDE – PA JACUPIRANGA

Categoria/Cotação: MATERIAIS

Contato: Olimpia

ITEM	UN MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
LUVA DE PROCEDIMENTO "G" C/ 100 UND	CAX	10	R\$ 14,50	R\$ 145,00
LUVA DE PROCEDIMENTO "M" C/ 100 UND	CAX	40	R\$ 14,50	R\$ 580,00
LUVA DE PROCEDIMENTO "P" C/ 100UND	CAX	40	R\$ 14,50	R\$ 580,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$ 1.305,00</b>

PRAZO DE ENTREGA: 3 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO: ANTECIPADO

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 DIAS

DADOS ADICIONAIS: “Fornecimento de MAT HOSPITALAR PA JACUPIRANGA referente a ABR/2023 em conformidade com o contrato de Gestão no 001/2020 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga – OC 20230312005PA- Á VISTA

Atenciosamente,

André Almeida – Dpt. Administrativo / Comercial

(12) 99659-7522 all.representacao@gmail.com

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0250 / 00000056607-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ALL COMERCIO DESCARTAVEIS ODONTO MEDICO
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.783.205/0001-93
<b>Valor:</b>	R\$ 1.305,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 15859 ALL COMERCI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/04/2023 08:10:18

<b>Código da operação:</b>	00105811
<b>Chave de segurança:</b>	4H3F9GWPR4REA15C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE <b>ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS</b>		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº. 1809
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

**Identificação do Emitente**  
ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS  
RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO PAULO - SP - 03362070

**MONTECRISTO**  
Distribuidora de Produtos Hospitalares  
Telefone: (11) 2737-6425  
Fax:  
E-mail: [compras@montecristodistribuidora.com](mailto:compras@montecristodistribuidora.com)

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 1809  
SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0437 9184 2000 0161 5500 1000 0018 0911 0932 2457

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
LANCAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO DECORREN

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
135230592101892 19/04/2023 11:48:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
129376037116

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
37918420000161

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ/CPF  
09.268.215/0027-00

DATA DA EMISSÃO  
19/04/2023

ENDEREÇO  
R ALZIRIO LEBRAO 76

BAIRRO/DISTRITO  
ALTO DA PONTE

CEP  
12212500

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
19/04/2023

MUNICÍPIO  
SAO JOSE DOS CAMPOS

FONE / FAX  
1532331373

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
11:47

**FATURA**

Nº	Venc.	Valor
1	20/04/23	5.293,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	5.293,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.293,80

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0 - Remetente(CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
SP

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
21870

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO  
21870

PESO BRUTO  
4.223,00

PESO LÍQUIDO  
4.223,00

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF  
09.268.215/0027-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO  
RUA JOSE MIGUEL ABUYAGUI NETO, 101 1566 N/D

BAIRRO/DISTRITO  
JACUPIRANGA

CEP  
12214010

MUNICÍPIO  
JACUPIRANGA

UF  
SP

FONE / FAX

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1807	AGULHA 30X70 LABOR IMPORT	90183219	200	5922	UN	2000	0,09	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1811	AGULHA 40X1,20 SOLIDOR	90183219	200	5922	UN	3000	0,10	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1677	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80M TEXPHARMA	30059090	000	5922	UN	120	1,19	142,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1414	CLOREXIDINA DEGER 2% 100ML RIOQUIMICA	30049047	000	5922	UN	20	3,85	77,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1871	COMP GAZE 13 FIOS 7,5X7,5 MEDHOUSE	30059090	000	5922	UN	6350	0,077	488,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1869	COMP GAZE 13 FIOS 7,5X7,5 15X26 AMED	30059090	000	5922	UN	3650	0,077	281,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1820	ELETRODO ECG DESC. 44MM X 32MM SOLIDOR	90181100	200	5922	UN	3000	0,40	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1038	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M CREMER	30051030	000	5922	UN	30	12,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1028	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 7,0 LEMGRUBER	40151900	000	5922	UN	100	1,42	142,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1029	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 7,5 COM PO LEMGR	40151900	000	5922	UN	100	1,42	142,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
785	SERINGA 10ML L LOCK S/ AGULHA INJEX	90183119	200	5922	UN	1500	0,36	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1782	TIRAS TESTE DE GLICEMIA OW CALL PLUS	38221920	000	5922	UN	2000	0,72	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>													

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DISPENSADO A RETENÇÃO E O RECOLHIMENTO ANTECIPADO DO ICMS, CONFORME INCISOS I E II DO ART. 1º NOS TERMOS DA PORTARIA CAT Nº 116/2017, SOB REGIME ESPECIAL, PROCESSO Nº : 097804/2021

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



**HOSPITALL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**

CNPJ: 41.365.267/0001-60

I.E.: 636449397113

Endereço: RUA TOMASO TOME, 340

Bairro: OLIMPICO

Fone:

E-mail:

CEP: 09571340

Cidade: SÃO CAETANO DO SUL-SP

Data: 19/04/2023 15:24

Vendedor: AL5

Forma Pgto.: Crediário

Detalhe: 01A - F6 - INCS - CENTRO JACUPIR Parcelas: 1

**Cliente**

Nome: INCS - CENTRO JACUPIRANGA

CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00

Endereço: R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

Bairro: CENTRO

Complemento:

Cidade: JACUPIRANGA-SP

Telefone: (15) 32331373

E-mail: supervisao@integralgsaude.com.br

Celular:

**Entrega**

Endereço: R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

Bairro: CENTRO

Complemento:

Cidade: JACUPIRANGA-SP

Região:

Telefone: (15) 32331373

Data Hora: 19/04/2023 17:17

Troco Para:

Observação: OC 20230312005PA

local de entrega será no Setor de Almoxarifado, Rua José Miguel Abu Yagui, nº101, Bairro Centro, Jacupiranga - SP, CEP: 11940-000

**Itens**

Cód. Barras	Produto	Fabricante	Qtd.	Preço	% Desc.	Total
7897889100685	AGULHA HIPODERMICA 30x0,80 21G CAIXA C/	INJEX	10	60,00	81,67	110,00
07899780117267	CATETER IV DISP SEGUR POLYMED 24G 0,7M	CIRURGICA FERNAND	7	322,00	59,94	903,00
21110117261031	CATETER IV PERIF POLYMED 20Gx32MM 56M	CIRURGICA FERNAND	2	198,00	47,98	206,00
07899780132802	CATETER IV PERIF POLYMED 22Gx25MM 100'	CIRURGICA FERNAND	7	154,60	33,38	721,00
7898283810743	COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE 7	DESCARPACK	100	7,20	5,56	680,00
7897780215082	DETERGENTE ENZIMATICO 1000ML RIOZYME	RIOQUIMICA	12	51,20	25,98	454,80
17908367100893	EQUIPO MACRO COMPLETO LUER SLIP C/25	LABOR IMPORT	40	45,60	7,35	1.690,00
7899780148124	FITA ADESIVA CIRURGICA MICROPOROSA 50	CIRURGICA FERNAND	50	19,80	50,51	490,00
17899780129489	INFUSOR MULTIVIAS C/CLAMP 2 VIAS WILTEX	CIRURGICA FERNAND	8	79,10	31,10	436,00
7897889121956	LANCETA SEGUR INJEX 28G 0,36MMx ,5 MM M	INJEX	5	32,88	36,13	105,00
17899780142594	SCALP 21Gx3/4 C/100 SAFER	CIRURGICA FERNAND	2	65,00	46,15	70,00
17899780142600	SCALP 23Gx3/4 C/100 SAFER	CIRURGICA FERNAND	2	65,00	46,15	70,00
7897889122854	SCALP IV PERIFERICO INJEX 25Gx3,4 C/100	INJEX	1	132,00	73,48	35,00
27898259495695	SERINGA DESC C/ DISP SEG LUER LOCK S/A	SALDANHA RODRIGU	4	185,06	64,88	260,00
7897889104157	SERINGA LUER LOCK 20MLS/AGULHA UNITAR	INJEX	500	1,25	56,00	275,00
17842826030010	SERINGA LUER LOCK S/AG 3ML C/500 SR	SALDANHA RODRIGU	2	142,00	29,58	200,00

**Total** 6.705,80

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	136 - UNICRED - 00315557
<b>Tipo de conta:</b>	02 - Conta Poupança
<b>Conta destino:</b>	1112 / 00000020213-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MONTE CRISTO
<b>CPF/CNPJ:</b>	37.918.420/0001-61
<b>Valor:</b>	R\$ 5.293,80
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 1809 MONTE CRISTO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/04/2023 09:15:03

<b>Código da operação:</b>	00112308
<b>Chave de segurança:</b>	AZQ5LC8RPPXK6YAT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**HOSPITALL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**

CNPJ: 41.365.267/0001-60

I.E.: 636449397113

Endereço: RUA TOMASO TOME, 340

Bairro: OLIMPICO

Fone:

E-mail:

CEP: 09571340

Cidade: SÃO CAETANO DO SUL-SP

Data: 19/04/2023 15:24

Vendedor: AL5

Forma Pgto.: Crediário

Detalhe: 01A - F6 - INCS - CENTRO JACUPIR Parcelas: 1

**Cliente**

Nome: INCS - CENTRO JACUPIRANGA

Endereço: R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

Complemento:

Telefone: (15) 32331373

E-mail: supervisao@integralgsaude.com.br

CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00

Bairro: CENTRO

Cidade: JACUPIRANGA-SP

Celular:

**Entrega**

Endereço: R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

Complemento:

Região:

Data Hora: 19/04/2023 17:17

Observação: OC 20230312005PA

local de entrega será no Setor de Almoxarifado, Rua José Miguel Abu Yagui, nº101, Bairro Centro, Jacupiranga - SP, CEP: 11940-000

Bairro: CENTRO

Cidade: JACUPIRANGA-SP

Telefone: (15) 32331373

Troco Para:

**Itens**

Cód. Barras	Produto	Fabricante	Qtd.	Preço	% Desc.	Total
7897889100685	AGULHA HIPODERMICA 30x0,80 21G CAIXA C/	INJEX	10	60,00	81,67	110,00
07899780117267	CATETER IV DISP SEGUR POLYMED 24G 0,7M	CIRURGICA FERNAND	7	322,00	59,94	903,00
21110117261031	CATETER IV PERIF POLYMED 20Gx32MM 56M	CIRURGICA FERNAND	2	198,00	47,98	206,00
07899780132802	CATETER IV PERIF POLYMED 22Gx25MM 100'	CIRURGICA FERNAND	7	154,60	33,38	721,00
7898283810743	COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE 7	DESCARPACK	100	7,20	5,56	680,00
7897780215082	DETERGENTE ENZIMATICO 1000ML RIOZYME	RIOQUIMICA	12	51,20	25,98	454,80
17908367100893	EQUIPO MACRO COMPLETO LUER SLIP C/25	LABOR IMPORT	40	45,60	7,35	1.690,00
7899780148124	FITA ADESIVA CIRURGICA MICROPOROSA 50	CIRURGICA FERNAND	50	19,80	50,51	490,00
17899780129489	INFUSOR MULTIVIAS C/CLAMP 2 VIAS WILTEX	CIRURGICA FERNAND	8	79,10	31,10	436,00
7897889121956	LANCETA SEGUR INJEX 28G 0,36MMx ,5 MM M	INJEX	5	32,88	36,13	105,00
17899780142594	SCALP 21Gx3/4 C/100 SAFER	CIRURGICA FERNAND	2	65,00	46,15	70,00
17899780142600	SCALP 23Gx3/4 C/100 SAFER	CIRURGICA FERNAND	2	65,00	46,15	70,00
7897889122854	SCALP IV PERIFERICO INJEX 25Gx3,4 C/100	INJEX	1	132,00	73,48	35,00
27898259495695	SERINGA DESC C/ DISP SEG LUER LOCK S/A	SALDANHA RODRIGU	4	185,06	64,88	260,00
7897889104157	SERINGA LUER LOCK 20MLS/AGULHA UNITAR	INJEX	500	1,25	56,00	275,00
17842826030010	SERINGA LUER LOCK S/AG 3ML C/500 SR	SALDANHA RODRIGU	2	142,00	29,58	200,00

**Total** 6.705,80

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2898 / 00000024855-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FOUR MED DISTRIBUIDORA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.711.499/0001-03
<b>Valor:</b>	R\$ 6.705,80
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 75749 FOUR MED
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/04/2023 09:22:04

<b>Código da operação:</b>	00113161
<b>Chave de segurança:</b>	4HJ1JG0T6FZP5VPJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352511198419381  
25/04/2023 11:44:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.52  
2898302898 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FOUR MED DISTRIBUIDORA HO  
AGENCIA: 2898-3 CONTA: 24.855-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FOUR MED DISTRIBUIDORA HO  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3915-2 - PINHAIS  
CONTA: 4.817-5

FAVORECIDO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCI  
CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00  
VALOR: R\$ 6.705,80  
DEBITO EM: 25/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042525  
AUTENTICACAO SISBB: 8.018.E8C.3FD.C8F.E1E

---

Transação efetuada com sucesso por: JB009944 ANDRE DO NASCIMENTO SILVA.

RECEBEMOS DE HOSPITAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 129
		SÉRIE: 1



HOSPITAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA EPP  
RUA TOMASO TOME, 340 - OLIMPICO, SÃO CAETANO DO  
SUL, SP - CEP: 09571-340 - Fone/Fax:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 129  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230441365267000160550010000001291356165850

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230636627549 27/04/2023 12:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636449397113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 41365267000160

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09268215001800	DATA DA EMISSÃO 27/04/2023
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 27/04/2023
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:28

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6445,80
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	6445,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MOVVI LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23864838000129
ENDEREÇO RUA DOIS, 230, JARDIM RIACHO DAS PEDRAS	MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1866087360193		
QUANTIDADE 20	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7897889100685	AGULHA HIPODERMICA 30x0,80 21G CAIXA C/100 INJEX Decreto nº 6.426/2008, artigo 1º, inciso III	90183219	0102	5102	UN	10,00	11,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07899780132796	CATETER IV PERIF POLYMED 20Gx32MM 61ML/M 100'S 10215 Decreto nº 6.426/2008, artigo 1º, inciso III	90183926	1102	5102	UN	2,00	103,00	206,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07899780132802	CATETER IV PERIF POLYMED 22Gx25MM 100'S R.10216 Decreto nº 6.426/2008, artigo 1º, inciso III	90183926	0102	5102	UN	7,00	103,00	721,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07899780132819	CATETER IV PERIF POLYMED 24G 0,7MMx19MM 23MLM 100'S Decreto nº 6.426/2008, artigo 1º, inciso III	90183926	0102	5102	UN	7,00	129,00	903,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898415521318	COLETOR MATERIAL PERFUCORTANTE 7 LITROS PARDA GRANDESC	48191000	0102	5102	UN	100,00	6,80	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
148892	ENZYFIVE DETERGENTE ENZYMATICO FRASCO 1 LITRO	35079019	0102	5102	UN	12,00	37,90	454,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17908367100893	EQUIPO MACRO COMPLETO LUER SLIP C/25 LABOR IMPORT	90189010	1102	5102	UN	40,00	42,25	1690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de MAT HOSPITALAR PA JACUPIRANGA referente a A BRIL/2023 em conformidade com o contrato de Gestão nº 001/2020 firmado entre INCS e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga // OC 20230312005PA // PAGAMENTO À VISTA // End. de Entrega: Rua José Miguel Abu Yagui, nº 101 - Bairro Centro - Jacupiranga - SP - CEP. 11940-000 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



**HOSPITALL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA EPP**  
RUA TOMASO TOME, 340 - OLIMPICO, SÃO CAETANO DO  
SUL, SP - CEP: 09571-340 - Fone/Fax:

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 129  
SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230441365267000160550010000001291356165850

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230636627549 27/04/2023 12:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
636449397113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ  
41365267000160

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7899780148124	FITA ADESIVA CIRURGICA MICROPOROSA 50MMx10M WILTEX	30051020	0102	5102	UN	50,00	9,80	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17899780129489	INFUSOR MULTIVIAS C/CLAMP 2 VIAS WILTEX 50'S	90189099	0102	5102	UN	8,00	54,50	436,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897889121956	LANCETA SEGUR INJEX 28G 0,36MMx ,5 MM MOD.II-MJ1 100'S	90183999	1102	5102	UN	5,00	21,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17899780142594	SCALP 21Gx3/4 C/100 SAFER	90183929	1102	5102	UN	2,00	35,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17899780142600	SCALP 23Gx3/4 C/100 SAFER	90183929	1102	5102	UN	2,00	35,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897889122854	SCALP IV PERIFERICO INJEX 25Gx3,4 C/100	90183929	1102	5102	UN	1,00	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897889104157	SERINGA LUER LOCK 20MLS/AGULHA UNITARIO INJEX	90183119	0102	5102	UN	500,00	0,55	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17842826030010	SERINGA LUER LOCK S/AG 3ML C/500 SR	90183111	1102	5102	UN	2,00	100,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Tributos Não Apurado R\$6.445,80 (100,00%)

**HOSPITALL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**

CNPJ: 41.365.267/0001-60

I.E.: 636449397113

Endereço: RUA TOMASO TOME, 340

Bairro: OLIMPICO

Fone:

E-mail:

CEP: 09571340

Cidade: SÃO CAETANO DO SUL-SP

Data: 19/04/2023 15:24

Vendedor: AL5

Forma Pgto.: Crediário

Detalhe: 01A - F6 - INCS - CENTRO JACUPIR Parcelas: 1

**Cliente**

Nome: INCS - CENTRO JACUPIRANGA

CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00

Endereço: R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

Bairro: CENTRO

Complemento:

Cidade: JACUPIRANGA-SP

Telefone: (15) 32331373

E-mail: supervisao@integralgsaude.com.br

Celular:

**Entrega**

Endereço: R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

Bairro: CENTRO

Complemento:

Cidade: JACUPIRANGA-SP

Região:

Telefone: (15) 32331373

Data Hora: 19/04/2023 17:17

Troco Para:

Observação: OC 20230312005PA

local de entrega será no Setor de Almoxarifado, Rua José Miguel Abu Yagui, nº101, Bairro Centro, Jacupiranga - SP, CEP: 11940-000

**Itens**

Cód. Barras	Produto	Fabricante	Qtd.	Preço	% Desc.	Total
7897889100685	AGULHA HIPODERMICA 30x0,80 21G CAIXA C/	INJEX	10	60,00	81,67	110,00
07899780117267	CATETER IV DISP SEGUR POLYMED 24G 0,7M	CIRURGICA FERNAND	7	322,00	59,94	903,00
21110117261031	CATETER IV PERIF POLYMED 20Gx32MM 56M	CIRURGICA FERNAND	2	198,00	47,98	206,00
07899780132802	CATETER IV PERIF POLYMED 22Gx25MM 100'	CIRURGICA FERNAND	7	154,60	33,38	721,00
7898283810743	COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE 7	DESCARPACK	100	7,20	5,56	680,00
7897780215082	DETERGENTE ENZIMATICO 1000ML RIOZYME	RIOQUIMICA	12	51,20	25,98	454,80
17908367100893	EQUIPO MACRO COMPLETO LUER SLIP C/25	LABOR IMPORT	40	45,60	7,35	1.690,00
7899780148124	FITA ADESIVA CIRURGICA MICROPOROSA 50	CIRURGICA FERNAND	50	19,80	50,51	490,00
17899780129489	INFUSOR MULTIVIAS C/CLAMP 2 VIAS WILTEX	CIRURGICA FERNAND	8	79,10	31,10	436,00
7897889121956	LANCETA SEGUR INJEX 28G 0,36MMx ,5 MM M	INJEX	5	32,88	36,13	105,00
17899780142594	SCALP 21Gx3/4 C/100 SAFER	CIRURGICA FERNAND	2	65,00	46,15	70,00
17899780142600	SCALP 23Gx3/4 C/100 SAFER	CIRURGICA FERNAND	2	65,00	46,15	70,00
7897889122854	SCALP IV PERIFERICO INJEX 25Gx3,4 C/100	INJEX	1	132,00	73,48	35,00
27898259495695	SERINGA DESC C/ DISP SEG LUER LOCK S/A	SALDANHA RODRIGU	4	185,06	64,88	260,00
7897889104157	SERINGA LUER LOCK 20MLS/AGULHA UNITAR	INJEX	500	1,25	56,00	275,00
17842826030010	SERINGA LUER LOCK S/AG 3ML C/500 SR	SALDANHA RODRIGU	2	142,00	29,58	200,00

**Total** 6.705,80



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	8224 / 00000000453-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	HOSPITALL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	41.365.267/0001-60
<b>Valor:</b>	R\$ 6.705,80
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	ORC. HOSPITALL DISTR
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/04/2023 14:49:59

<b>Código da operação:</b>	00158717
<b>Chave de segurança:</b>	GYVFWP4CESHAUST

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Itaú Empresas

03 mai 2023, 09:21:09, via SISPAG no app  
Itaú

tipo de transferência

**Pix**

valor da transferência

**R\$ 4.468,50**

de

**ALL COM DESCARTAVEIS LTDA  
ME**

agência 0250 - conta 56607-2

CPF/CNPJ - 17.783.205/0001-93

para

**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE  
C**

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CPF/CNPJ - 09.268.215/0018-00

chave - 09.268.215/0018-00

autenticação do comprovante

**7EA054E5AFA45790465952DBF144  
2FA5179DFB09**

ID da transação

**0043410250005660720000210012  
0230503927545548870702**

controle

**009275455488707**

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante,  
contate seu gerente ou a Central no 40901685  
(capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 770  
1685(demais localidades).

Reclamações, informações e cancelamentos: SAC  
0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco:  
[www.itaubr.com/empresas](http://www.itaubr.com/empresas)

Se não ficar satisfeito com a solução, contate a  
Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às  
18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

	<b>ALL Comércio Descartáveis Odonto, Médico e Hospitalar LTDA ME</b>
CNPJ 17.783.205/0001-93	
Rua David Raphael, 375 - - Vila Geny, Lorena, SP - CEP: 12604200	
Fone/Fax: 1296597522	

20/04/2023

ORÇAMENTO N° 16.047

CLIENTE: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS EM SAÚDE – PA JACUPIRANGA

Categoria/Cotação: MATERIAIS

Contato: Olimpia

ITEM	UNIDADE	R\$/UNIT	R\$ TOTAL
KIT SUTURA ESTÉRIL	30	98,40	R\$ 2.952,00
KIT CURATIVO ESTÉRIL (resinado)	50	30,33	R\$ 1.516,50
		total	R\$ 4.468,50

PRAZO DE ENTREGA: 3 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO: ANTECIPADO

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 DIAS

DADOS ADICIONAIS: “Fornecimento de MEDICAMENTO EMERGENCIAL UPA Jacupiranga referente a MAR/2023 em conformidade com o contrato de Gestão no 001/2020 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga – OC 20230412.007PA - Á VISTA .”

Atenciosamente,

André Almeida – Dpt. Administrativo / Comercial

(12) 99659-7522 all.representacao@gmail.com

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0250 / 00000056607-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ALL COMERCIO DESCARTAVEIS ODONTO MEDICO
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.783.205/0001-93
<b>Valor:</b>	R\$ 4.468,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 16047 ALL COMERCI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	26/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	26/04/2023 15:43:05

<b>Código da operação:</b>	00144908
<b>Chave de segurança:</b>	03779QTJ5SUAUVHU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.



SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 29951
		SÉRIE: 1

 <b>FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA</b> AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>Nº 29951</b> <b>SÉRIE: 1</b> Página 1 de 5	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>35230424711499000103550010000299511214545442</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST</b>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135230597682600 20/04/2023 09:01</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>636247590110</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ <b>24711499000103</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		<b>09268215001800</b>	<b>20/04/2023</b>
ENDEREÇO <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>11940000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>20/04/2023</b>
MUNICÍPIO <b>JACUPIRANGA</b>	FONE/FAX <b>(15) 32331373</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>08:47</b>

<b>FATURA</b>			

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	17927,42
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17927,42		

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL <b>THIAGO DE ALMEIDA 33840460808</b>		FRETE POR CONTA EMITENTE			<b>24019973000130</b>
ENDEREÇO <b>RUA ERNA, 21, NOVA GERTY</b>		MUNICÍPIO <b>SAO CAETANO DO SUL</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>636241963110</b>	
QUANTIDADE <b>9</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO <b>COD 53990</b>	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896523209111	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE FR 120ML CIMED Lote: 2305251, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 35,53	30039049	060	5405	UN	15,00	20,88	313,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898123900023	ADREN 1MG/ML AMPOLA C/100 Lote: 00323M, Validade: 07/2024, Fabricação: 02/2023, PMC: 228,84	30049099	060	5405	UN	1,00	203,00	203,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898007676051	AGUA INJECAO AMPOLA 10ML 200'S EQUIPLEX	30049099	060	5405	UN	1,00	106,00	106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898166040328	AGUA INJECAO AMPOLA 10ML 200'S FARMACE	30049099	060	5405	UN	1,00	106,00	106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898049796519	ALGYFLANDERIL 600MG 20'S Lote: 75712, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 21,34	30049099	060	5405	UN	5,00	6,80	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897848500488	AMBROXOL 6MG/ML XPE ADULTO 100ML NATIVITA Lote: 230015, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 24,25	30049039	060	5405	UN	10,00	11,70	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317001568	AMOXICILINA 250MG/SML 150ML EUROFARMA	30041012	060	5405	UN	5,00	26,67	133,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<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
	Fornecimento de MEDICAMENTO PA Jacupiranga referente a MAR/2023 em conformidade com o contrato de Gestão nº 001/2020 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga OC 200230312004 AP - À VISTA ./Rua José Miguel Abu Yagui, nº101,Bairro Centro, Jacupiranga - SP, CEP: 11940-000.-  Trib aprox: R\$2.414,98 Federal, R\$2.151,29 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42F39F	

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



**FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA  
LTDA**  
AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO  
CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11)  
43185444

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 29951

SÉRIE: 1

Página 2 de 5

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230424711499000103550010000299511214545442

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230597682600 20/04/2023 09:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ  
24711499000103

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896112125969	Lote: 831046, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 30,61 ANDROCORTIL 500MG C/ 50 AMP	30043933	060	5405	UN	2,00	416,00	832,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006252160	Lote: 25961586, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 655,00 ARTRINID 100MG/ML IV AMPOLA 50'S UNIAO QUIMICA	30049029	060	5405	UN	6,00	395,00	2370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006213543	Lote: 2254862, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 445,00 ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML AMPOLA C/50	30049029	560	5405	UN	2,00	199,50	399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112125051	Lote: 2249942, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 224,50 BEPEBEN 1.200.000UI FRASCO-AMPOLA 50'S	30041013	060	5405	UN	2,00	699,50	1399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898470685680	Lote: 2505723, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 936,16 CAPTOPRIL 25MG C/500 CPR HIPOLABOR	30049099	060	5405	UN	1,00	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896014680603	Lote: 0954/22M, Validade: 08/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 35,00 CEFTRIAXONA 1G PO SOL INJ FRASCO-AMPOLA C/100 BLAU	30042059	060	5405	UN	1,00	608,00	608,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897076910929	Lote: 23030172, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 756,29 CINARIZINA 75MG 30'S RANBAXY	30049069	060	5405	UN	3,00	18,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006239239	Lote: DFD1928A, Validade: 04/2024, Fabricação: 05/2022, PMC: 21,82, Qtd.: 1 CORTISONAL 100ML SOL INJET AMPOLA C/50	30043210	060	5405	UN	2,00	320,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112151982	Lote: 2253086, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 457,17 DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML AMPOLA 120'S TEUTO	30049099	060	5405	UN	3,00	453,60	1360,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112190752	Lote: 5198598, Validade: 11/2024, Fabricação: 11/2022, PMC: 614,46 DIAZEPAM 10MG/2ML SOL INJ AMPOLA 2ML C/72 TEUTO	30049064	060	5405	UN	1,00	108,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 9075072, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 151,20													



**FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA  
LTDA**  
AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO  
CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11)  
43185444

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 29951

SÉRIE: 1

Página 3 de 5

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230424711499000103550010000299511214545442

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230597682600 20/04/2023 09:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ  
24711499000103

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896112190455	DICLOF SODICO 25MG/ML SOL INJ 3ML AMPOLA C/100 TEUTO Lote: 9045070, Validade: 04/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 340,00	30049037	060	5405	UN	2,00	189,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898404221151	DIPIRONA 1G SOL INJ AMPOLA 2ML 100'S SANTISA Lote: 20705723, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 1.852,35	30049069	060	5405	UN	6,00	274,00	1644,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898166042032	ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML AMPOLA C/100 FARMACE Lote: HS221037, Validade: 09/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 734,88	30039099	060	5405	UN	2,00	192,00	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898123906759	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJET 5ML AMPOLA 100'S HIPOLABOR Lote: H002/23, Validade: 12/2024, Fabricação: 01/2023, PMC: 543,00	30044990	060	5405	UN	3,00	449,00	1347,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898123906308	ESKAVIT 10MG/ML AMPOLA 1ML 50'S HIPOLABOR Lote: AU010/22, Validade: 05/2024, Fabricação: 06/2022, PMC: 257,73	30049099	060	5405	UN	1,00	224,00	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112114192	FENITOINA 50MG/ML SOL INJ 5ML AMPOLA C/72 TEUTO Lote: 1419220, Validade: 07/2024, Fabricação: 07/2022, PMC: 429,00	30049065	560	5405	UN	1,00	211,68	211,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898123905028	FOSFATO CLINDAMINICINA 150MG /ML 100AMP 4ML Lote: AA007/23, Validade: 01/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 850,00	30032099	060	5405	UN	1,00	615,00	615,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898404221168	FUROSEMIDA 20MG SOL INJ 2ML AMPOLA C/100 SANTISA Lote: 20201823, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 474,00	30049076	060	5405	UN	2,00	195,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896862923297	GLIBENCLAMIDA 5MG C/30 CPR MEDQUIMICA Lote: O23538, Validade: 11/2024, Fabricação: 11/2022, PMC: 13,52	30049075	060	5405	UN	2,00	2,40	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898361700034	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML AMPOLA 200'S ISOFARMA	30049099	060	5405	UN	1,00	220,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896862960087	IBUPROFENO 100MG GTS 20ML MEDQUÍMICA Lote: O30549, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 25,17, Qtd.: 15	30049029	060	5405	UN	20,00	10,12	202,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00





**FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA  
LTDA**  
AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO  
CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11)  
43185444

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 29951

SÉRIE: 1

Página 4 de 5

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230424711499000103550010000299511214545442

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230597682600 20/04/2023 09:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898133137969	Lote: 030874, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 25,17, Qtd.: 5 LUFBEM GOTAS 15ML	30049099	060	5405	UN	20,00	3,72	74,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004703480	Lote: 0018321, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 10,07 METILDOPA 250MG 30'S EMS	30049035	060	5405	UN	3,00	27,30	81,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317015176	Lote: 836839, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 46,86 MINILAX C/7 BISNAGAS	30049099	060	5405	UN	3,00	41,65	124,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04060154	Lote: 23B13S, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 6,16 NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G PRATI	30042069	060	5405	UN	15,00	5,40	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898122912843	Lote: 22070981, Validade: 07/2024, Fabricação: 07/2022, PMC: 166,24 NITROP 25MG/ML SOL INJ IV 2ML AMPOLA C/5 HYPOFARMA	30039099	060	5405	UN	1,00	161,80	161,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899095267442	Lote: 2212485, Validade: 09/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 33,93 OMEPRAZOL 20MG 56'S GEOLAB	30049069	060	5405	UN	1,00	14,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896014688289	Lote: 23010345, Validade: 11/2024, Fabricação: 11/2022, PMC: 385,46 OMEPRAZOL 40MG PO SOL INJ FRASCO-AMPOLA 20'S BLAU	30049069	060	5405	UN	4,00	272,00	1088,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898122913086	Lote: 22040232, Validade: 04/2024, Fabricação: 05/2022, PMC: 453,50 ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML 2ML AMPOLA 50'S HYPOFARMA	30049069	060	5405	UN	2,00	243,00	486,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897473202771	Lote: 14220431, Validade: 10/2024, Fabricação: 11/2022, PMC: 31,95 SALBUTAMOL 100MCG C/200 DOSES GLENMARK	30049039	260	5405	UN	6,00	19,20	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897947706484	Lote: 14220431, Validade: 10/2024, Fabricação: 11/2022, PMC: 31,95 SORO FISIOLO 0,9% 250ML FRESENIUS	30039099	560	5405	UN	48,00	9,98	479,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899498608224	Lote: 78RI3668, Validade: 09/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 169,22 TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML AMPOLA 50'S FRESENIUS	30049039	060	5405	UN	1,00	158,50	158,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898133130410	TYLEMEX 200MG/ML 15ML	30049045	060	5405	UN	20,00	4,17	83,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



**FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA  
LTDA**  
AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO  
CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11)  
43185444

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 29951

SÉRIE: 1

Página 5 de 5

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230424711499000103550010000299511214545442

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230597682600 20/04/2023 09:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898404221175	Lote: 0016207, Validade: 09/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 14,34 VITASANTISA C 100MG SOL INJ 5ML AMPOLA 100'S Lote: 21503622, Validade: 08/2024, Fabricação: 08/2022, PMC: 744,40	30039019	060	5405	UN	3,00	180,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2898 / 00000024855-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FOUR MED DISTRIBUIDORA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.711.499/0001-03
<b>Valor:</b>	R\$ 17.927,42
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 29951 FOUR MED
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	26/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	26/04/2023 15:59:42

<b>Código da operação:</b>	00146759
<b>Chave de segurança:</b>	4FV9NJTW7GF07298

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.



SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 40
		SÉRIE: 1

 <b>FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA</b> AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2589 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax:	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 40</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 2</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>35230424711499000294550010000000401417745596</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135230598325197 20/04/2023 10:16</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>636478740112</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ <b>24711499000294</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		<b>09268215001800</b>	<b>20/04/2023</b>	
ENDEREÇO <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>11940000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>20/04/2023</b>	
MUNICÍPIO <b>JACUPIRANGA</b>	FONE/FAX <b>(15) 32331373</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>09:59</b>

<b>FATURA</b>					
---------------	--	--	--	--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>11232,20</b>	VALOR DO ICMS <b>1442,02</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>11232,20</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>11232,20</b>

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL <b>THIAGO DE ALMEIDA 33840460808</b>	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF <b>24019973000130</b>
ENDEREÇO <b>RUA ERNA, 21, NOVA GERTY</b>	MUNICÍPIO <b>SAO CAETANO DO SUL</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>636241963110</b>		
QUANTIDADE <b>34</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896676431261	DUOFLAM 5MG/ML+2MG/ML AMPOLA 1ML C/25 ALIQUOTA 0 PIS/ COFINS - Lei nº 10.147/2000, artigo 2º	30043999	000	5102	UN	4,00	171,50	686,00	0,00	686,00	123,48	0,00	18,00	0,00
7896676416411	LEVOTAC 5MG/ML SOL INJ BOLSA PLASTICA 100ML C/6 ALIQUOTA 0 PIS/ COFINS - Lei nº 10.147/2000, artigo 2º	30042099	000	5102	UN	4,00	121,80	487,20	0,00	487,20	87,70	0,00	18,00	0,00
0742832304740	PARACETAMOL 200MG 15ML GREENPHARMA ALIQUOTA 0 PIS/ COFINS - Lei nº 10.147/2000, artigo 2º	30049045	000	5102	UN	20,00	3,90	78,00	0,00	78,00	14,04	0,00	18,00	0,00
7896137651023	RINGER C/LACTATO FR 500ML JP ALIQUOTA 0 PIS/ COFINS - Lei nº 10.147/2000, artigo 2º ICMS 12% - Artigo 54, inciso XVII, alínea "d", do RICMS/SP Lote: 035823, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023	30049099	000	5102	UN	20,00	14,95	299,00	0,00	299,00	35,88	0,00	12,00	0,00
7896137600458	SORO FISIOL 0,9% 100ML BOLSA JP ALIQUOTA 0 PIS/ COFINS - Lei nº 10.147/2000, artigo 2º ICMS 12% - Artigo 54, inciso XVII, alínea "d", do RICMS/SP	30049099	000	5102	UN	400,00	7,90	3160,00	0,00	3160,00	379,20	0,00	12,00	0,00

<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 Fornecimento de MEDICAMENTOS PA Jacupiranga referente a MARÇO/2023 em conformidade com o contrato de Gestão nº 001/2020 firmado entre INCS e Prefeitura Municipal de Jacupiranga // OC 200230312004AP // PAGAMENTO À VISTA // Dados Bancários - banco do brasil - AG. 2898-3 - C/C 24855-X // End. de Entrega: Rua José Miguel Abu Yagui, nº 101 - Bairro Centro, Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000  Trib aprox: R\$1.510,73 Federal, R\$1.347,86 Estadual e R\$0,00 Municipal	RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



**FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA**  
AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2589 - SANTA PAULA,  
SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax:

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 40

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523042471149900029455001000000401417745596

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230598325197 20/04/2023 10:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
636478740112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ  
24711499000294

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896137600434	Lote: 007123, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023 SORO FISIOL 0,9% 250ML BOLSA JP ALÍQUOTA 0 PIS/ COFINS - Lei nº 10.147/2000, artigo 2º ICMS 12% - Artigo 54, inciso XVII, alínea "d", do RICMS/SP	30049099	000	5102	UN	300,00	9,98	2994,00	0,00	2994,00	359,28	0,00	12,00	0,00
7896137600427	Lote: 058923, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023 SORO FISIOL 0,9% 500ML BOLSA JP ALÍQUOTA 0 PIS/ COFINS - Lei nº 10.147/2000, artigo 2º ICMS 12% - Artigo 54, inciso XVII, alínea "d", do RICMS/SP	30049099	000	5102	UN	300,00	10,70	3210,00	0,00	3210,00	385,20	0,00	12,00	0,00
7896676400670	Lote: 034123, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023 XYLESTESIN 2,0% 20MG/ML S/VASO SOL INJ 20ML AMPOLA C/10 ALÍQUOTA 0 PIS/ COFINS - Lei nº 10.147/2000, artigo 2º	30049043	000	5102	UN	2,00	159,00	318,00	0,00	318,00	57,24	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42F39F

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2898 / 00000024855-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FOUR MED DISTRIBUIDORA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.711.499/0001-03
<b>Valor:</b>	R\$ 11.232,20
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 40 FOUR MED
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	26/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	26/04/2023 16:02:35

<b>Código da operação:</b>	00147015
<b>Chave de segurança:</b>	H3425X1G1GV7CP5M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	Número do Pedido
<b>47995</b>		<b>47995</b>
CNPJ: <b>09268215001800</b>		Inscr. Estadual:
Nome: <b>INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		
Endereço: <b>RJOSE MIGUEL ABU YAGUI 101</b>		Complemento:
Bairro: <b>CENTRO</b>		Cep: <b>11940000</b>
Cidade: <b>JACUOIRANGA</b>		Estado: <b>SP</b>
Valor: <b>R\$ 153,00</b>	Valor por Extenso: <b>Cento e Cinquenta e Três Reais</b>	
Produto: <b>Vale Transporte</b>	Código: <b>Vale Transporte</b>	Valor: <b>R\$ 153,00</b>
		TOTAL: <b>R\$ 153,00</b>
Data do Pedido: <b>17/04/2023</b>		Data do Pagamento: <b>27/04/2023</b>
Autenticação: <b>xSA0bcg6X/fWWby2ibrOF8Cn6KEGEjo//tQLnH09vCs=</b>		



Vallesul Transportes e turismo Ltda.

**Recibo do Pagador**

Beneficiário <b>VALLESUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA. CNPJ: 60.896.248/0001-04 AV FRANZ VOEGELI, Nº720 SALA 18, CEP:06.020-190, OSASCO-SP</b>			Agência/Código Beneficiário <b>3395-2/0094400-9</b>	Vencimento <b>25/04/2023</b>
Pagador <b>INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>			Número do Documento <b>47995</b>	Nosso Número <b>09/00000019465-7</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>153,00</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 90000.001942 65009.440002 4 93310000015300

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO</b>					Vencimento <b>25/04/2023</b>
Beneficiário <b>VALLESUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA. CNPJ: 60.896.248/0001-04 AV FRANZ VOEGELI, Nº720 SALA 18, CEP:06.020-190, OSASCO-SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>3395-2/0094400-9</b>
Data Documento <b>17/04/2023</b>	Número do Documento <b>47995</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>17/04/2023</b>	Nosso Número <b>09/00000019465-7</b>
Uso do Banco <b>8650</b>	CIP <b>000</b>	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(=) Valor do Documento <b>153,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO</b>					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b> <b>RJOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CENTRO JACUOIRANGA SP 11940-000</b>					CNPJ: <b>09.268.215/0018-00</b>
Sacador/Avalista					<b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.39506 90000.001942 65009.440002 4 93310000015300
<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>	<b>INTERSUL TRANSPORTES E TURISMO S A</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>INTERSUL TRANSPORTES E TURISMO S A</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>60.896.248/0001-04</b>
<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 INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	25/04/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	27/04/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	153,00
<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>	153,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	153,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	BOLETO VALLESUI

**Identificação do Pagamento:** BOLETO VALLESUL**Data/hora da operação:** 27/04/2023 11:12:08**Código da operação:** 017156339**Chave de segurança:** Y6CYFXXNLUARLVP9**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



# Seu Demonstrativo de Despesas

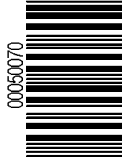
Telefônica Brasil S.A.  
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções  
 São Paulo - SP - CEP: 04571-936  
 IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62  
 http://www.vivo.com.br

136 - 1 L

Local 11313  
 Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3864-3239 0  
 DV 2 NRC 03577919916

Total da Fatura 118,09  
 Vencimento 18/04/2023  
 Mês 04/2023



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



720809188999990000000102020110423

Vencimento 18/04/2023

Central de Relacionamento:  
 0800 15 1551

## SERVIÇOS

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	61,55
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,33
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	1,16
Ligações para Celular	23,75
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	31,30

**TOTAL A PAGAR 118,09**

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

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

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

## MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

**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)

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

----- DESTAQUE AQUI -----

### TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11313	3864-32390	04/23	3	2531 3048
<b>Total da Fatura</b>	<b>DV</b>	<b>Vencimento</b>		
<b>118,09</b>	<b>5</b>	<b>18/04/23</b>		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84610000013 180910291137 133864323901 042332304189



\*ND30110005007021100\*

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-023.017.930/04/23-00001/00003
Emissão 09/04/2023 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

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

137 - 1 L



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

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

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 118,09, 18/04/2023, 04/2023

Reservado ao Fisco: 1926.B908.E477.80DE.4F31.E25D.C0B6.7172

Main table with columns: Planos Contratados, Plano de Minutos - Ligações Locais, Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal, etc. Includes subtotals and detailed call records.

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

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

Autorização para Débito Automático

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

Form fields: Nome, CPF/CNPJ, Agência, Data

Form fields: NRC da Conta, Banco, Conta Corrente, Assinatura

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-023.017.930/04/23-00002/00003
Emissão 09/04/2023 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

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



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

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

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 118,09, 18/04/2023, 04/2023

Main table with columns: Line, Date, Amount, Area, Service, Duration, Modality, Amount. Includes a Subtotal row at the bottom.

Table titled 'Plano Alternativo de Longa Distância' with columns: Line, Date, Telephone, Locality, UF, Start, Duration, Modality, Amount.

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

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



\*1030110005007022200\*



**Nota Fiscal Fatura de Serviços  
de Telecomunicações**

Nº 11313-023.017.930/04/23-00003/000003  
Emissão 09/04/2023 Série: UT  
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

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

001	21/03/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	19H50M42	1,4	NORMAL	0,29
002	22/03/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	09H25M48	2,1	DIFERENCIADA	0,44
003	22/03/2023	3828-1111	REGISTRO	SP	10H06M30	3,8	DIFERENCIADA	0,79
004	23/03/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	02H45M12	1,0	SUPER REDUZIDA	0,21
005	23/03/2023	3821-2764	REGISTRO	SP	09H32M30	8,2	DIFERENCIADA	1,72
006	23/03/2023	3821-2764	REGISTRO	SP	09H44M54	12,4	DIFERENCIADA	2,60
007	23/03/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	08H21M48	1,9	NORMAL	0,39
008	24/03/2023	3856-1159	PARIQUERA-ACU	SP	02H21M30	1,0	SUPER REDUZIDA	0,21
009	24/03/2023	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	10H36M18	2,6	DIFERENCIADA	0,54
010	26/03/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	15H49M12	1,0	REDUZIDA	0,21
011	28/03/2023	5112-8800	SAO PAULO	SP	22H13M24	2,1	REDUZIDA	0,44
012	30/03/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	12H13M42	1,4	NORMAL	0,29
013	31/03/2023	2861-0000	SAO PAULO	SP	12H23M42	6,1	NORMAL	1,28
014	31/03/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	11H42M48	1,0	DIFERENCIADA	0,21
015	31/03/2023	3828-2200	REGISTRO	SP	17H23M36	2,4	DIFERENCIADA	0,50
016	01/04/2023	5112-8800	SAO PAULO	SP	21H03M30	5,3	REDUZIDA	1,11
017	01/04/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	23H34M54	1,0	REDUZIDA	0,21
018	01/04/2023	3828-1113	REGISTRO	SP	09H21M54	1,3	NORMAL	0,27
Subtotal								31,30

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

ICMS: Base de Cálculo:	118,09	Aliquota:	18%	Valor do ICMS:	21,26
PIS: Base de Cálculo:	96,82	Aliquota:	0,65%	Valor do PIS:	0,63
COFINS: Base de Cálculo:	96,82	Aliquota:	3,00%	Valor do COFINS:	2,91



## 2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD

**Conta de débito:** 3915 | 003 | 00004817-5

**Representação numérica do código de barras:** 846100000013 180910291137 133864323901 042332304189

**Empresa:** TELEFONICA

**Valor:** 118,09

**Identificação da operação:** BOLETO VIVO

**Data de débito:** 27/04/2023

**Data/hora da operação:** 27/04/2023

**Código da operação:** 00446655

**Chave de segurança:** WHG3N98H2EEH9FXY

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

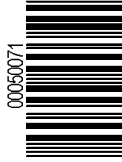
Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Local 11313  
 Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3864-3440 0  
 DV 4 NRC 03577920337

Total da Fatura 130,55  
 Vencimento 18/04/2023  
 Mês 04/2023



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



720809188999990000000102120110423

Vencimento  
 18/04/2023

Central de Relacionamento:  
 0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	61,55
Outros Serviços	3,04
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,11
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	1,09
Ligações para Celular	30,41
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	34,35
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>130,55</b>

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

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

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

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

**MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ**

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

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11313	Telefone 3864-34400	Mês 04/23	DV 7	Complemento 2971 3048
<b>Total da Fatura</b>	<b>DV</b>	<b>Vencimento</b>		
130,55	9	18/04/23		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84630000011 305510291134 133864344006 042372304180



\*ID30110005007121300\*

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020





Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-023.017.931/04/23-00001/00003
Emissão 09/04/2023 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

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



Local 11313
Telefone 3864-3440 0 DV 4
NRC 03577920337 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.582.185/0001-90

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

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 130,55, 18/04/2023, 04/2023

Reservado ao Fisco: 5D1C.8DBC.63EA.3EEF.22AE.93DE.4F3E.C64E

Main billing table with columns: Planos Contratados, Plano de Minutos - Ligações Locais, Outros Serviços, Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal, etc. Includes subtotals and detailed call records.

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

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

Autorização para Débito Automático

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

Form fields for: Nome, CPF/CNPJ, Agência, Data, NRC da Conta, Banco, Conta Corrente, Assinatura

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-023.017.9310/4/23-00002/00003
Emissão 09/04/2023 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108363949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br



Local 11313
Telefone 3864-3440 0 DV 4
NRC 03577920337 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.582.185/0001-90

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

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 130,55, 18/04/2023, 04/2023

Main table with columns: Line, Date, Amount, Area, Service, Provider, Duration, Modality, Rate, Total. Includes a Subtotal row at the bottom.

Plano Alternativo de Longa Distância table with columns: Data, Telefone, Localidade, UF, Inicio, Duração, Modalidade, Rate, Total.

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

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



\*030110005007122403\*



**Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações**

Nº 11313-023.017.931/04/23-00003/00003  
 Emissão 09/04/2023 Série: UT  
 Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

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

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

001	05/03/2023	3854-8500	CAJATI	SP	15H51M42	1,7	REDUZIDA	0,35
002	05/03/2023	3854-8500	CAJATI	SP	16H47M36	1,0	REDUZIDA	0,21
003	06/03/2023	3828-0000	REGISTRO	SP	11H38M36	1,0	DIFERENCIADA	0,21
004	06/03/2023	3828-8000	REGISTRO	SP	11H40M30	7,7	DIFERENCIADA	1,61
005	06/03/2023	3828-8000	REGISTRO	SP	11H59M30	5,6	MISTA	1,17
006	07/03/2023	5112-8800	SAO PAULO	SP	14H37M00	2,9	DIFERENCIADA	0,61
007	07/03/2023	3828-1111	REGISTRO	SP	09H18M24	4,5	DIFERENCIADA	0,94
008	08/03/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	04H09M36	2,8	SUPER REDUZIDA	0,58
009	09/03/2023	3500-8945	SANTOS	SP	21H09M00	3,3	REDUZIDA	0,69
010	11/03/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	15H51M54	1,0	REDUZIDA	0,21
011	12/03/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	05H52M12	1,0	SUPER REDUZIDA	0,21
012	13/03/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	11H24M18	2,3	DIFERENCIADA	0,48
013	14/03/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	03H29M36	1,4	SUPER REDUZIDA	0,29
014	15/03/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	08H53M00	1,0	NORMAL	0,21
015	15/03/2023	3828-1111	REGISTRO	SP	11H05M36	4,8	DIFERENCIADA	1,00
016	17/03/2023	97769-0478	AREA-011	SP	12H34M18	1,6	DENTRO DO ESTADO	0,68
017	17/03/2023	5112-8800	SAO PAULO	SP	08H53M42	3,7	NORMAL	0,77
018	17/03/2023	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	01H41M36	3,3	SUPER REDUZIDA	0,69
019	17/03/2023	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	08H32M42	1,9	NORMAL	0,39
020	17/03/2023	3828-1111	REGISTRO	SP	09H24M42	4,0	DIFERENCIADA	0,84
021	17/03/2023	3872-5510	SETE BARRAS	SP	16H46M42	1,1	DIFERENCIADA	0,23
022	18/03/2023	5112-8800	SAO PAULO	SP	01H51M30	2,9	SUPER REDUZIDA	0,61
023	19/03/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	21H57M18	1,1	REDUZIDA	0,23
024	20/03/2023	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	11H01M36	2,2	DIFERENCIADA	0,46
025	20/03/2023	3854-8500	CAJATI	SP	15H49M54	3,7	DIFERENCIADA	0,77
026	20/03/2023	3854-8500	CAJATI	SP	16H44M18	3,6	DIFERENCIADA	0,75
027	20/03/2023	3854-8500	CAJATI	SP	17H31M36	2,1	DIFERENCIADA	0,44
028	20/03/2023	3854-9600	CAJATI	SP	15H36M48	1,0	DIFERENCIADA	0,21
029	21/03/2023	5112-8800	SAO PAULO	SP	21H19M12	4,1	REDUZIDA	0,86
030	22/03/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	09H24M18	1,0	DIFERENCIADA	0,21
031	22/03/2023	3828-1113	REGISTRO	SP	09H29M42	3,2	DIFERENCIADA	0,67
032	22/03/2023	3222-2878	SANTOS	SP	18H00M06	1,0	NORMAL	0,21
033	22/03/2023	3500-8945	SANTOS	SP	08H37M36	1,2	NORMAL	0,25
034	23/03/2023	99515-9734	AREA-011	SP	17H53M24	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,21
035	23/03/2023	3821-2764	REGISTRO	SP	09H03M12	8,6	DIFERENCIADA	1,80
036	23/03/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	07H54M00	1,8	NORMAL	0,37
037	23/03/2023	3828-1113	REGISTRO	SP	12H23M30	1,0	NORMAL	0,21
038	24/03/2023	3500-8945	SANTOS	SP	16H17M36	2,4	DIFERENCIADA	0,50
039	26/03/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	08H34M00	4,1	REDUZIDA	0,86
040	26/03/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	17H03M18	3,6	REDUZIDA	0,75
041	26/03/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	23H10M54	1,0	REDUZIDA	0,21
042	28/03/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	20H58M24	2,1	MISTA	0,44
043	30/03/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	11H16M30	1,0	DIFERENCIADA	0,21
044	30/03/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	11H45M18	1,3	DIFERENCIADA	0,27
045	30/03/2023	3828-4060	REGISTRO	SP	12H45M18	1,8	NORMAL	0,37
046	31/03/2023	2661-0000	SAO PAULO	SP	12H19M42	3,5	NORMAL	0,73
047	31/03/2023	3828-1113	REGISTRO	SP	15H00M00	3,8	DIFERENCIADA	0,79
048	31/03/2023	3828-1113	REGISTRO	SP	15H18M06	1,6	DIFERENCIADA	0,33
049	01/04/2023	5112-8800	SAO PAULO	SP	20H32M42	5,1	REDUZIDA	1,07
050	01/04/2023	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	17H43M00	1,4	REDUZIDA	0,29
051	01/04/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	18H40M48	1,0	REDUZIDA	0,21
052	01/04/2023	3828-1113	REGISTRO	SP	09H16M00	3,8	NORMAL	0,79
053	01/04/2023	3828-1113	REGISTRO	SP	09H24M00	1,0	NORMAL	0,21
Subtotal								34,35

ICMS: Base de Cálculo: 127,51  
 PIS: Base de Cálculo: 104,54 e 3,04  
 COFINS: Base de Cálculo: 104,54 e 3,04

Alíquota: 18%  
 Alíquota: 0,65% e 1,65%  
 Alíquota: 3,00% e 7,60%

Valor do ICMS: 22,95  
 Valor do PIS: 0,70 e 0,05  
 Valor do COFINS: 3,14 e 0,23

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária  
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD**Conta de débito:** 3915 | 003 | 00004817-5**Representação numérica do código de barras:** 846300000011 305510291134 133864344006 042372304180**Empresa:** TELEFONICA**Valor:** 130,55**Identificação da operação:** BOLETO VIVO 2**Data de débito:** 27/04/2023**Data/hora da operação:** 27/04/2023**Código da operação:** 00447429**Chave de segurança:** X9APWWQQHE3TEA46**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



# Seu Demonstrativo de Despesas

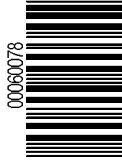
Telefônica Brasil S.A.  
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções  
 São Paulo - SP - CEP: 04571-936  
 IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62  
 http://www.vivo.com.br

161 - 1 L

Local 11313  
 Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3864-3440 0  
 DV 4 NRC 03577920337

Total da Fatura 99,02  
 Vencimento 18/12/2022  
 Mês 12/2022



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



720809188999990000000104220091222

Vencimento  
 18/12/2022

Central de Relacionamento:  
 0800 15 1551

## SERVIÇOS

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	61,55
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,18
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	2,65
Ligações para Celular	11,94
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	22,70

**TOTAL A PAGAR** 99,02

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

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

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

## MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

**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)

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

----- DESTAQUE AQUI -----

### TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11313	Telefone 3864-34400	Mês 12/22	DV 1	Complemento 2313 2542
<b>Total da Fatura</b>	<b>DV</b>	<b>Vencimento</b>		
99,02	3	18/12/22		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84650000001 990210291136 133864344006 122212212189



\*N/20110006007821800\*

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-022.105.019/12/22-00001/00003
Emissão 09/12/2022 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

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



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

Local 11313
Telefone 3864-3440 0 DV 4
NRC 03577920337 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.582.185/0001-90

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 99,02, 18/12/2022, 12/2022

Reservado ao Fisco: 5ABC.F818.361D.2DE1.1D44.28D4.8136.3950

Main table containing 'Planos Contratados', 'Plano de Minutos - Ligações Locais', and 'Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal 11313 3864 34400'. Includes columns for Date, Telephone, Locality, Start, Duration, Modality, and Value.

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

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

Autorização para Débito Automático

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

Form fields for Name, CPF/CNPJ, Agência, Data, NRC da Conta, Banco, Conta Corrente, Assinatura

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-022.105.019/12/22-00002/00003
Emissão 09/12/2022 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

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



Local 11313
Telefone 3864-3440 0 DV 4
NRC 03577920337 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.582.185/0001-90

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

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 99,02, 18/12/2022, 12/2022

Table with 3 columns: Description, Quantity, Rate. Rows: 001 MINUTOS UTILIZADOS 4 CHA 0,18; UTILIZADOS VOZ 4 CHA 0,18; Subtotal 0,18

Table with 3 columns: Description, Quantity, Rate. Rows: Ligações para Celulares 29,8 MIN 0,00; Subtotal 0,00

Main table with columns: Data, Telefone, Localidade, Operad, Inicio, Duração, Modalidade, Rate. Contains 66 rows of call records.

Table with columns: Data, Telefone, Localidade, UF, Inicio, Duração, Modalidade, Rate. Contains 18 rows of long distance plan records.

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

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



\*N2011000600782290\*



**Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações**

Nº 11313-022.105.019/12/22-00003/00003  
 Emissão 09/12/2022 Série: UT  
 Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

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

001	19/11/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	19H14M00	5,4	REDUZIDA	1,13
002	19/11/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	11H39M54	4,7	NORMAL	0,98
003	19/11/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	16H19M36	1,0	REDUZIDA	0,21
004	19/11/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	16H25M30	4,6	REDUZIDA	0,96
005	19/11/2022	3828-1111	REGISTRO	SP	21H42M12	1,0	REDUZIDA	0,21
006	19/11/2022	3828-1111	REGISTRO	SP	21H47M48	3,4	REDUZIDA	0,71
007	22/11/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	10H13M24	2,1	DIFERENCIADA	0,44
008	22/11/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	12H11M24	1,9	NORMAL	0,39
009	23/11/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	11H33M48	1,4	DIFERENCIADA	0,29
010	23/11/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	19H46M06	3,5	NORMAL	0,73
011	23/11/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	11H44M12	1,5	DIFERENCIADA	0,31
012	23/11/2022	3854-8500	CAJATI	SP	14H40M24	1,8	DIFERENCIADA	0,37
013	24/11/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	10H30M30	1,0	DIFERENCIADA	0,21
014	24/11/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	21H55M24	1,0	REDUZIDA	0,21
015	25/11/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	14H29M06	1,0	DIFERENCIADA	0,21
016	25/11/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	20H43M48	1,0	NORMAL	0,21
017	26/11/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	18H59M12	2,9	REDUZIDA	0,61
018	26/11/2022	3828-1113	REGISTRO	SP	09H08M36	3,1	NORMAL	0,65
019	28/11/2022	97560-3977	AREA-011		23H40M48	1,0	NO ESTADO REDUZIDA	0,42
020	29/11/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	20H33M12	1,0	NORMAL	0,21
021	29/11/2022	3821-3538	REGISTRO	SP	08H42M24	1,0	NORMAL	0,21
022	29/11/2022	3821-3538	REGISTRO	SP	10H25M48	1,0	DIFERENCIADA	0,21
023	01/12/2022	3854-8500	CAJATI	SP	10H12M12	1,0	DIFERENCIADA	0,21
Subtotal								22,70

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020

ICMS: Base de Cálculo:	99,02	Aliquota:	18%	Valor do ICMS:	17,82
PIS: Base de Cálculo:	81,19	Aliquota:	0,65%	Valor do PIS:	0,52
COFINS: Base de Cálculo:	81,19	Aliquota:	3,00%	Valor do COFINS:	2,43





## Seu Demonstrativo de Despesas

### Telefônica S.A

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini 1376 - Cidade Monções

São Paulo - SP - CEP 04571936

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

http://www.vivo.com.br

### Telefone

1338643440

### NRC

03577920337

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA

R HILDA MOHRING DE MACEDO 777 - VL ELIAS

### Total A Pagar

R\$99,02

### Vencimento

10/03/2023

### Mês

12/2022

11940-000 JACUPIRANGA - SP

### Central de Relacionamento:

0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR	
Serviços Diversos	99,02	<b>Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com Necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse <a href="http://www.vivo.com.br">www.vivo.com.br</a></b>
TOTAL A PAGAR	99,02	

### Importante:

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

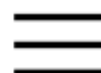
ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recursos de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

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

DESTAQUE AQUI

### TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Telefone	NRC	Mês	Vencimento
1338643440	03577920337	12/2022	10/03/2023
<b>Total da Fatura</b>			
99,02			



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846900000007 990210291136 133864344006 122212303103





## 2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD		
<b>Conta de débito:</b>	3915   003   00004817-5		
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846900000007	990210291136	133864344006 122212303103
<b>Empresa:</b>	TELEFONICA		
<b>Valor:</b>	99,02		
<b>Identificação da operação:</b>	BOLETO VIVO 03.2023		
<b>Data de débito:</b>	27/04/2023		
<b>Data/hora da operação:</b>	27/04/2023		
<b>Código da operação:</b>	00449004		
<b>Chave de segurança:</b>	V2Y7VGG30W6LGZYH		

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Local 11313  
 Uso GOVERNO MUNICIPAL

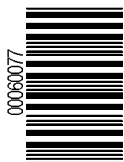
Telefone 3864-3239 0  
 DV 2 NRC 03577919916

Total da Fatura 91,89  
 Vencimento 18/12/2022  
 Mês 12/2022

Central de Relacionamento:  
 0800 15 1551



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



720809188999990000000104120091222

Vencimento  
 18/12/2022

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Planos de Minutos - Ligações Locais	61,55
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,15
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	1,78
Ligações para Celular	12,31
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	16,10

TOTAL A PAGAR

91,89

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

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

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

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

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11313	3864-32390	12/22	8	2883 2542
Total da Fatura		DV	Vencimento	
91,89		8	18/12/22	

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84600000006 918910291130 133864323901 122282212184



\*N/20110006007721600\*

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-022.105.018/12/22-00001/00002
Emissão 09/12/2022 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

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



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

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

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 91,89, 18/12/2022, 12/2022

Reservado ao Fisco: 15EB.2A88.CAF7.C1D6.9007.32E8.6500.CBE1

Main table with columns: Planos Contratados, Plano de Minutos - Ligações Locais, Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais, etc. Includes subtotals and detailed call records.

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

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

Autorização para Débito Automático

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

Form fields for Name, CPF/CNPJ, Agência, Data, NRC da Conta, Banco, Conta Corrente, Assinatura

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-022.105.018/12/22-00002/00002
Emissão 09/12/2022 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

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



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

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

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 91,89, 18/12/2022, 12/2022

Main table with columns: Line, Date, Amount, Area, Operator, Start Time, Duration, Modality, End Time, Amount. Includes subtotal 12,31

Plano Alternativo de Longa Distância

Table with columns: Line, Date, Amount, Locality, UF, Start Time, Duration, Modality, End Time, Amount. Includes subtotal 16,10

Summary table with 4 columns: Base, Aliquota, Valor, ICMS/PIS/COFINS. Values: 91,89, 18%, 16,54; 75,34, 0,65%, 0,49; 75,34, 3,00%, 2,25

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



\*N2011000600772270\*



## Seu Demonstrativo de Despesas

### Telefônica S.A

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini 1376 - Cidade Monções

São Paulo - SP - CEP 04571936

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

http://www.vivo.com.br

### Telefone

1338643239

### NRC

03577919916

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA

R HILDA MOHRING DE MACEDO 777 - VL ELIAS

### Total A Pagar

R\$91,89

### Vencimento

10/03/2023

### Mês

12/2022

11940-000 JACUPIRANGA - SP

### Central de Relacionamento:

0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR	
Serviços Diversos	91,89	<b>Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com Necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse <a href="http://www.vivo.com.br">www.vivo.com.br</a></b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>91,89</b>	

### Importante:

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

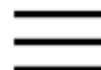
ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recursos de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

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

DESTAQUE AQUI

### TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Telefone	NRC	Mês	Vencimento
1338643239	03577919916	12/2022	10/03/2023
<b>Total da Fatura</b>			
91,89			



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84640000002 918910291130 133864323901 122282303108



DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária  
Via Internet Banking CAIXA**

<b>Nome:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD		
<b>Conta de débito:</b>	3915   003   00004817-5		
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846400000002	918910291130	133864323901 122282303108
<b>Empresa:</b>	TELEFONICA		
<b>Valor:</b>	91,89		
<b>Identificação da operação:</b>	BOLETO VIVO 10.03.2023		
<b>Data de débito:</b>	27/04/2023		
<b>Data/hora da operação:</b>	27/04/2023		
<b>Código da operação:</b>	00450100		
<b>Chave de segurança:</b>	TQ1N9H2R6U9WY1HU		

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 28/04/2023 11:43:24

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12		02 - CNPJ/CEI 09.268.215/0018-00	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CASA		04 - Contato/DDD/telefone 1500-30352579	05 - CEP 11.940-000
06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município JACUPIRANGA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 11834211692682152		<b>12- Total a Recolher</b> 84,77	
<b>13- Data de Validade = 28/04/2023</b>			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858600000004 847702392020 304281183424 116926821523

Autenticação mecânica

Via Empresa



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 28/04/2023 11:43:24

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12		02 - CNPJ/CEI 09.268.215/0018-00	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CASA		04 - Contato/DDD/telefone 1500-30352579	05 - CEP 11.940-000
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município JACUPIRANGA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 11834211692682152		<b>12- Total a Recolher</b> 84,77	
<b>13- Data de Validade = 28/04/2023</b>			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858600000004 847702392020 304281183424 116926821523

Autenticação mecânica

Via Banco



Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020



**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa****Nome:** INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD**Conta de débito:** 3915 / 003 / 00004817-5**Representação numérica do código de barras:**

858600000004 847702392020 304281183424 116926821523

**Identificador:** 11834211692682152**Cód. convênio:** 0239**Data de validade:** 28/04/2023**Valor recolhido:** 84,77**Identificação da operação:** GRRF DE JOELMA**Data / hora:** 28/04/2023**Data de Débito:** 28/04/2023**Código da operação:** 00518228**Chave de segurança:** UQ5JR9N72UQTCCUQ**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0018-00		02 Razão Social/Nome <b>25 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101				04 Bairro CENTRO
05 Município Jacupiranga	06 UF SP	07 CEP 11940-000	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 125.20987.02.4		11 Nome <b>3912 - JOELMA DE SOUZA PANTALEAO</b>		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA DAS TULIPAS, 130				13 Bairro CHACARA DAS ROSAS
14 Município Jacupiranga	15 UF SP	16 CEP 11940-000	17 CTPS (nº, série, UF) 055248 / 00184 / SP	18 CPF 245.729.668-42
19 Data de Nascimento 19/01/1973	20 Nome da Mãe SOEMA DE MORAIS PANTALEAO			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo determinado definido em dias com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 4.496,52	24 Data de Admissão 01/03/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 14/04/2023	27 Cód. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego - MTE			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	1.867,04	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	121,52	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno Horas a 35,00 %	73,33
56 Horas Extras horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	20,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	372,45	64 13º Salário-Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 1/12 avos	372,45
66 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		66.1 Férias vencidas		66.2 1/3 Férias vencidas	
68 Terço Constituc. de Férias	124,15	69 Aviso Prévio Indenizado		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95.1 Férias mês da rescisão		95.11 Estouro provento folha normal	
		99 Ajuste do Saldo Devedor		<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>2.950,94</b>

## DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário 1/12 avos	
103 Aviso Prévio Indenizado		104 Indenização art. 480 CLT		112.1 Previdência Social	167,84
112.2 Prev. Social - 13º Salário	27,93	114.1 IRRF	498,92	114.2 IRRF sobre 13º Salário	
118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior Rescisão					
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>694,69</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>2.256,25</b>

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

## EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome  
09.268.215/0018-00 **25 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

## TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome  
125.20987.02.4 **3912 - JOELMA DE SOUZA PANTALEAO**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe  
055248 / 00184 / SP 245.729.668-42 19/01/1973 SOEMA DE MORAIS PANTALEAO

## CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS  
01/03/2023 14/04/2023 PD0 0,00%

30 Categoria do Trabalhador  
01 - Empregado

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.256,25, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Jacupiranga/SP, 17 de Abril de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
MARISABEL FELIS CRISTIANO  
CPF: 342.217.778-77

151 Assinatura do Trabalhador  
JOELMA DE SOUZA PANTALEAO  
CPF: 245.729.668-42

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0524 / 00000100854-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	JOELMA DE SOUZA PANTALEAO
<b>CPF/CNPJ:</b>	245.729.668-42
<b>Valor:</b>	R\$ 2.256,25
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	RESCISAO JOELMA DE S
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	28/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	28/04/2023 15:09:03

<b>Código da operação:</b>	00169279
<b>Chave de segurança:</b>	4RWQX3G7P5E5T6CX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO (Complementar)****IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0018-00		02 Razão Social/Nome <b>25 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101				04 Bairro CENTRO
05 Município Jacupiranga	06 UF SP	07 CEP 11940-000	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 125.20987.02.4		11 Nome <b>3912 - JOELMA DE SOUZA PANTALEAO</b>		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA DAS TULIPAS, 130				13 Bairro CHACARA DAS ROSAS
14 Município Jacupiranga	15 UF SP	16 CEP 11940-000	17 CTPS (nº, série, UF) 055248 / 00184 / SP	18 CPF 245.729.668-42
19 Data de Nascimento 19/01/1973	20 Nome da Mãe SOEMA DE MORAIS PANTALEAO			

**DADOS DO CONTRATO**

21 Tipo de Contrato Prazo determinado definido em dias com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 4.496,52	24 Data de Admissão 01/03/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 14/04/2023	27 Cód. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego - MTE			

**DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS****VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)		51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %		54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno Horas a 35,00 %	
56 Horas Extras 16,00 horas a 100%	757,55	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	206,60	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	40,17	64 13º Salário-Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 1/12 avos	40,17
66 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		66.1 Férias vencidas		66.2 1/3 Férias vencidas	
68 Terço Constituc. de Férias	13,39	69 Aviso Prévio Indenizado		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95.1 Férias mês da rescisão		95.11 Estouro provento folha normal	
		99 Ajuste do Saldo Devedor		<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>1.057,88</b>

**DEDUÇÕES**

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário 1/12 avos	
103 Aviso Prévio Indenizado		104 Indenização art. 480 CLT		112.1 Previdência Social	101,01
112.2 Prev. Social - 13º Salário	3,01	114.1 IRRF	237,37	114.2 IRRF sobre 13º Salário	
118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior Rescisão					
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>341,39</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>716,49</b>

**DANIELLE GOMES DA SILVA**  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

## EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome  
09.268.215/0018-00 **25 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

## TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome  
125.20987.02.4 **3912 - JOELMA DE SOUZA PANTALEAO**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe  
055248 / 00184 / SP 245.729.668-42 19/01/1973 SOEMA DE MORAIS PANTALEAO

## CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS  
01/03/2023 14/04/2023 PD0 0,00%

30 Categoria do Trabalhador  
01 - Empregado

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 716,49, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Jacupiranga/SP, 28 de Abril de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
JOAO GILBERTO ROCHA GONÇALEZ  
CPF: 106.006.248-89

151 Assinatura do Trabalhador  
JOELMA DE SOUZA PANTALEAO  
CPF: 245.729.668-42

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CA/KM  
**DANIELLE GOMES DA SILVA**  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0524 / 00000100854-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	JOELMA DE SOUZA PANTALEAO
<b>CPF/CNPJ:</b>	245.729.668-42
<b>Valor:</b>	R\$ 716,49
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	RECISAO COMPLEM. JOE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	28/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	28/04/2023 15:12:36

<b>Código da operação:</b>	00170154
<b>Chave de segurança:</b>	2SFJ9SZSHCSZ4LUP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104