



Prefeitura Municipal de Cajati
DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000149	01/06/2022
Data e Hora de Emissão	
08/06/2022 13:49:00	
Código de Verificação	
OUBJKV-000149/2022	

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 01/05/2022 à 31/05/2022. 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 **00000149** - 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

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0362 / 00013001354-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LEANDRO MIRANDA MONTEIRO
CPF/CNPJ:	26.903.383/0001-00
Valor:	R\$ 700,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF149 LEANDRO MIRAND
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2022
Data / Hora da operação:	04/07/2022 09:53:03

Código da operação:	00130660
Chave de segurança:	0EA15NHH6MYMG8QL

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

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2686 / 00000014731-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANGELO BARBOSA DE ANDRADE
CPF/CNPJ:	336.378.478-33
Valor:	R\$ 1.667,26
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SALARIO ANGELO 06.22
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2022
Data / Hora da operação:	04/07/2022 16:08:51

Código da operação:	00191619
Chave de segurança:	X7WKYJWASRNEFOWU

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

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2193 / 00000018071-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	APARECIDO BARBOSA OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	044.571.988-54
Valor:	R\$ 1.902,30
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SALARIO APARECIDO 06
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2022
Data / Hora da operação:	04/07/2022 16:13:41

Código da operação:	00192523
Chave de segurança:	YSG7MFAKKKXCZKPG

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

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00001000314-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BEATRIZ SILVA
CPF/CNPJ:	114.413.048-43
Valor:	R\$ 1.463,45
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SALARIO BEATRIZ 06.2
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2022
Data / Hora da operação:	04/07/2022 16:15:05

Código da operação:	00192735
Chave de segurança:	6W1Q8UHP1TMSS9MN

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

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00099810056-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNO LEITE GUERRA
CPF/CNPJ:	383.921.288-00
Valor:	R\$ 2.846,86
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SALARIO BRUNO 06.22
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2022
Data / Hora da operação:	04/07/2022 16:16:33

Código da operação:	00192952
Chave de segurança:	1MA0FT4PH98VWZCK

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

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00001001691-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	292.493.868-69
Valor:	R\$ 2.046,27
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SALARIO CLAUDIA 06.2
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2022
Data / Hora da operação:	04/07/2022 16:18:02

Código da operação:	00193155
Chave de segurança:	Q5R373MFTVP6VHLX

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

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00057060711-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS
CPF/CNPJ:	042.710.539-02
Valor:	R\$ 2.028,78
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SALARIO CRISTIANE 06
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2022
Data / Hora da operação:	04/07/2022 16:19:52

Código da operação:	00193469
Chave de segurança:	552M4P51WSWCAE1G

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

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0317 / 00001011886-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FERNANDO CESAR DA FONSECA
CPF/CNPJ:	301.674.328-00
Valor:	R\$ 1.897,64
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SALARIO FERNANDO 06.
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2022
Data / Hora da operação:	04/07/2022 16:21:11

Código da operação:	00193657
Chave de segurança:	1A37JT5CWQENMMP8

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

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00001030571-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCAS SANTANA LOPES
CPF/CNPJ:	352.890.758-44
Valor:	R\$ 2.069,68
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SALARIO LUCAS 06.22
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2022
Data / Hora da operação:	04/07/2022 16:23:05

Código da operação:	00193959
Chave de segurança:	963YEMMA7YP7PJ1V

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

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2193 / 00000021376-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARISA BERTORDO BUENO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	255.048.498-37
Valor:	R\$ 2.497,33
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SALARIO MARISA 06.22
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2022
Data / Hora da operação:	04/07/2022 16:28:14

Código da operação:	00195010
Chave de segurança:	2SUQZFCCRPE1RL34

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

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0042 / 00001023736-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARISABEL FELIS CRISTIANO
CPF/CNPJ:	342.217.778-77
Valor:	R\$ 3.210,62
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SALARIO MARISABEL 06
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2022
Data / Hora da operação:	04/07/2022 16:35:28

Código da operação:	00196096
Chave de segurança:	1NFAY7GTEXRWNESU

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

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00000004693-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARLI PEREIRA DOS PASSOS
CPF/CNPJ:	192.921.878-80
Valor:	R\$ 1.831,58
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SALARIO MARLI 06.22
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2022
Data / Hora da operação:	04/07/2022 16:38:32

Código da operação:	00196481
Chave de segurança:	E31STTM5TNK19R1

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

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2193 / 00000017807-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NEIDE MORAIS ESTEVAM
CPF/CNPJ:	254.820.308-57
Valor:	R\$ 1.808,03
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SALARIO NEIDE 06.22
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2022
Data / Hora da operação:	04/07/2022 16:40:10

Código da operação:	00196712
Chave de segurança:	08G7S17LV2V065WH

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

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00000003871-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSANA BARBOSA FRANCA
CPF/CNPJ:	328.668.318-37
Valor:	R\$ 1.113,37
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SALARIO ROSANA 06.22
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2022
Data / Hora da operação:	04/07/2022 16:43:37

Código da operação:	00197473
Chave de segurança:	VL22EFLM89R55R6N

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

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0317 / 00001010927-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SOLANGE DIAS DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	159.051.628-16
Valor:	R\$ 1.667,26
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SALARIO SOLANGE 06.2
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2022
Data / Hora da operação:	04/07/2022 16:44:26

Código da operação:	00197575
Chave de segurança:	JXY97A38V30TXHJJ

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

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

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00001926084-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TATIANE FEITOSA DA SILVA PRADO
CPF/CNPJ:	343.485.188-74
Valor:	R\$ 2.473,86
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SALARIO TATIANE 06.2
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2022
Data / Hora da operação:	04/07/2022 16:45:12

Código da operação:	00197673
Chave de segurança:	1VAGM9NQ2X3WE1H3

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

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00001000909-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ZELIA MOREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	256.820.828-77
Valor:	R\$ 1.610,87
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SALARIO ZELIA 06.22
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2022
Data / Hora da operação:	04/07/2022 16:46:00

Código da operação:	00197750
Chave de segurança:	SRJ5MFW3C18GCH9Z

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 JACUPIRANGA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000001 Data do Serviço 20/05/2022

Data e Hora de Emissão
28/06/2022 16:50:45Código de Verificação
GYDNRI-000001/2022**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: **46.437.360/0001-56** Inscrição Municipal: **12676** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **ORIDES BARBOZA 13183778890**

Endereço: **RUA PROJETADA 75, RUA PROJETADA 2 - VILA VITAL - CEP: 11940000**

E-mail: **ROSEMEIREDAMASCENO@GMAIL.COM**

Telefone: () Celular: ()

Município: **JACUPIRANGA** 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 MIGUE ABU YAGHI 101, - CENTRO - CEP: 11940000**

Email: **GER.ADM.ACUPIRANGA@INCS.ORGBR** Telefone: **(13)3864-3440**

Município: **JACUPIRANGA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE JARDINAGEM E PODA DE ARVORES NO PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA.
REFERENTE AO MES DE MAIO DE 2022.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 700,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 700,00

Código do Serviço: 07.11
Decoração e jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.

Base de Cálculo (R\$):	--	Alíquota (%):	--	ISS (R\$):	--
IR. (R\$):	--	I.N.S.S. (R\$):	--	COFINS (R\$):	--
				C.S.L.L. (R\$):	--
				P.I.S. (R\$):	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA MENSAL
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://jacupiranga.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "MEI - SIMEI"
Local da Prestação = **JACUPIRANGA / SP - ISS Devido ao prestador**



Autenticidade

Recebi (emos) de: **ORIDES BARBOZA 13183778890**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000001** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **A VISTA MENSAL**
Data de Recebimento: / / 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:** 04/07/2022**Data/hora da operação:** 04/07/2022 09:41:37**Código da operação:** 040941**Chave de segurança:** Z2U4FRTVEA2618EL**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 PATRICIA APARECIDA SILVA FELIZARDO 36325648846 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.310
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 PATRICIA APARECIDA SILVA FELIZARDO 36325648846 RUA GUARA, 65 - SALA 03 - FLOR DA VILA, Jacupiranga, SP - CEP: 11940000 - Fone/Fax: 13996171432	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.310 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0622 4726 6000 0108 5500 1000 0003 1010 1000 2187 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO revenda de produtos	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394026623111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 22.472.660/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 28/06/2022
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 28/06/2022
MUNICÍPIO Jacupiranga	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:44

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	275,00	
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	275,00

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	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00003	PAPEL SULFITE A4 ALLMAX ALOFORM 500 FOLHAS	48025610	0102	5102	UN	10,0000	27,5000	275,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 12210	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Essas despesas são relacionadas ao contrato de Gestão 001/2020 entre a Prefeitura Municipal de Jacupiranga e o INCS - Instituto Nacional de Ciências e Saúde	RESERVADO AO FISCO

04/07/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520220704101205736876907

Descrição: NF310 Patricia Ap Silva Felizardo

Data e Hora: 04/07/2022 às 10:12:39

Valor: R\$ 275,00

Origem

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CPF/CNPJ: 09268215001800

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PATRICIA APARECIDA SILVA FELIZARDO

CPF/CNPJ: 22472660000108

Instituição: MERCADO PAGO

Código da operação: 8982268829

Chave de segurança: NAX12X3NW2JX43Z6

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

<https://gerenciador.caixa.gov.br/empresa/dashboard/pix/pagamento/efetivar>

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	ANA LICE BAIROS DA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.632,86

Data de débito:	04/07/2022
Data/hora da operação:	04/07/2022 16:48:19

Código da operação:	041648
Chave de segurança:	0FG1Z0X45Y8UTW30

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

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

Nome destinatário:	ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS M
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.807,61

Data de débito:	04/07/2022
Data/hora da operação:	04/07/2022 16:49:28

Código da operação:	041649
Chave de segurança:	EXM0R3C81A896P0J

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

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

Nome destinatário:	CLAUDENICE DOS SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.871,08

Data de débito:	04/07/2022
Data/hora da operação:	04/07/2022 16:50:47

Código da operação:	041650
Chave de segurança:	YK8MFP7FL2AVKJ05

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

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

Nome destinatário:	AVELINO RODRIGUES DE O NETO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.649,08

Data de débito:	04/07/2022
Data/hora da operação:	04/07/2022 16:50:06

Código da operação:	041650
Chave de segurança:	L3LT50V91UC7CLEN

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

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

Nome destinatário:	ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.463,45

Data de débito:	04/07/2022
Data/hora da operação:	04/07/2022 16:51:23

Código da operação:	041651
Chave de segurança:	SA7W6F5PHYXHCQ29

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

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

Nome destinatário:	IVONE SOARES FAGUNDES DE MATTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.028,78

Data de débito:	04/07/2022
Data/hora da operação:	04/07/2022 16:53:56

Código da operação:	041653
Chave de segurança:	78CXV5SPSA2M1WZC

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

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

Nome destinatário:	GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.667,26

Data de débito:	04/07/2022
Data/hora da operação:	04/07/2022 16:53:23

Código da operação:	041653
Chave de segurança:	RQMPMEGN9XE81Q4T

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

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

Nome destinatário:	LENI LIMA DOS SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.586,17

Data de débito:	04/07/2022
Data/hora da operação:	04/07/2022 16:54:48

Código da operação:	041654
Chave de segurança:	UUWGWXUXJ3N2L01X

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

Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	1222 / 1288 / 000850939429-4

Nome destinatário:	LUIZA DE LANDA SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.871,08

Data de débito:	04/07/2022
Data/hora da operação:	04/07/2022 16:56:25

Código da operação:	041656
Chave de segurança:	UUA4TMVAEKKR90JJ

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

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

Nome destinatário:	MARIA EDINA DIAS DA COSTA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.646,27

Data de débito:	04/07/2022
Data/hora da operação:	04/07/2022 16:57:59

Código da operação:	041657
Chave de segurança:	NU1FZR1LV47E2RNC

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

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

Nome destinatário:	PATRICIA CARRIEL P DE GODOY
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.730,94

Data de débito:	04/07/2022
Data/hora da operação:	04/07/2022 16:58:43

Código da operação:	041658
Chave de segurança:	68AU353P8WJX1Y8X

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

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

Nome destinatário:	SAMARA ARRAES LEITE
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.593,44

Data de débito:	04/07/2022
Data/hora da operação:	04/07/2022 16:59:36

Código da operação:	121651019
Chave de segurança:	H7RNVW9C1UPW0CWE

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 0 104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	1222 / 1288 / 000759633021-6

Nome destinatário:	LUCAS RAFAELI DADA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.505,59

Data de débito:	04/07/2022
Data/hora da operação:	04/07/2022 17:00:50

Código da operação:	121690310
Chave de segurança:	SGY7AC4G63EURC7Q

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 0 104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	ALIENE GOMES RAMOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.667,26

Data de débito:	04/07/2022
Data/hora da operação:	04/07/2022 17:09:29

Código da operação:	121965720
Chave de segurança:	YARZUA79TFG8C7QK

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 0 104

25/07/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052022070417190b5b4c2cfae
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/07/2022 às 17:19:58
Valor Original: R\$ 770,96 **Valor Atualizado:** R\$ 770,96
Detalhes: Salario Carla 06.22

Origem

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CNPJ: 09268215001800
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Carla Cristina da Silva Taveira
CPF: XXX.044.438-XX
Instituição: NEON PAGAMENTOS

Código da operação: 8996228327
Chave de segurança: NAX12X3NW2JX43Z6

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.006.241 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101 CENTRO - CEP 11900000 REGISTRO - SP Fone/Fax:1338213538	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 1 Nº 000.006.241 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0551 0843 4100 0123 5500 1000 0062 4114 0880 6280 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 574010087117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 51084341000123

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DA EMISSÃO 26/05/2022	
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			CNPJ/CPF 09268215001800		
ENDEREÇO RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000		
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX 1338643440	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/05/2022	
				HORA DE SAÍDA 17:43:35	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.090,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.090,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SEM GTIN	DEXAMETASONA 4MG AMP.UNID. Val Aprox Tributos R\$ 120,37 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	100	4,50	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00		
7898361881153	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV UNID. Val Aprox Tributos R\$ 288,90 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	100	10,80	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	CATER INTRAVENOSO No22 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 74,90 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183929	0500	5405	UN	200	1,40	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	CATER INTRAVENOSO No24 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 74,90 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183929	0500	5405	UN	200	1,40	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135220689121813 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE MAIO DE 2022, PARA O PRONTO ANTENDIMENTO DE JACUPIRANGA-S P REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 281,10 Fed 277,97 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empr e 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 559,07	RESERVADO AO FISCO
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 2.090,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF6241DROGA SAO JOSE
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2022
Data / Hora da operação:	06/07/2022 13:17:25

Código da operação:	00157451
Chave de segurança:	37P35F6TWUQCJ2XF

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 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00011862273-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAROLINA PAULO DA COSTA
CPF/CNPJ:	450.420.678-17
Valor:	R\$ 683,98
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SALARIO 06.2022
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2022
Data / Hora da operação:	06/07/2022 13:55:19

Código da operação:	00163210
Chave de segurança:	CHN151XMR791P9FW

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 0 104

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001533 Data do Serviço 09/06/2022

Data e Hora de Emissão 09/06/2022 15:47:10

Código de Verificação FIKFBJ-001533/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 73.176.000/0001-10

Inscrição Municipal: 21422

Inscrição Estadual:

394.016.168.113



Nome/Razão Social: JOSE ANTONIO PIGNOTTI - ME

Endereço: AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY 125, - CENTRO - CEP: 11940000

E-mail: KADUASSISTENCIA@OUTLOOK.COM

Telefone: (13) 3864-1371

Celular: ()

Município: JACUPIRANGA

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00

Inscrição Municipal:

Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

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

Email:

Telefone:

Município: JACUPIRANGA

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇOReparo micro-ondas Panasonic
Troca cabo de força**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 120,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 120,00**Código do Serviço: 14.02
Assistência técnica.

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,79	ISS (R\$):	---
IR. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://jacupiranga.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.**NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**

Local da Prestação = JACUPIRANGA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: JOSE ANTONIO PIGNOTTI - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001533 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00000016448-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JOSE ANTONIO PIGNOTTI ME
CPF/CNPJ:	73.176.000/0001-10
Valor:	R\$ 120,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF1533 JOSE ANTONIO
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2022
Data / Hora da operação:	06/07/2022 16:52:41

Código da operação:	00194055
Chave de segurança:	AKH3E5A1NL71Z748

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 0 104

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		38899082	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Data e Hora de Emissão	
RPS Nº 38908488 Série 1, emitido em 07/07/2022		Código de Verificação		07/07/2022 07:51:38
20220719u02535864000133		KIZF-SLPS		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 02.535.864/0001-33		Inscrição Municipal: 6.131.480-3	
	Nome/Razão Social: VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A			
	Endereço: AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04553-900			
	Município: São Paulo		UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA				
CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00		Inscrição Municipal: ----		
Endereço: R Jose Miguel Abu Yagui 101 - Centro - CEP: 11940-000				
Município: Jacupiranga		UF: SP	E-mail: aline.costa@incs.org.br	
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Total de Credito VR Alimentação: R\$ 4.680,31 - (29 cartão(ões))				
<p>Vencimento em 06/07/2022 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 9B0A66 22.2.A Valor da corretagem ou comissão: zero Número do protocolo do pedido: 20220630006786 REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.</p>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 4.680,31				
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 38908488 Série 1, emitido em 07/07/2022;				



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 09.268.215/0018-00
 Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
 Pedido: 20220630006786
 Data do Pedido: 30/06/2022 15:12

Resumo do Pedido

Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R\$)
VR Alimentação	07/07/2022	4.680,31					
			Valor do Benefício (R\$)		29		4.680,31
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	29		0,00
Valor Total do Pedido (R\$)		4.680,31					

Detalhes do Pedido

Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão	Recebido em	Assinatura
ALIENE GOMES RAMOS	161,39	VR Alimentação	472.656.488-97		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ANA LICE BAIROS DA SILVA	161,39	VR Alimentação	050.381.785-61		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS MOREII	161,39	VR Alimentação	038.492.659-27		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ANGELO BARBOSA DE ANDRADE	161,39	VR Alimentação	336.378.478-33		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
APARECIDO BARBOSA OLIVEIRA	161,39	VR Alimentação	044.571.988-54		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
AVELINO RODRIGUES DE OLIVEIRA NETO	161,39	VR Alimentação	265.092.698-80		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
BEATRIZ SILVA	161,39	VR Alimentação	114.413.048-43		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
CLAUDENCE DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	341.880.158-70		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	292.493.868-69		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS	161,39	VR Alimentação	042.710.539-02		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ELAINE APARECIDA PINTO NOGUEIRA	161,39	VR Alimentação	356.095.698-69		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	363.696.658-86		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
FERNANDO CESAR DA FONSECA	161,39	VR Alimentação	301.674.328-00		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA	161,39	VR Alimentação	333.587.398-05		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
IVONE SOARES FAGUNDES DE MATTOS	161,39	VR Alimentação	124.924.178-24		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
LENI LIMA DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	316.541.048-84		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
LUCAS SANTANA LOPES	161,39	VR Alimentação	352.890.758-44		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
LUIZA DE LANDA SANTOS	161,39	VR Alimentação	339.354.988-02		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
MARIA EDINA DA COSTA BARBOSA	161,39	VR Alimentação	369.851.938-03		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
MARISA BERTORDO BUENO DE OLIVEIRA	161,39	VR Alimentação	255.048.498-37		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
MARLI PEREIRA DOS PASSOS	161,39	VR Alimentação	192.921.878-80		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
PATRICIA CARRIEL PEREIRA DE GODOY	161,39	VR Alimentação	312.387.688-81		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ROSANA BARBOSA FRANCA	161,39	VR Alimentação	328.668.318-37		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ROSEMEIRE RIBEIRO	161,39	VR Alimentação	119.023.338-02		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
SAMARA ARRAES LEITE	161,39	VR Alimentação	107.095.064-57		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
SOLANGE DIAS DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	159.051.628-16		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO	161,39	VR Alimentação	343.485.188-74		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAELI	161,39	VR Alimentação	313.261.188-38		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ZELIA MOREIRA DA SILVA	161,39	VR Alimentação	256.820.828-77		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		

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

Informativo de Débito Automático

Dados para Débito em Conta

Cliente INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CNPJ: 09.268.215/0018-00

Banco 104 **Agência** 3915 **Conta** 00004817-5 **Valor:** R\$ 4.680,31

Resumo do Pedido

Pedid 20220630006786

Identificado JACUPIRANGA 06.2022

Data 30/06/2022

Valor R\$ 4.680,31

Serão realizadas até **3** tentativas de efetivação do débito

- 1ª 06/07/2022

- 2ª 07/07/2022

- 3ª 08/07/2022

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



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000493 - E

Autenticidade
7KO4-OM9X

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **02/07/2022 11:42:47**
Competência (Serv.): **07/2022**



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 junho de 2022 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: 200.173.55.147

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador
Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

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

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

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
5.000,00	0,00	5.000,00	5,0000%	250,00	5.000,00

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000042060-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COM
CPF/CNPJ:	27.340.880/0001-00
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF493 INTECC
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2022
Data / Hora da operação:	07/07/2022 16:02:20

Código da operação:	00176343
Chave de segurança:	6W13P9FT1LQTC1L

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 0 104



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
000000494 - E

Autenticidade
XXNX-1KCW

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **02/07/2022 11:43:29**
Competência (Serv.): **07/2022**



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 junho de 2022, 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: 200.173.55.147

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador
Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

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

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

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
2.000,00	0,00	2.000,00	5,0000%	100,00	2.000,00

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000042060-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COM
CPF/CNPJ:	27.340.880/0001-00
Valor:	R\$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF494 INTECC
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2022
Data / Hora da operação:	07/07/2022 16:04:08

Código da operação:	00176957
Chave de segurança:	AKRH31ATR1CE8AS2

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 0 104



INTECC - INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO

FONE: (19)97419-6486

email: contato@intecc.com.br

RUA DR. ULHOA CINTRA, 490, CENTRO - 13800-061 MOGI MIRIM - SP

FATURA DE LOCAÇÃO

1ª VIA DESTINATÁRIO

Nº **000513**

RUA DR. ULHOA CINTRA, 490, CENTRO

MOGI MIRIM SP

Inscrição CNPJ 27.340.880/0001-00

Inscrição Estadual 456.195.956.119

Insc. Municipal: 32495

Natureza da Operação:

LOCAÇÃO

Via de transporte:

Data de Emissão:

2/7/2022

USUARIO FINAL OU DESTINATARIO

Nome Empresa: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

Município: JACUPIRANGA

Estado SP **CEP** 11940-000

Insc. CNPJ (MF) 09.268.215/0018-00

Inscr. Estadual ISENT0

Inscri. Muni.

Cond. Pagamento

Unid.	Quant.	DESCRIÇÃO	PREÇOS	
			Unitário	Total
	1	ITEM	R\$ 8.500,00	R\$ 8.500,00
		<p>Locação de equipamentos de informática referente ao mês de junho de 2022 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 JACUPIRANGA-SP</p>		

VALOR TOTAL

R\$ 8.500,00

OBSERVAÇÃO:

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO : BANCO 341 NOME DO BANCO ITAU AGÊNCIA 4522 C/C 42060-5

- ACEITE DO CLIENTE

Nº 000513

_____/_____/_____
Data

Carimbo/ Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000042060-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COM
CPF/CNPJ:	27.340.880/0001-00
Valor:	R\$ 8.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	FAT513 INTECC
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2022
Data / Hora da operação:	07/07/2022 16:05:56

Código da operação:	00177204
Chave de segurança:	9MHMJ3LK4R3XZ72X

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 0 104

RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇO – RPS**Nº.004, de 07/07/2022****PRESTADOR DE SERVIÇO**

Razão Social: HUMANI SAÚDE LTDA
CNPJ: 12.478.252/0001-00
Endereço: HILDA DEL NERO BISQUOLO, 102, SALA 2434, JARDIM FLORA,
JUNDIAI - SP, CEP: 13.208-703.
Telefone: (11) 4586-8410
E-mail: administrativo@pessoarmani.com.br

TOMADOR DE SERVIÇO

Razão Social: INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CNPJ: 09.268.215/0018-00
Endereço: Praça José Miguel Abu Yagui, 101, PAM – Jacupiranga, Centro,
Jacupiranga - SP
Telefone: (12) 3608-6788
E-mail: incs@incs.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação dos Serviços Médicos da Unidade de Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, no período de junho de 2022.

CÁLCULOS DA NOTA

Valor das Deduções: 0,00
Valor Total: R\$ 111.100 (Cento e onze mil e cem reais)

Este R.P.S será convertido em NF-e até o último dia do mês subsequente a sua emissão.

DECLARAÇÃO

HUMANI SAÚDE LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita sob o **CNPJ de nº 12.478.252/0001-00**, situada a rua Hilda Del Nero Bisquolo, nº 102, sala 2403, jardim Florida, município de Jundiaí, estado de São Paulo, CEP 13208-703, através do seu **SÓCIO-ADMINISTRADOR, SR. ADEMIR MARTINS ZORATTO**, brasileiro, médico, casado, natural de Tupã/SP, nascido a 25/06/1981, portador da cédula de identidade RG nº 32.591.515 SSP/SP e do CPF (MF) nº 220.598.448-94, CRM/SP 170793/SP, residente e domiciliado a rua Santos Dumond, 78, Vila Mano, município de Ourinhos, estado de São Paulo, CEP: 19912-080, **DECLARA** para os devidos fins, que não foi possível realizar a emissão da nota fiscal, no presente dia, pois a empresa recentemente sofreu uma alteração no seu endereço, e o pedido de inscrição municipal e acesso ao site de emissão de notas fiscais encontra-se em andamento.

Comprometendo-se a tão logo quanto possível realizar a devida emissão do documento fiscal, em substituição ao RPS de nº 002/2022 de 01 de julho de 2022.

Jundiaí - SP, dia 01 de julho de 2022.

HUMANI SAÚDE LTDA
ADEMIR MARTINS ZORATTO
Sócio-Administrador

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0031 / 00000099697-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PESSOARMANI SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.478.252/0001-00
Valor:	R\$ 111.100,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	RPS004 HUMANI
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2022
Data / Hora da operação:	07/07/2022 16:47:26

Código da operação:	00183554
Chave de segurança:	Y9RHJL7Q2MWYAJA0

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 0 104



RECEBEMOS DE SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/06/2022 VALOR TOTAL:
3.577,12 DESTINATÁRIO: 026456-INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R JOSE MIGUEL
ABU YAGUI, 101, CENTRO, 11940-000-JACUPIRANGA-SP

NF-e
001.511.183
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE
EMB.LTDA - SISTEMAS RB

R SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL
07053-122 GUARULHOS - SP
FONE: (11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
001.511.183
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0608 1895 8700 0130 5500 1001 5111 8310 0049 4807

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220739545864 06/06/2022 16:28:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336.849.054.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

06/06/2022

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

(12) 98844-5806

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 04/07/2022 3.577,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	2.868,10	VALOR ICMS	516,27	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	3.577,12
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR APROX TRIB	739,07
								TOTAL DA NOTA	3.577,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	RODOMAXLOG ARMAZENAGEM E LOG LTDA			FRETE POR CONTA	0-REMETENT	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	RUA CONSTANTE PIOVAN 362 - IND ANHANGUERA			MUNICÍPIO	OSASCO			SP	13.206.664/0001-53
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	269,860		PESO LÍQUIDO	269,830	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
170038	AGUA SANITARIA TRIUM 5 LITROS Cód. Barras: 7899673301704	34025000	060	5405	GL	6	7,20	43,20	0,00	0,00		0,00
040102	SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA - RB	39201010	000	5102	RL	4	25,08	100,32	100,32	18,06	18	35,35
040007	SACO EM BOB PICOTADA 20X30 ALTA - RB	39201010	000	5102	RL	6	10,61	63,66	63,66	11,46	18	22,43
040008	SACO EM BOB PICOTADA 30X40 ALTA - RB	39201010	000	5102	RL	6	14,81	88,86	88,86	15,99	18	31,31
050349	COLHER SOB BR BIO GOLDEN C/50 UN Cód. Barras: 7896668027243	39241000	060	5405	PT	20	2,62	52,40	0,00	0,00		16,40
052155	COPOSUL 180 BRANCO C/100 UN Cód. Barras: 7896424100036	39239000	000	5102	PT	150	4,29	643,50	643,50	115,83	18	137,00
200257	DESINF 5 CONC 1: 50 TALCO MAX AUDAX Cód. Barras: 7898255671297	38089419	000	5102	GL	6	41,15	246,90	246,90	44,44	18	10,37
190174	DETERG CONC 1:100 NEUTRO GOLD AUDAX 5L Cód. Barras: 7898255671273	34025000	060	5405	GL	6	30,73	184,38	0,00	0,00		0,00
040221	SACO VIRGEM 40X60X0,06 C/1KG RB 276	39232190	000	5102	PT	8	24,78	198,24	198,24	35,68	18	69,86
100105	SABONETE REFIL 800ML ASSEPT PROBAC	38089429	000	5102	UN	10	9,25	92,50	92,50	16,65	18	3,89
050713	GARFO REFEICAO BR GOLDEN BIO C/50 UN Cód. Barras: 7896668013581	39241000	060	5405	PT	20	3,95	79,00	0,00	0,00		24,72
181344	LIMPADOR CLORADO 5 L (5%) GOPABO Cód. Barras: 7898131050468	28289011	060	5405	GL	6	11,65	69,90	0,00	0,00		15,52
110904	PANO / SACO ALVEJADO (RB 7) EXTRA UNID Cód. Barras: 7898126681295	63052000	000	5102	UN	20	3,29	65,80	65,80	11,84	18	17,06
113424	PANO LIMP LIFE AZUL(3063) 28X600 UN Cód. Barras: 7908182700349	56031230	000	5102	RL	2	99,10	198,20	198,20	35,68	18	44,00
113356	ESPONJA DUPLA FACE LIMBER UN SOLTA	68053090	060	5405	UN	30	0,55	16,50	0,00	0,00		3,66
180611	MULTI-USO 500ML 4EMI 1 AUDAX FACILITA	34025000	060	5405	UN	20	2,97	59,40	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
P.LÍQUIDO: 269,830 P.BRUTO: 269,860 CUBAGEM: 0,92758
LOCAL DE ENTREGA: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
TELEFONE(S): 12 98844-5806 (15) 3035-2779
ENT:R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CENTRO JACUPIRANGA /SP
pc 117 - OC20220512001.
PORTADOR: BOLETO-SANT@ NUMERO PEDIDO: 049480
VENDEDOR: 00193
ORC.608974

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE
EMB.LTDA - SISTEMAS RB**
**R SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL
07053-122 GUARULHOS - SP
FONE: (11) 2423-6292**
DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA**1****001.511.183
SÉRIE 1
FOLHA 2/2**

CHAVE DE ACESSO

3522 0608 1895 8700 0130 5500 1001 5111 8310 0049 4807

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220739545864 06/06/2022 16:28:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336.849.054.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.189.587/0001-30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
052313	Cód. Barras: 7898255677343 GUARDANAPO 30X30 BABY C/50 UN Cód. Barras: 7898939740202	48183000	060	5405	PT	8	1,85	14,80	0,00	0,00		4,58
091165	AVENTAL PVC TRANSP 1,20 PREVEMAXCA19169 Cód. Barras: 7898384432943	39262000	000	5102	UN	4	10,79	43,16	43,16	7,77	18	13,50
051983	COPOMAI 50 BRANCO C/100 Cód. Barras: 7897147500172	39239000	000	5102	PT	25	2,29	57,25	57,25	10,31	18	12,19
052187	TAMPA POTE 100 COPOZAN TP100TR C/100 UN Cód. Barras: 7896123402950	39235000	000	5102	PT	25	5,49	137,25	137,25	24,71	18	37,00
100389	SABONETE 5 LTS INODORO/NEUTRO TRIUM Cód. Barras: 7899673302503	34011190	060	5405	UN	6	14,24	85,44	0,00	0,00		18,97
111057	CABELEIRA REFIL MOP PO 60(RE600) EURO Cód. Barras: 17898319322513	96039000	000	5102	UN	4	36,10	144,40	144,40	25,99	18	32,06
050232	GARFO SOBREMESA BR BIO GOLDEN C/50 UN Cód. Barras: 7896668027236	39241000	060	5405	PT	40	2,60	104,00	0,00	0,00		32,54
220191	PRATO MARMITEX N.8(M185) C/100 MAN MARM Cód. Barras: 17898964097309	76071190	000	5102	CX	6	39,54	237,24	237,24	42,70	18	63,96
160300	HIGIENIZADOR ASSEP. REFIL 800ML PROVENC Cód. Barras: 7898489791006	38089429	000	5102	UN	18	9,61	172,98	172,98	31,14	18	7,27
220169	PAPEL ALUMINIO 45X65 LIFECLEAN Cód. Barras: 7898958607074	76071990	000	5102	UN	6	50,94	305,64	305,64	55,02	18	82,40
160311	HIGIENIZADOR ASSEP. P/MAOS PROVENCE 5 L Cód. Barras: 7898489790733	38089429	000	5102	GL	2	36,10	72,20	72,20	13,00	18	3,03
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 54.251 DE 18/04/2009 - ARTIGO 313-Z15 SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-G COD. CLIENTE: 26456 Trib aprox R\$: 294.13 Federal, 444.95 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ											

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

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

INTIMAÇÃO **TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS**
 RUA PROFESSOR JORGE DE ALMEIDA, 19 - JACUPIRANGA/SP - (013)3864-1784

Distribuído em:
07/07/2022

Intimamos V. Sª a PAGAR, o título abaixo, sob pena de protesto, ou declarar porque não o faz (não inibe o protesto), até **→**

PRAZO LIMITE
13/07/2022

Devedor **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS - CNPJ 09.268.215/0018-00**
 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CENTRO CEP:11940000 JACUPIRANGA/SP

PROTOCOLO
1-08/07/2022

Apresentante **BANCO DO BRASIL SA** AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 251 CENTRO - JACUPIRANGA Tel: 38641216

Endossante ***** Não consta ***** Cedente **SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY.COM DE EMBA**

Sacador **SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY.COM DE EMBA - CNPJ 08.189.587/0001-30** *1080720221*

Tipo do Título DMI	Nro. do Título 015111831	Emissão 06/06/2022	Vencimento 04/07/2022	Aceite Não	Endosso Mandato	Motivo - Tipo de Protesto Falta de Pagamento - Comum
-----------------------	-----------------------------	-----------------------	--------------------------	---------------	--------------------	---------------------------------------------------------

Valor do Título R\$ 3.577,12	Saldo do Título R\$ 3.577,12	Custas e Emolumentos R\$ 298,51
---------------------------------	---------------------------------	------------------------------------

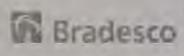
ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES PARA PAGAMENTO

- 1 - Via Boleto de Cobrança: **Pagável em qualquer BANCO até a data do vencimento. RECEBER NO VALOR EXATO DO BOLETO (PROIBIDO RECEBER SOMENTE CUSTAS)**
- 2 - Em Cheque ou Dinheiro: Caso pago em cheque o mesmo deverá ser visado e cruzado ou administrativo, no valor constante em "Saldo do Título", em nome e à ordem do apresentante e pagável nesta praça. O valor das custas e emolumentos (que não poderá estar incluso nesse cheque) deverá ser pago no ato e em apartado. O pagamento em cheque ou dinheiro **SÓ PODERÁ SER FEITO NA SEDE DO CARTÓRIO, das 09:00 AS 17:00H**
- 3 - Microempresa e EPP: Para custas reduzidas conforme art. 73 da L.C. nº 123/2006, cadastre-se no cartório apresentando a certidão simplificada da JUCESP.
- 4 - Atencão: O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, nos termos do artigo 29 da Lei nº 9.492/1997.

****** ATENÇÃO → APÓS O PRAZO LIMITE, O VALOR DAS CUSTAS AUMENTAM ******

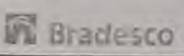
Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida que se refere.

Saldo	Emolumentos	Estado	Sefaz	Sinoreg	Sta. Casa	Trib. Justiça	Min. Público	Imp. Municipal	Intimações	Total Custas	Total
R\$ 3.577,12	R\$ 176,11	R\$ 50,05	R\$ 34,26	R\$ 9,27	R\$ 1,76	R\$ 12,09	R\$ 8,45	R\$ 3,52	R\$ 3,00	R\$ 298,51	R\$ 3.875,63



Beneficiário	TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS - CPF: 51.672.384/0001-20							Recibo do Pagador
Nro. do Título	Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Nosso Número	Especie	Valor do Documento			
015111831	13/07/2022	0207-0/0018230-3	09/00000146001	R\$	R\$ 3.875,63			

Autenticação Mecânica



237-2 23790.20700 90000.014606 01001.823002 6 90450000387563

Local de Pagamento **Pagável preferencialmente nas agências do Bradesco até a data do vencimento.** Vencimento **13/07/2022**

Beneficiário **TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS - CNPJ: 51.672.384/0001-20** Agência / Código Beneficiário **0207-0/0018230-3**

Data do Documento **08/07/2022** Número do Documento **1-08/07/2022-0** Espécie Doc. **RC** Aceite **N** Data do Processamento **08/07/2022** Nosso Número **09/00000146001**

Uso do Banco **09** Carteira **09** Espécie **R\$** Quantidade **1** Valor **(=) Valor do Documento R\$ 3.875,63**

Instruções - Texto de responsabilidade do beneficiário NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE DO VALOR COBRADO. NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUE. NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.	(-) Desconto / Abatimento
Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida a que se refere. Pagável em qualquer banco até a data do vencimento, após isso perderá a validade. Saldo: R\$3.577,12 Emolumentos: R\$176,11 Estado: R\$50,05 SEFAZ: R\$34,26 SINOREG: R\$9,27 Sta. Casa: R\$1,76 Trib. Justiça: R\$12,09 Min. Público: R\$8,45 Imposto Municipal R\$3,52 Intimações: R\$3,00 Total Custas: R\$298,51	(-) Outras Deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado R\$ 3.875,63

Pagador **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS**
 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CENTRO
 11940000 JACUPIRANGA SP

CPF / CNPJ
 CNPJ 09.268.215/0018-00
 Código de Baixa

Sacador/Avalista



Autenticação - Ficha de Compensação

**Comprovante de Entrega**

Beneficiário SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ: 08189587000130			Agência/Código Beneficiário 3222-0/00021815-4	Vencimento 04/07/2022
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAU			Número do Documento 015111831	Nosso Número 13325431000064680
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.577,12	(-) Desconto
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Recebi(emos) o boleto	Data	Assinatura	Data	Entregador
Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)				
<input type="checkbox"/> Mudou-se		<input type="checkbox"/> Ausente		<input type="checkbox"/> Não existe número indicado
<input type="checkbox"/> Recusado		<input type="checkbox"/> Não procurado		<input type="checkbox"/> Falecido
<input type="checkbox"/> Desconhecido		<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente		<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)

----- Corte Aqui -----

**|001-9|**

00190.00009 01332.543105 00064.680176 3 90360000357712

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 04/07/2022
Beneficiário SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ: 08189587000130 R SANTA ANGELINA, 631 GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL - GUARULHOS - SP - 07053122						Agência/Código Beneficiário 3222-0/00021815-4
Data Documento 06/06/2022	Número do Documento 015111831	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/06/2022	Nosso Número 13325431000064680	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.577,12	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$71,54 e Juros de R\$1,19 ao Dia Protestar 3 dias após o vencimento DEPOSITO EM C/C NÃO AUTORIZADO. (11)2423-6292 MULTA CONF. Lei nº 9.298 - MORA CONF. Art 406 Lei nº 10.406						(-) Desconto
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAU R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CENTRO JACUPIRANGA SP 11940000						CNPJ: 09268215001800
Sacador/Avalista						Recibo do Pagador

----- Corte Aqui -----

**|001-9|**

00190.00009 01332.543105 00064.680176 3 90360000357712

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 04/07/2022
Beneficiário SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ: 08.189.587/0001-30 R SANTA ANGELINA, 631 GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL - GUARULHOS - SP - 07053122						Agência/Código Beneficiário 3222-0/00021815-4
Data Documento 06/06/2022	Número do Documento 015111831	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/06/2022	Nosso Número 13325431000064680	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.577,12	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$71,54 e Juros de R\$1,19 ao Dia Protestar 3 dias após o vencimento DEPOSITO EM C/C NÃO AUTORIZADO. (11)2423-6292 MULTA CONF. Lei nº 9.298 - MORA CONF. Art 406 Lei nº 10.406						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAU R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CENTRO JACUPIRANGA SP 11940000						CNPJ: 09.268.215/0018-00
Sacador/Avalista						Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.20700 90000.014606 01001.823002 6 90450000387563
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TABELIAO DE NOTAS E P. L. T. JACUPIRANGA
Nome/Razão Social:	TABELIAO DE NOTAS E P. L. T. JACUPIRANGA
	CPF/CNPJ: 51.672.384/0001-20
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	13/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	3.875,63
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.875,63
Valor Pago (R\$):	3.875,63
Identificação do Pagamento:	NF1511183 RB QUALITY

Data/hora da operação:	08/07/2022 14:57:30
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089557554
Chave de segurança:	J9ZF56LMFE65FUY0

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 0 104

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO, 1000
 NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
 JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 001.585.302
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0667 7291 7800 0491 5500 1001 5853 0217 7783 8138

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

135220746418208 - 07/06/2022 16:56:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

07/06/2022

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/06/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

1533332150

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:56:34

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
2.359,11	424,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,23	2.359,11
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	93,21	2.359,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,03568

PESO BRUTO

14,752

PESO LÍQUIDO

14,752

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
032171	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (CREMER) L: 9733215D Q: 12.0000 F: 01/04/22 V: 30/04/2024 PMC: 0.00	30051030	000	5102	RO	12,0000	13,3700	160,44	160,44	28,88	0,00	18,00	0,00
029564	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (LATEX SAO ROQUE) L: 245211 Q: 200,0000 F: 02/09/21 V: 30/09/2024 PMC: 0.00	40151200	000	5102	PR	200,0000	1,5000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291411 Q: 2.300,0000 F: 30/12/21 V: 30/12/2023 PMC: 0.00	38221920	700	5102	TI	2.300,0000	0,5805	1.335,15	1.335,15	240,32	0,00	18,00	0,00
031200	TUBO EDTA K2 LIQUIDO 4,0ML ROXO (BD/BECTION) L: 2028391 Q: 300,0000 F: 28/02/22 V: 31/05/2023 PMC: 0.00	90183999	000	5102	PC	300,0000	0,4166	124,98	124,98	22,50	0,00	18,00	0,00
031499	TUBO SECO 4ML VERMELHO PED (BD/BECTION) L: 1334326 Q: 600,0000 F: 03/02/22 V: 31/03/2023 PMC: 0.00	90183999	000	5102	PC	600,0000	0,7309	438,54	438,54	78,94	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA: 20220512005#xA RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA 8:00 AS 16:00H DATA ENTREGA: 08/06/2022 Pedido: 2219604 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2219604 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 28256 Nome Fantasia: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE) Pedido: 2219604 Email do Destinatário: rafael.santos@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

INSTRUÇÕES:

JUROS: TAXA MENSAL : 2,00 % APOS 05/07/2022 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 06/07/2022.

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

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

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01165.957174 4 90370000235911

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101, JACUPIRANGA -SP CEP:11940000

Beneficiário Final

Nosso-Número 17115360001165957-7 | Nr. Documento 1585302/01 | Data de Vencimento 05/07/2022 | Valor do Documento 2.359,11 | (=) Valor Pago 2.359,11

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91
PRACA EMILIO MARCONATO GALPAO G22 NUCLEO RESIDENCIJAGUARIUNA SP-13.916-074

Agência/Código do Beneficiário 3149-6 / 306406-9 | Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01165.957174 4 90370000235911

Local de Pagamento **PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL** | Data de Vencimento 05/07/2022
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91 | Agência/Código do Beneficiário 3149-6 / 306406-9

Data do Documento 07/06/2022 | Nr. Documento 1585302/01 | Espécie DOC DM | Aceite N | Data do Processamento 10/06/2022 | Nosso-Número 17115360001165957-7

Uso do Banco 1585302/01 | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade 0.00000 | xValor | (=) Valor do Documento 2.359,11

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 05/07/2022
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 06/07/2022

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

2.359,11

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101,
JACUPIRANGA-SP CEP:11940000

Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Beneficiário Final





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01165.957174 4 90370000235911
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS . INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	05/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.359,11
Juros (R\$):	4,71
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	47,18
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.411,00
Valor Pago (R\$):	2.411,00
Identificação do Pagamento:	NF 1585302

Data/hora da operação: 08/07/2022 14:58:58

Código da operação: 089559334

Chave de segurança: GG3SYP386FGUGKJS

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



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/07/2022 - 09:55:35

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 66.953,35	06-QTDE TRABALHADORES 32	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0018-00	11-COMPETÊNCIA 06/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.356,26	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.356,26
------------------------------------------	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2022

858600000535 562601792205 707666050807 926821500180

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/07/2022 - 09:55:35

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 66.953,35	06-QTDE TRABALHADORES 32	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0018-00	11-COMPETÊNCIA 06/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.356,26	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.356,26
------------------------------------------	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2022

858600000535 562601792205 707666050807 926821500180

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**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:

858200000562 512801792202 708666053804 926821500180

CNPJ/CEI empresa:	09.268.215/0018-00
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	08/07/2022
Competência:	06/2022

Valor recolhido:	5.651,28
-------------------------	----------

Identificação da operação:	FGTS FOLHA 06.22
-----------------------------------	------------------

Data / hora:	08/07/2022
---------------------	------------

Data de Débito:	08/07/2022
------------------------	------------

Código da operação:	00591222
Chave de segurança:	PLPN9V0EY84W9CEY

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

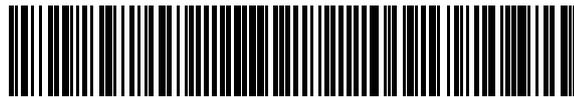
FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP
AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA, 101
CENTRO - 11900-000
REGISTRO - SP Fone/Fax: 1338213538

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.250
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0651 0843 4100 0123 5500 1000 0062 5014 6804 5289

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

135220723509608 - 02/06/2022 17:18:16

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

02/06/2022

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/06/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:18:06

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	1.700,00
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	454,75	0,00	1.700,00

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
122487	DEXAMETASONA 4MG AMP.UNID. Val Aprox Tributos R\$ 256,80 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	200,0000	4,8000	960,00	0,00	0,00		0,00	
117028	CATETER INTRAV.No22 C/100UNID. Val Aprox Tributos R\$ 112,35 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183929	0500	5405	UN	3,0000	140,0000	420,00	0,00	0,00		0,00	
123109	CATETER INTRAV.No20 C/50 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 48,15 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183929	0500	5405	UN	2,0000	90,0000	180,00	0,00	0,00		0,00	
117029	CATETER INTRAVENO No24 C/100UN Val Aprox Tributos R\$ 37,45 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183929	0500	5405	UN	1,0000	140,0000	140,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE JUNHO DE 2022, PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 228,65 Fed 226,10 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 454,75 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 454,75

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga - Contrato de Gestão No001/2020



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 1.700,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF6250 DROGA SAO JOS
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 14:23:53

Código da operação:	00163153
Chave de segurança:	60EEY6NYZK8ZWL5W

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 ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 9.242,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 000.166.893
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
AV. AMANCIO GAIOLLI, 426 - GALPAO 2 - MODULO 2
AGUA CHATA - 07251-250
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 551143729982

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.166.893
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0611 2608 4600 0187 5500 1000 1668 9313 9842 1843

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

135220723874267 - 02/06/2022 18:37:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336905878113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

02/06/2022

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/06/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

4121186949

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:32:00

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
9.242,00	1.296,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.242,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.242,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

RUA JUA, 70

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

37,577

PESO LÍQUIDO

37,577

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
0061.8792	CEFTRIAXONA 1G PO INJ CX C/ 100 FA S/ DILUENTE - BLAU - GENERICO Lote - 21110759 / Valid. - 30/10/2023 PMC: 0.00	30042059	500	5102	CX	5,0000	398,0000	1.990,00	1.990,00	238,80		12,00	
0217.5198	DEXAMETASONA (FOSFATO DISSODICO) 4MG/ML SOL INJ C/120 AMP2,5ML (EMB HOSP) - TEUTO - GENERICO Lote - 5198495 / Valid. - 28/02/2024 PMC: 0.00	30043999	000	5102	CX	17,0000	216,0000	3.672,00	3.672,00	440,64		12,00	
0062.4126	OMEPRAZOL 40MG PO LIOF INJ CX C/ 20 FA + DIL - ARISTON - OPRAZON Lote - 21080635 / Valid. - 30/08/2023 PMC: 0.00	30049069	500	5102	CX	13,0000	240,0000	3.120,00	3.120,00	561,60		18,00	
0754.524485	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ CX C/25 AMP X 2ML - CRISTALIA GENERICO Lote - 22030194 / Valid. - 01/03/2024 PMC: 0.00	30049039	000	5102	CX	8,0000	57,5000	460,00	460,00	55,20		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NUMERO DO PROCESSO 20220512006 08:00 as 16:00 horas de Segunda a Sexta-Feira. PEDIDO INTERNO: 163476 EMPENHO: 20220512006 HORARIO DE ENTREGA: COMERCIAL PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015 Email do Destinatário: COMPRAS.PINHAIS@INTEGRALSAUDE.COM.BR juliana.almeida@anbioto

RESERVADO AO FISCO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0554 / 00000056490-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
CPF/CNPJ:	11.260.846/0001-87
Valor:	R\$ 9.242,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF166893 ANBIOTON
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 14:46:59

Código da operação:	00167236
Chave de segurança:	K6J7LQ51YNHR0PFX

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

NF-e

Nº.
000.013.491
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MANZATOS FARMA EIRELI EPP

RUA SANTO ANTONIO, 1610
CENTRO - 15130-075
MIRASSOL - SP Fone/Fax: 1732431641

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.013.491
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3522 0617 7565 7400 0197 5500 1000 0134 9111 0245 6875

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

135220745845678 - 07/06/2022 15:43:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

451051859116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.756.574/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

07/06/2022

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/06/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

1530352779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

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
2.239,26	273,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.331,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	647,46	0,00	2.331,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0019-94

ENDEREÇO

AV MARIO ANDREAZZA, 401

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647463786114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

DIVERSAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,550

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
007	CLOR AMIODARONA 150MG/3ML AMP HIPOLABOR Lote: AD-038/21 / Fabr.: 30/11/2021 / Val.: 30/10/2023 PMC: 0.00	30049076	000	5102	AMP	20,0000	2,3700	47,40	47,40	5,69		12,00	
793	CLOR. ONDANSETRONA 8MG/4ML 4ML Lote: AQ-017/22 / Fabr.: 28/02/2022 / Val.: 30/01/2024 PMC: 0.00	30049041	000	5102	AMP	50,0000	3,5100	175,50	175,50	21,06		12,00	
151	ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML 5 ML IM/IV Lote: H-017/22 / Fabr.: 01/03/2022 / Val.: 29/02/2024 PMC: 0.00 FCI:5E054CC1-F909-40A6-A986-BE1FE5400F37	30049099	000	5102	AMP	300,0000	4,5000	1.350,00	1.350,00	162,00		12,00	
1167	FOSFATO SODICO PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML Lote: 1303/20 / Fabr.: 30/11/2020 / Val.: 30/10/2022 PMC: 0.00 FCI:C19C360F-2EBE-4C3A-B37D-47E17CF4AF85	30043999	000	5102	FRS	10,0000	9,7300	97,30	97,30	11,68		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONFORME DECRETO N. 58.985, DE 21 DE MARCO DE 2013 ART 62 RICMS REDUCAO BASE CALC RED
Nota fiscal refere-se ao pedido: 12906
BANCO DO BRASIL AG 0111-2 C/C 72582-X
Valor aproximado dos tributos: R\$ 647,46 (27,77%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020
RECEBEMOS DE MANZATOS FARMA EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/06/2022 VALOR TOTAL:
R\$ 2.331,80 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R. JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MANZATOS FARMA EIRELI EPP

RUA SANTO ANTONIO, 1610
CENTRO - 15130-075
MIRASSOL - SP Fone/Fax: 1732431641

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.013.491
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0617 7565 7400 0197 5500 1000 0134 9111 0245 6875

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

135220745845678 - 07/06/2022 15:43:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

451051859116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.756.574/0001-97

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
3890	HIDROCORTISONA 100MG C/50 Lote: 22030880 / Fabr.: 30/03/2022 / Val.: 30/03/2024 PMC: 0.00 FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	000	5102	CX	3,0000	165,0000	495,00	495,00	59,40		12,00	
5299	SORO GLICOSE 5% SF 250ML Lote: 2210441 / Fabr.: 30/01/2022 / Val.: 30/01/2024 PMC: 0.00 pRedBC=55,55% FCI:A770D019-02E5-43A2-84FE-DCD15BFB4D6A	30049099	020	5102	FRS	20,0000	5,1100	102,20	45,43	8,18	0,00	18,00	0,00
5300	SORO GLICOSE 5% SF 500ML Lote: 2211755 / Fabr.: 30/03/2022 / Val.: 30/03/2024 PMC: 0.00 pRedBC=55,55% FCI:7427579C-8230-4DEF-A136-0FD98C21AC37	30049099	020	5102	FRS	10,0000	6,4400	64,40	28,63	5,15	0,00	18,00	0,00

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

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0111 / 00000072582-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MANZATOS FARMA EIRELI ME
CPF/CNPJ:	17.756.574/0001-97
Valor:	R\$ 2.331,80
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF13.491 MANZATOS
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 14:51:07

Código da operação:	00167899
Chave de segurança:	KK8A1LXM6XN70UF5

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
25



Data e Hora da Emissão	05/07/2022 10:29:05	Competência	5/7/2022	Código de Verificação	GCY8B0WPL
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

"Nota fiscal referente a realização de 8 plantões médicos pelo (a) profissional médico Miryanis Zayas Tomas no mês de Junho."

"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"

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\$	11.480,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	11.480,00
(-) 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	11.480,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	11.480,00	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.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0042 / 00013007795-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MIRYANIS ZAYAS TOMAS
CPF/CNPJ:	34.429.171/0001-52
Valor:	R\$ 11.480,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 25 DRA. MIRYANIS
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 15:06:55

Código da operação:	00170648
Chave de segurança:	H2GHG10ZCH3Z6LXT

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



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

Número da
NFS-e
28



Data e Hora da Emissão	04/07/2022 15:18:15	Competência	4/7/2022	Código de Verificação	NSOGZQPTX
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - 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 12 plantões médicos pelo (a) profissional médico Gustavo da Costa Aquino no mês de Junho. 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\$	17.220,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	17.220,00
(-) 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	17.220,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	17.220,00	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.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00012790546-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GUSTAVO DA COSTA AQUINO LTDA
CPF/CNPJ:	43.944.215/0001-73
Valor:	R\$ 17.220,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 28 GUSTAVO
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 15:12:58

Código da operação:	00171652
Chave de segurança:	9FGUPZ7JEL83MN96

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
37



Data e Hora da Emissão	05/07/2022 10:32:20	Competência	5/7/2022	Código de Verificação	R01R8VWCB
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	WELINGTON PRIULE DE SOUZA EIRELI				
Nome Fantasia	WELINGTON PRIULE DE SOUZA				
CNPJ/CPF	37.500.356/0001-02	Inscrição Municipal	3285491	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA NOEL ROSA ,90 - JARDIM SAN CONRADO CEP: 11900-000				
Complemento:	AREA 12-A	Telefone:	38216623	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 JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:	(11)2236-5024	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

"Nota fiscal referente a realização de 1 plantão médico pelo (a) profissional médico Wellington Priule de Souza no mês de Junho."
"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"

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\$	1.435,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.435,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.435,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.435,00	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.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2686 / 00000016233-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WELINGTON PRIULE DE SOUZA EIRELI
CPF/CNPJ:	37.500.356/0001-02
Valor:	R\$ 1.435,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF37 WELINGTON
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 15:17:30

Código da operação:	00172529
Chave de segurança:	R0R6MEY4Q6LXFU6V

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: 04/07/2022 11:25:45
Competência da NFS-e: 07/2022
Número / Série: 283 / U
Código de Verificação: fgczt1nwo

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 ANDAR 3 REGIAO 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 - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: PRACA José miguel abu yagui 101 pam - jacupiranga CENTRO
Município / País: JACUPIRANGA / BRASIL

Inscrição Municipal:
E-mail: administrativo@incs.org.br

UF: SP CEP: 11940-000 Telefone: (13) 3864-3440

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

VALOR: R\$ 5.000,00

SERVIÇOS DE CONTABILIDADE PRESTADOS AO INCS EM JUNHO DE 2022, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE JACUPIRANGA.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 336 (C6 BANKING)
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 8008258-0

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
5.000,00	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\$)
5.000,00	0,00	0,00	5.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00008008258-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF283 CAPITAL
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 15:26:41

Código da operação:	00173979
Chave de segurança:	K9C1YXTKCC5RYET9

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: 04/07/2022 11:27:38
Competência da NFS-e: 07/2022
Número / Série: 284 / U
Código de Verificação: TZp099gih



CAPITAL
CONTABILIDADE

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
42.124.376/0001-58
Nome/Razão Social:
CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

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

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 287 SALA 31 ANDAR 3 REGIAO CENTRO

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18035-001 (15) 8176-4442

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0018-00
Nome/Razão Social:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: PRACA José miguel abu yagui 101 pam - jacupiranga CENTRO

Inscrição Municipal:
E-mail:
administrativo@incs.org.br

Município / País:
JACUPIRANGA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 11940-000 (13) 3864-3440

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

VALOR: R\$ 1.225,00
SERVIÇOS DE DEPARTAMENTO PESSOAL PRESTADOS AO INCS EM JUNHO DE 2022, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE JACUPIRANGA
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 336 (C6 BANKING)
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 8008258-0

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
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.225,00	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\$)
1.225,00	0,00	0,00	1.225,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00008008258-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Valor:	R\$ 1.225,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF284 CAPITAL
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 15:28:30

Código da operação:	00174305
Chave de segurança:	FXCYC2Y9AJHV8XRM

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 00000807 SÉRIE 001
EMISSÃO: 05/07/2022 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 12.319,92		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RODRIGO SALETTI AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000807 fl. 1 / 6 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0729 8908 4100 0101 5500 1000 0008 0718 8320 0265
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220880407388 05/07/2022 10:49:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
	CNPJ / CPF 29.890.841/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0018-00	05/07/2022
ENDEREÇO RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA		FONE / FAX 2236-5024	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:47:34

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	12.319,92	
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	12.319,92

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
1512					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071400	041	5929	KG	4,0720	20,99	0,00	85,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1106	PC-PICADAO SUINO KG	02031100	041	5929	KG	5,2040	13,49	0,00	70,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1106	PC-PICADAO SUINO KG	02031100	041	5929	KG	5,2060	13,49	0,00	70,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3346	PC-ALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	10,0000	2,99	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	ACELGA UN	07020000	041	5929	UN	2,0000	4,99	0,00	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	041	5929	KG	2,1150	7,99	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	041	5929	KG	3,7800	7,99	0,00	30,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	041	5929	KG	1,8950	7,99	0,00	15,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19949	-LEITE UHT ITALAC 1L INTEGRAL	04012010	041	5929	UN	4,0000	5,29	0,00	21,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19671	PC-CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	041	5929	UN	6,0000	4,09	0,00	24,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10735	PC-LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G	04029900	041	5929	UN	2,0000	4,99	0,00	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2745	MACARRAO RENATA C/ OVOS 500G PARAFUSO	19021100	041	5929	UN	1,0000	3,89	0,00	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33414	CANELA EM PO KODILAR 10G	09062000	041	5929	UN	1,0000	3,19	0,00	3,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23785	CANJICA KI SABOR BRANCA 500G	11042300	041	5929	UN	3,0000	5,69	0,00	17,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62231	CANELA EM CASCA MARPA ALIMENTOS 10G	09061100	041	5929	UN	1,0000	3,69	0,00	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30505	SAL IRANO REFINADO 1KG PREMIUM	25010020	041	5929	UN	4,0000	2,59	0,00	10,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1863	FARINHA DE MANDIOCA DO SÍTIO 1KG	11062000	041	5929	UN	1,0000	8,29	0,00	8,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14298	BISCOITO RENATA LAMINADO 360G AGUA E SAL	19053100	041	5929	UN	2,0000	4,69	0,00	9,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13668	BISCOITO RENATA LAMINADO 360G MARIA	19053100	041	5929	UN	2,0000	5,29	0,00	10,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33414	CANELA EM PO KODILAR 10G	09062000	041	5929	UN	2,0000	3,19	0,00	6,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23785	CANJICA KI SABOR BRANCA 500G	11042300	041	5929	UN	3,0000	5,69	0,00	17,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59173	FOSFORO FIAT LUX 6UN CASA	36050000	041	5929	UN	2,0000	3,79	0,00	7,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15332	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	22090000	041	5929	UN	1,0000	2,79	0,00	2,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sistema Arauto Cupons 18468 18469 19055 19477 20067 24597 21027 210872 22003 CFOP 5929: 12319,92	RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RODRIGO SALETTI AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL.: 3856-1254		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000807 fl. 2 /6 SÉRIE 001			
		CHAVE DE ACESSO 3522 0729 8908 4100 0101 5500 1000 0008 0718 8320 0265		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220880407388 05/07/2022 10:49:02			
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 DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS I	ALÍQUOTAS IPI
9880	KETCHUP PREDILECTA 200G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	2,0000	5,19	0,00	10,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6508	FERMENTO EM PO QUIMICO ROYAL 100G	21023000	041	5929	UN	2,0000	3,19	0,00	6,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10735	PC-LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G	04029900	041	5929	UN	2,0000	5,98	0,00	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4864	PC-FARINHA DE TRIGO NICOLE 1KG	11010010	041	5929	UN	2,0000	4,18	0,00	8,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62234	LOURO EM FOLHA MARPA ALIMENTOS 5G	09109900	041	5929	UN	1,0000	2,29	0,00	2,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	11081200	041	5929	UN	1,0000	9,79	0,00	9,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23816	PVPS-FUBA KI SABOR 1KG	11022000	041	5929	UN	2,0000	6,79	0,00	13,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53964	MILHO QUERO SC 170G	20058000	041	5929	UN	9,0000	3,99	0,00	35,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHA MATTE LEO GRANEL 100G	09030090	041	5929	UN	10,0000	5,79	0,00	57,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58096	PC CAFE BRASILEIRO 500G TRADICIONAL 5S	09012100	041	5929	UN	10,0000	16,99	0,00	169,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4497	PC-MOLHO FUGINI SACHE 300G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	20,0000	1,39	0,00	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19671	PC-CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	041	5929	UN	12,0000	3,88	0,00	46,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5259	OLEO DE SOJA COCAMAR 900ML	15079011	041	5929	UN	12,0000	10,69	0,00	128,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
387	PC- ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	041	5929	UN	5,0000	17,98	0,00	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10273	FEIJAO CAIPIRA 1KG	07133329	041	5929	UN	14,0000	11,69	0,00	163,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17109	ARROZ SOLITO INTEGRAL 1KG	10062010	041	5929	UN	3,0000	4,79	0,00	14,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53364	AZEITE BARCELONA 500ML EXTRA VIRGEM VD	15092000	041	5929	UN	1,0000	24,79	0,00	24,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26866	REFRESCO TANG 25G UVA	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24913	REFRESCO TANG 25G LIMAO	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
781	PC-ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	041	5929	UN	18,0000	3,87	0,00	69,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57584	PC-OVOS BRANCOS ANTUNES TIPO GRANDE	04072100	041	5929	UN	1,0000	8,69	0,00	8,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19949	-LEITE UHT ITALAC 1L INTEGRAL	04012010	041	5929	UN	60,0000	5,79	0,00	347,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	4,8200	2,49	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,7700	2,49	0,00	9,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	PC-BATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	4,1350	5,29	0,00	21,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	PC-BATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	4,7150	5,29	0,00	24,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07020000	041	5929	KG	2,5000	6,99	0,00	17,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PC-TOMATE KG	07020000	041	5929	KG	4,8100	9,99	0,00	48,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PC-TOMATE KG	07020000	041	5929	KG	5,1350	9,99	0,00	51,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34602	MEXERICA KG	08061000	041	5929	KG	1,9600	2,99	0,00	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34602	MEXERICA KG	08061000	041	5929	KG	2,7150	2,99	0,00	8,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34602	MEXERICA KG	08061000	041	5929	KG	2,3950	2,99	0,00	7,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34602	MEXERICA KG	08061000	041	5929	KG	2,7850	2,99	0,00	8,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	4,8500	2,49	0,00	12,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1751	CHUCHU KG	07099990	041	5929	KG	3,2650	4,19	0,00	13,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PC-CEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	5,1700	6,49	0,00	33,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PC-CEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	5,6050	6,49	0,00	36,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	PC- CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	3,1600	3,99	0,00	12,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	PC- CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	2,7700	3,99	0,00	11,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1745	PC-ALHO KG	07032090	041	5929	KG	3,4150	27,49	0,00	93,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351	PC-CHEIRO VERDE MACO	07052900	041	5929	MC	10,0000	3,99	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	ACELGA UN	07020000	041	5929	UN	2,0000	5,99	0,00	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3337	R-PC-COUVE MANTEIGA MACO UN	07049000	041	5929	UN	4,0000	3,99	0,00	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3346	PC-ALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	8,0000	2,99	0,00	23,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49496	MANDIOCA DESCASCADA PCT 1KG	07141000	041	5929	UN	6,0000	7,99	0,00	47,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1253	MARGARINA QUALY 250G C/ SAL	15171000	041	5929	UN	8,0000	5,89	0,00	47,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	4,8100	2,39	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35960	PICADAO BOVINO KG	02031100	041	5929	KG	4,4920	26,59	0,00	119,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35960	PICADAO BOVINO KG	02031100	041	5929	KG	4,8340	26,59	0,00	128,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35960	PICADAO BOVINO KG	02031100	041	5929	KG	4,4940	26,59	0,00	119,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35960	PICADAO BOVINO KG	02031100	041	5929	KG	4,5340	26,59	0,00	120,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2286	PC-LINGUIÇA FRIMESA CALABRESA DEF KG	16010000	041	5929	KG	1,1280	26,89	0,00	30,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1662	PC-BISTECA SUINA KG	02032900	041	5929	KG	5,9100	16,29	0,00	96,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1662	PC-BISTECA SUINA KG	02032900	041	5929	KG	5,0400	16,29	0,00	82,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
978	PC-COXINHA DA ASA KG	02071400	041	5929	KG	5,2300	14,19	0,00	74,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071400	041	5929	KG	2,5060	20,19	0,00	50,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
978	PC-COXINHA DA ASA KG	02071400	041	5929	KG	5,5340	14,19	0,00	78,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
978	PC-COXINHA DA ASA KG	02071400	041	5929	KG	4,9520	14,19	0,00	70,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	3,1200	5,49	0,00	17,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
502	SHOYU SAKURA TRADICIONAL 1L	21031090	041	5929	UN	1,0000	21,49	0,00	21,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	ACELGA UN	07020000	041	5929	UN	2,0000	6,99	0,00	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	1,6050	3,49	0,00	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	1,6050	3,49	0,00	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	1,9450	3,49	0,00	6,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	1,6050	3,49	0,00	5,60	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 RODRIGO SALETTI AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000807 fl. 3 /6 SÉRIE 001			
		CHAVE DE ACESSO 3522 0729 8908 4100 0101 5500 1000 0008 0718 8320 0265		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220880407388 05/07/2022 10:49:02			
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 DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	TIPI
8400	PCLINGUICA FRIMESA TOSCANA KG	16010000	041	5929	KG	4,9280	17,49	0,00	86,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8400	PCLINGUICA FRIMESA TOSCANA KG	16010000	041	5929	KG	5,0240	17,49	0,00	87,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35960	PICADAO BOVINO KG	02031100	041	5929	KG	4,9680	26,59	0,00	132,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35960	PICADAO BOVINO KG	02031100	041	5929	KG	4,9060	26,59	0,00	130,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7742	BACON FRIMESA KG	02101200	041	5929	KG	1,0740	35,59	0,00	38,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3346	PCALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	8,0000	2,89	0,00	23,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26866	REFRESCO TANG 25G UVA	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24913	REFRESCO TANG 25G LIMAO	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60337	MILHO VERDE CONSERVA FUGINI SACHE 170G	20058000	041	5929	UN	10,0000	3,59	0,00	35,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14298	BISCOITO RENATA LAMINADO 360G AGUA E SAL	19053100	041	5929	UN	3,0000	4,69	0,00	14,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30505	SAL IRANO REFINADO 1KG PREMIUM	25010020	041	5929	UN	3,0000	2,59	0,00	7,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13668	BISCOITO RENATA LAMINADO 360G MARIA	19053100	041	5929	UN	2,0000	5,29	0,00	10,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23811	CHOCOLATE GRANULADO KI SABOR 150G	18063210	041	5929	UN	4,0000	4,29	0,00	17,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33414	CANELA EM PO KODILAR 10G	09062000	041	5929	UN	2,0000	3,19	0,00	6,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
741	PCMACDONA BENTA C OVOS 500G ESPAGUETE 8	19021100	041	5929	UN	3,0000	3,89	0,00	11,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4497	PCMOLHO FUGINI SACHE 300G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	12,0000	1,38	0,00	16,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4864	PCFARINHA DE TRIGO NICOLE 1KG	11010010	041	5929	UN	2,0000	4,18	0,00	8,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23816	PVPSFUBA KI SABOR 1KG	11022000	041	5929	UN	2,0000	6,79	0,00	13,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10735	PCLITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G	04029900	041	5929	UN	2,0000	5,98	0,00	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23838	AROMA KI SABOR BAUNILHA 30ML	33021000	041	5929	UN	1,0000	2,49	0,00	2,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36932	GELATINA DROETKER 20G MORANGO	21069020	041	5929	UN	12,0000	1,29	0,00	15,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19671	PCCREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	041	5929	UN	12,0000	3,98	0,00	47,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHA MATTE LEO GRANEL 100G	09030090	041	5929	UN	8,0000	5,79	0,00	46,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1618	PCOLEO DE SOJA SOYA 900ML	15079011	041	5929	UN	14,0000	10,79	0,00	151,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15259	CAFE BRASILEIRO 500G VACUO TRADICIONAL	09012100	041	5929	UN	10,0000	16,39	0,00	163,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17109	ARROZ SOLITO INTEGRAL 1KG	10062010	041	5929	UN	2,0000	4,79	0,00	9,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19444	PCFEIJAO SOLITO PREMIUM 1KG	07133390	041	5929	UN	12,0000	10,99	0,00	131,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
387	PC ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	041	5929	UN	2,0000	17,98	0,00	35,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53364	AZEITE BARCELONA 500ML EXTRA VIRGEM VD	15092000	041	5929	UN	1,0000	26,49	0,00	26,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
387	PC ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	041	5929	UN	2,0000	17,98	0,00	35,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
781	PCACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	041	5929	UN	10,0000	3,87	0,00	38,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53855	LEITE UHT INTEG AURORA 1 L	04012010	041	5929	UN	36,0000	5,59	0,00	201,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50776	OVOS BRANCOS KATAYAMA C 30UN	04072100	041	5929	UN	1,0000	23,49	0,00	23,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1253	MARGARINA QUALY 250G C SAL	15171000	041	5929	UN	6,0000	5,89	0,00	35,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49496	MANDIOCA DESCASCADA PCT 1KG	07141000	041	5929	UN	1,0000	8,99	0,00	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49496	MANDIOCA DESCASCADA PCT 1KG	07141000	041	5929	UN	1,0000	8,99	0,00	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49496	MANDIOCA DESCASCADA PCT 1KG	07141000	041	5929	UN	1,0000	8,99	0,00	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3346	PCALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	8,0000	2,99	0,00	23,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	ACELGA UN	07020000	041	5929	UN	1,0000	7,19	0,00	7,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	4,2950	3,49	0,00	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351	PCCHEIRO VERDE MACO	07052900	041	5929	MC	10,0000	2,39	0,00	23,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1253	MARGARINA QUALY 250G C SAL	15171000	041	5929	UN	2,0000	5,89	0,00	11,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3337	RPCOUBE MANTEIGA MACO UN	07049000	041	5929	UN	2,0000	2,59	0,00	5,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,9600	3,49	0,00	13,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,1400	3,49	0,00	10,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	041	5929	KG	3,5750	6,19	0,00	22,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	041	5929	KG	2,6600	6,19	0,00	16,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	PCBATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	6,8650	4,99	0,00	34,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	041	5929	KG	2,0350	6,99	0,00	14,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031010	041	5929	KG	4,9600	6,29	0,00	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	PCBATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	4,3100	4,99	0,00	21,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	3,0950	3,19	0,00	9,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031010	041	5929	KG	5,1650	6,29	0,00	32,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	3,0800	3,19	0,00	9,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1751	CHUCHU KG	07099990	041	5929	KG	2,7350	4,19	0,00	11,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1745	PCALHO KG	07032090	041	5929	KG	4,6300	27,49	0,00	127,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,1250	2,98	0,00	6,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,9750	2,98	0,00	8,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	1,8450	2,98	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,7550	2,98	0,00	8,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	3,3200	2,98	0,00	9,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1747	BATATA P CONSERVA KG	07019000	041	5929	KG	2,5800	6,19	0,00	15,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1747	BATATA P CONSERVA KG	07019000	041	5929	KG	3,5550	6,19	0,00	22,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1662	PCBISTECA SUINA KG	02032900	041	5929	KG	7,0260	16,29	0,00	114,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48088	COXA DE FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	12,0500	5,99	0,00	72,18	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 RODRIGO SALETTI AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000807 fl. 4 / 6 SÉRIE 001			
		CHAVE DE ACESSO 3522 0729 8908 4100 0101 5500 1000 0008 0718 8320 0265		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220880407388 05/07/2022 10:49:02			
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 DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
978	PCCOXINHA DA ASA KG	02071400	041	5929	KG	4,2440	13,99	0,00	59,37	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
978	PCCOXINHA DA ASA KG	02071400	041	5929	KG	4,3920	13,99	0,00	61,44	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
35960	PICADAO BOVINO KG	02031100	041	5929	KG	5,9640	26,59	0,00	158,58	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2286	PCLINGUICA FRIMESA CALABRESA DEF KG	16010000	041	5929	KG	1,0060	26,89	0,00	27,05	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
996	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	041	5929	KG	2,5180	19,78	0,00	49,81	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
42898	SASSAMI FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	7,1700	22,39	0,00	160,54	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
35960	PICADAO BOVINO KG	02031100	041	5929	KG	5,1100	26,59	0,00	135,87	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
15590	PCMAC MASSAS PAULISTA C OVOS 500G ESPAG N8	19021100	041	5929	UN	1,0000	3,59	0,00	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
53970	MACARRAO MASSAS PAULISTA C OVOS FURADINHO 500G	19021100	041	5929	UN	1,0000	3,19	0,00	3,19	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
15590	PCMAC MASSAS PAULISTA C OVOS 500G ESPAG N8	19021100	041	5929	UN	1,0000	3,59	0,00	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
15590	PCMAC MASSAS PAULISTA C OVOS 500G ESPAG N8	19021100	041	5929	UN	1,0000	3,59	0,00	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3346	PCALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	1,0000	2,99	0,00	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3346	PCALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	1,0000	2,99	0,00	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3346	PCALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	1,0000	2,99	0,00	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3346	PCALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	1,0000	2,99	0,00	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	041	5929	KG	4,0700	6,99	0,00	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	041	5929	KG	4,0650	6,99	0,00	28,41	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1757	PCPEPINO JAPONES KG	07070000	041	5929	KG	2,0700	9,29	0,00	19,23	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3346	PCALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	1,0000	2,99	0,00	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3346	PCALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	1,0000	2,99	0,00	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3346	PCALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	1,0000	2,99	0,00	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3346	PCALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	1,0000	2,99	0,00	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3330	ACELGA UN	07020000	041	5929	UN	1,0000	6,99	0,00	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	1,3050	3,49	0,00	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	1,3650	3,49	0,00	4,76	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
14298	BISCOITO RENATA LAMINADO 360G AGUA E SAL	19053100	041	5929	UN	4,0000	4,69	0,00	18,76	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
15931	BISCOITO RENATA 360G CRACKER INTEGRAL	19053100	041	5929	UN	2,0000	6,09	0,00	12,18	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
15332	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	22090000	041	5929	UN	2,0000	2,79	0,00	5,58	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
502	SHOYU SAKURA TRADICIONAL 1L	21031090	041	5929	UN	1,0000	21,49	0,00	21,49	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
53364	AZEITE BARCELONA 500ML EXTRA VIRGEM VD	15092000	041	5929	UN	1,0000	26,49	0,00	26,49	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
47595	BISCOITO PANCO 400G MAISENA	19053100	041	5929	UN	4,0000	6,79	0,00	27,16	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
11203	PCLSITE CONDENSADO ITALAC 395G	04029900	041	5929	UN	2,0000	5,49	0,00	10,98	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
66	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	11081200	041	5929	UN	1,0000	9,79	0,00	9,79	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
33414	CANELA EM PO KODILAR 10G	09062000	041	5929	UN	2,0000	3,19	0,00	6,38	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
30505	SAL IRANO REFINADO 1KG PREMIUM	25010020	041	5929	UN	2,0000	2,59	0,00	5,18	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
11276	PC CREME DE LEITE ITALAC 200G TP	04015021	041	5929	UN	6,0000	3,89	0,00	23,34	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
23838	AROMA KI SABOR BAUNILHA 30ML	33021000	041	5929	UN	1,0000	2,49	0,00	2,49	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
26866	REFRESCO TANG 25G UVA	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
24913	REFRESCO TANG 25G LIMAO	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4864	PCFARINHA DE TRIGO NICOLE 1KG	11010010	041	5929	UN	1,0000	4,18	0,00	4,18	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1297	FARINHA DE MILHO PROENCA 1KG	11022000	041	5929	UN	2,0000	5,59	0,00	11,18	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
58096	PC CAFE BRASILEIRO 500G TRADICIONAL 5S	09012100	041	5929	UN	12,0000	15,99	0,00	191,88	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4497	PCMOLHO FUGINI SACHE 300G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	20,0000	1,68	0,00	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
60337	MILHO VERDE CONSERVA FUGINI SACHE 170G	20058000	041	5929	UN	4,0000	3,59	0,00	14,36	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1618	PCOLEO DE SOJA SOYA 900ML	15079011	041	5929	UN	12,0000	10,79	0,00	129,48	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
388	PCACUCAR UNIAO 1KG	17019900	041	5929	UN	16,0000	3,99	0,00	63,84	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
19444	PCFEIJAO SOLITO PREMIUM 1KG	07133399	041	5929	UN	14,0000	10,99	0,00	153,86	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
17109	ARROZ SOLITO INTEGRAL 1KG	10062010	041	5929	UN	4,0000	4,79	0,00	19,16	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
387	PC ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	041	5929	UN	4,0000	17,78	0,00	71,12	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
57584	PCOVOS BRANCOS ANTUNES TIPO GRANDE	04072100	041	5929	UN	1,0000	8,79	0,00	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
19949	LEITE UHT ITALAC 1L INTEGRAL	04012010	041	5929	UN	40,0000	6,29	0,00	251,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1747	BATATA P CONSERVA KG	07019000	041	5929	KG	5,7000	5,19	0,00	29,58	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	4,1100	2,98	0,00	12,25	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	3,1650	2,98	0,00	9,43	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	3,7600	2,98	0,00	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,2250	2,98	0,00	6,63	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	4,7050	3,49	0,00	16,42	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,6250	3,49	0,00	12,65	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	2,7450	4,99	0,00	13,70	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	2,9950	4,99	0,00	14,95	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	2,9100	4,99	0,00	14,52	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 RODRIGO SALETTI AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL.: 3856-1254		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000807 fl. 5 /6 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0729 8908 4100 0101 5500 1000 0008 0718 8320 0265 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DE OPERAÇÃO NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220880407388 05/07/2022 10:49:02				
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 DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	TIPI
1749	PCBETERRABA KG	07069000	041	5929	KG	1,5850	4,19	0,00	6,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07020000	041	5929	KG	2,5700	7,19	0,00	18,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1745	PCALHO KG	07032090	041	5929	KG	3,5600	26,99	0,00	96,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1744	PCABOBORA PAULISTA KG	07099300	041	5929	KG	2,6100	4,49	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	5,7100	6,59	0,00	37,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	5,0950	6,59	0,00	33,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	5,0350	6,59	0,00	33,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	PCBATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	5,6750	4,19	0,00	23,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1751	CHUCHU KG	07099990	041	5929	KG	3,5450	4,29	0,00	15,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	041	5929	KG	4,8900	5,99	0,00	29,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	041	5929	KG	4,3300	5,99	0,00	25,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351	PCCHEIRO VERDE MACO	07052900	041	5929	MC	10,0000	2,39	0,00	23,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3346	PCALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	4,0000	2,29	0,00	9,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	2,7650	3,49	0,00	9,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14018	MARGARINA QUALY 500G C SAL	15171000	041	5929	UN	6,0000	10,69	0,00	64,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	ACELGA UN	07020000	041	5929	UN	2,0000	5,99	0,00	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34602	MEXERICA KG	08061000	041	5929	KG	2,9950	2,99	0,00	8,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34602	MEXERICA KG	08061000	041	5929	KG	2,9400	2,99	0,00	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34602	MEXERICA KG	08061000	041	5929	KG	2,8650	2,99	0,00	8,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34602	MEXERICA KG	08061000	041	5929	KG	3,6800	2,99	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3634	PCLINGUICA AURORA CALABRESA KG	16010000	041	5929	KG	0,9880	31,39	0,00	31,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
995	PCPEITO DE FRANGO C OSSO KG	02071400	041	5929	KG	1,8460	14,99	0,00	27,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36249	SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	3,6620	12,99	0,00	47,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42898	SASSAMI FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	2,7220	22,39	0,00	60,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42898	SASSAMI FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	6,1700	22,39	0,00	138,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36249	SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	5,5760	12,99	0,00	72,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42898	SASSAMI FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	6,3650	22,39	0,00	142,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1106	PCPICADAO SUINO KG	02031100	041	5929	KG	7,5450	13,49	0,00	101,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
958	PCACEM KG	02013000	041	5929	KG	4,7070	36,99	0,00	174,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
958	PCACEM KG	02013000	041	5929	KG	4,6510	36,99	0,00	172,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49496	MANDIOCA DESCASCADA PCT 1KG	07141000	041	5929	UN	1,0000	8,99	0,00	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49496	MANDIOCA DESCASCADA PCT 1KG	07141000	041	5929	UN	1,0000	8,99	0,00	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	041	5929	KG	2,4000	8,29	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	041	5929	KG	1,6950	8,29	0,00	14,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	041	5929	KG	2,9350	8,29	0,00	24,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	041	5929	KG	2,1250	8,29	0,00	17,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	ACELGA UN	07020000	041	5929	UN	8,0000	6,19	0,00	49,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9304	CHA MATTE LEO GRANEL 250G	09030090	041	5929	UN	5,0000	8,19	0,00	40,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	1,5350	1,99	0,00	3,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	1,5800	1,99	0,00	3,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1662	PCBISTECA SUINA KG	02032900	041	5929	KG	7,5700	15,59	0,00	118,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35960	PICADAO BOVINO KG	02031100	041	5929	KG	7,5900	26,59	0,00	201,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58096	PC CAFE BRASILEIRO 500G TRADICIONAL 5S	09012100	041	5929	UN	1,0000	16,99	0,00	16,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58096	PC CAFE BRASILEIRO 500G TRADICIONAL 5S	09012100	041	5929	UN	9,0000	16,99	0,00	152,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1297	FARINHA DE MILHO PROENCA 1KG	11022000	041	5929	UN	2,0000	5,59	0,00	11,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
741	PCMACDONA BENTA C OVOS 500G ESPAGUETE 8	19021100	041	5929	UN	4,0000	3,89	0,00	15,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47595	BISCOITO PANCO 400G MAISENA	19053100	041	5929	UN	3,0000	6,79	0,00	20,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33414	CANELA EM PO KODILAR 10G	09062000	041	5929	UN	1,0000	3,19	0,00	3,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33414	CANELA EM PO KODILAR 10G	09062000	041	5929	UN	1,0000	3,19	0,00	3,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23779	PVPSFARINHA DE ROSCA KI SABOR 500G	19019090	041	5929	UN	1,0000	6,19	0,00	6,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23779	PVPSFARINHA DE ROSCA KI SABOR 500G	19019090	041	5929	UN	1,0000	6,19	0,00	6,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11276	PC CREME DE LEITE ITALAC 200G TP	04015021	041	5929	UN	6,0000	3,89	0,00	23,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15931	BISCOITO RENATA 360G CRACKER INTEGRAL	19053100	041	5929	UN	1,0000	6,09	0,00	6,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15931	BISCOITO RENATA 360G CRACKER INTEGRAL	19053100	041	5929	UN	1,0000	6,09	0,00	6,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14298	BISCOITO RENATA LAMINADO 360G AGUA E SAL	19053100	041	5929	UN	1,0000	4,69	0,00	4,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14298	BISCOITO RENATA LAMINADO 360G AGUA E SAL	19053100	041	5929	UN	1,0000	4,69	0,00	4,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11203	PCLITE CONDENSADO ITALAC 395G	04029900	041	5929	UN	1,0000	5,49	0,00	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11203	PCLITE CONDENSADO ITALAC 395G	04029900	041	5929	UN	1,0000	5,49	0,00	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3644	KETCHUP QUERO FRASCO 200G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	1,0000	3,19	0,00	3,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9304	CHA MATTE LEO GRANEL 250G	09030090	041	5929	UN	3,0000	9,49	0,00	28,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1441	FUBA PROENCA 1KG	11022000	041	5929	UN	1,0000	5,29	0,00	5,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1441	FUBA PROENCA 1KG	11022000	041	5929	UN	1,0000	5,29	0,00	5,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4864	PCFARINHA DE TRIGO NICOLE 1KG	11010010	041	5929	UN	1,0000	4,18	0,00	4,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4864	PCFARINHA DE TRIGO NICOLE 1KG	11010010	041	5929	UN	1,0000	4,18	0,00	4,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RODRIGO SALETTI AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000807 fl. 6 /6 SÉRIE 001			
		CHAVE DE ACESSO 3522 0729 8908 4100 0101 5500 1000 0008 0718 8320 0265		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 29.890.841/0001-01	
				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220880407388 05/07/2022 10:49:02	
				CNPJ/ CPF	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
4497	PCMOLHO FUGINI SACHE 300G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	10,0000	1,68	0,00	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53364	AZEITE BARCELONA 500ML EXTRA VIRGEM VD	15092000	041	5929	UN	1,0000	26,49	0,00	26,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1618	PCOLEO DE SOJA SOYA 900ML	15079011	041	5929	UN	10,0000	10,79	0,00	107,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23838	AROMA KI SABOR BAUNILHA 30ML	33021000	041	5929	UN	1,0000	2,49	0,00	2,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
388	PCACUCAR UNIAO 1KG	17019900	041	5929	UN	10,0000	3,99	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
387	PC ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	041	5929	UN	4,0000	17,49	0,00	69,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26866	REFRESCO TANG 25G UVA	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24913	REFRESCO TANG 25G LIMAO	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30505	SAL IRANO REFINADO 1KG PREMIUM	25010020	041	5929	UN	2,0000	2,59	0,00	5,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10273	FEIJAO CAIPIRA 1KG	07133329	041	5929	UN	12,0000	11,69	0,00	140,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1863	FARINHA DE MANDIOCA DO SÍTIO 1KG	11062000	041	5929	UN	1,0000	8,29	0,00	8,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17109	ARROZ SOLITO INTEGRAL 1KG	10062010	041	5929	UN	2,0000	4,79	0,00	9,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21401	LEITE UHT QUATA 1L INTEGRAL	04012010	041	5929	UN	36,0000	6,19	0,00	222,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57584	PCOVOS BRANCOS ANTUNES TIPO GRANDE	04072100	041	5929	UN	24,0000	8,69	0,00	208,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	1,6400	2,98	0,00	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,8800	2,98	0,00	8,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,8350	2,98	0,00	8,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,8350	2,98	0,00	8,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	041	5929	KG	4,3500	4,49	0,00	19,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	041	5929	KG	3,7350	4,49	0,00	16,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	PCBATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	6,2450	3,99	0,00	24,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	PCBATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	3,8450	3,99	0,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	2,9800	3,49	0,00	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	2,7750	3,49	0,00	9,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	2,8750	3,49	0,00	10,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	5,0400	5,69	0,00	28,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	2,9750	5,69	0,00	16,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	2,2050	3,49	0,00	7,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	1,8800	3,49	0,00	6,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1745	PCALHO KG	07032090	041	5929	KG	3,0200	26,99	0,00	81,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07020000	041	5929	KG	1,5600	4,99	0,00	7,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1749	PCBETERRABA KG	07069000	041	5929	KG	1,2000	3,99	0,00	4,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1751	CHUCHU KG	07099990	041	5929	KG	2,4700	4,29	0,00	10,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4055	PCALFACE CRESPA UN	07051900	041	5929	UN	10,0000	2,99	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14018	MARGARINA QUALY 500G C SAL	15171000	041	5929	UN	4,0000	10,69	0,00	42,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351	PCCHEIRO VERDE MACO	07052900	041	5929	MC	10,0000	2,99	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	2,6750	3,99	0,00	10,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	ACELGA UN	07020000	041	5929	UN	1,0000	5,99	0,00	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34602	MEXERICA KG	08061000	041	5929	KG	3,5900	2,99	0,00	10,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34602	MEXERICA KG	08061000	041	5929	KG	3,3850	2,99	0,00	10,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34602	MEXERICA KG	08061000	041	5929	KG	3,3200	2,99	0,00	9,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34602	MEXERICA KG	08061000	041	5929	KG	3,7400	2,99	0,00	11,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36249	SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	4,8220	12,99	0,00	62,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
993	PCFRANGO A PASSARINHO TEMPERADO KG	02071400	041	5929	KG	8,0100	9,98	0,00	79,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
958	PCACEM KG	02013000	041	5929	KG	4,6440	36,99	0,00	171,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
958	PCACEM KG	02013000	041	5929	KG	4,5000	36,99	0,00	166,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1106	PCPICADAO SUINO KG	02031100	041	5929	KG	8,3850	13,99	0,00	117,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
993	PCFRANGO A PASSARINHO TEMPERADO KG	02071400	041	5929	KG	6,9850	9,98	0,00	69,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36249	SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	6,9000	12,99	0,00	89,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
995	PCPEITO DE FRANGO C OSSO KG	02071400	041	5929	KG	2,2220	15,99	0,00	35,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2286	PCLINGUICA FRIMESA CALABRESA DEF KG	16010000	041	5929	KG	0,9980	26,69	0,00	26,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
387	PC ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	041	5929	UN	1,0000	17,49	0,00	17,49	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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2411 / 00000010110-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RODRIGO SALETTI
CPF/CNPJ:	29.890.841/0001-01
Valor:	R\$ 12.319,92
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF807 RODRIGO SALETT
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 15:43:11

Código da operação:	00176906
Chave de segurança:	HYZT9AUT3K2MWS9G

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 JACUPIRANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000038 Data do Serviço 04/07/2022

Data e Hora de Emissão 04/07/2022 15:09:54

Código de Verificação WHMJLU-000038/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 31.714.690/0001-74 Inscrição Municipal: 12462 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ANA PAULA DOS SANTOS CORREIA
Endereço: RUA DAS ROSAS 115, - CHACARA DAS ROSAS - CEP: 11940000
E-mail:
Telefone: (13) 3864-2006 Celular: ()
Município: JACUPIRANGA UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

NOTA FISCAL REFERENTE A EXECUÇÃO DE 06 PLANTÕES PRESENCIAIS PELA DRA. ANA PAULA DOS SANTOS CORREIA NO PERÍODO DE 01/06/2022 À 30/06/2022

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

DADOS PARA DEPÓSITO
BANCO BRADESCO:

Ag. 0913-0
C/C. 5080-6

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.610,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 8.080,48

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	129,15	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	258,30
				C.S.L.L. (R\$):	86,10
				P.I.S. (R\$):	55,97

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
Condições de Pagamento: DEPÓSITO BANCÁRIO
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://jacupiranga.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"
Local da Prestação = JACUPIRANGA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: ANA PAULA DOS SANTOS CORREIA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000038 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: DEPÓSITO BANCÁRIO
Data de Recebimento: / / Assinatura:

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0913 / 00000005080-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANA PAULA DOS SANTOS CORREIA
CPF/CNPJ:	31.714.690/0001-74
Valor:	R\$ 8.080,48
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF38 ANA PAULA
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 15:47:20

Código da operação:	00177770
Chave de segurança:	FK93QJWPFNRPRU7A

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 71	
Data e Hora da Emissão	04/07/2022 15:44:37	Competência	4/7/2022	Código de Verificação	YBOMDWMFF	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP	
Dados do Prestador de Serviços						
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:	38412548	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:		e-mail:		
Discriminação dos Serviços						
"Nota Fiscal referente a execução de 03 plantões médicos no mês de Junho"						
"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."						
DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AGÊNCIA: 4564 CONTA CORRENTE: 13002004-3						
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(RS)		INSS(RS)
						CSLL(RS)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor dos Serviços R\$	4.305,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	4.305,00	
(-) 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	4.305,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	4.305,00	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.					

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4564 / 00013002004-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STEMIKAMED CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ:	35.494.622/0001-06
Valor:	R\$ 4.305,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF71 STEMIKAMED
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 15:51:32

Código da operação:	00178463
Chave de segurança:	7G8PWZ5FEUWUTGUM

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
88



Data e Hora da Emissão	04/07/2022 14:10:52	Competência	4/7/2022	Código de Verificação	XNS1YSILN
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

"Nota fiscal referente a realização de 19 plantões médicos pelo (a) profissional médico Mariana Del Toro Rodriguez no mês de Junho."
"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\$	27.265,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	27.265,00
(-) 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	27.265,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	27.265,00	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.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4564 / 00013001951-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M DEL TORO RODRIGUEZ
CPF/CNPJ:	33.251.297/0001-17
Valor:	R\$ 27.265,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF88 M DEL TORO
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 16:02:36

Código da operação:	00180372
Chave de segurança:	FK1SZUGRYSTME5JU

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 686

Informações do Cliente

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - JACUPIRANGA

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

Lista dos Serviços

Descrição do Serviço	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
DIGITALIZADOR DE IMAGENS CR15-X AGFA	1,00	11.000,00	11.000,00
Total:			11.000,00
Total do ISS:			0,00

Vencimentos 1 Parcela

Parcela	1
Vencimento	10/07/2022
Valor	11.000,00

Outras Informações

FATURA DE LOCAÇÃO - incluído em: 24/06/2022 às 16:43:32

Previsão de Faturamento: 01/07/2022

Projeto: UPA JACUPIRANGA

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE ACORDO COM O CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/06/2022 A 30/06/2022.

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

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 11.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	FAT 686 PIAYA
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 16:06:34

Código da operação:	00180941
Chave de segurança:	3LLQZ98258097KA6

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

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2686 / 00000014731-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANGELO BARBOSA DE ANDRADE
CPF/CNPJ:	336.378.478-33
Valor:	R\$ 674,61
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SAL. COMP. ANGELO
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 16:48:42

Código da operação:	00187219
Chave de segurança:	7A126LHZ67L4340Z

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

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0317 / 00001011886-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FERNANDO CESAR DA FONSECA
CPF/CNPJ:	301.674.328-00
Valor:	R\$ 619,50
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SAL COMP FERNANDO
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 16:49:31

Código da operação:	00187323
Chave de segurança:	JMK7CF803XR9AUGG

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

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0317 / 00001010927-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SOLANGE DIAS DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	159.051.628-16
Valor:	R\$ 203,82
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SAL COMP SOLANGE
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 16:51:16

Código da operação:	00187733
Chave de segurança:	9CJNUYEPTQT6YYMS

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

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00001000314-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BEATRIZ SILVA
CPF/CNPJ:	114.413.048-43
Valor:	R\$ 203,81
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SAL COMP BEATRIZ
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 16:52:00

Código da operação:	00187830
Chave de segurança:	KRW1HC1Y6F9Q9UFP

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

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00001000909-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ZELIA MOREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	256.820.828-77
Valor:	R\$ 112,94
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SAL COMP ZELIA
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 16:55:48

Código da operação:	00188264
Chave de segurança:	9MG433S9J322SLQK

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
27



Data e Hora da Emissão	04/07/2022 14:47:40	Competência	4/7/2022	Código de Verificação	2DJTNNIDS
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MARCELA FELIX JARDIM LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.055.425/0001-73	Inscrição Municipal	3372091	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA SAO BENTO ,25 - JARDIM SAO NICOLAU CEP: 11900-000				
Complemento:		Telefone:	(13)3872-1358	e-mail:	CONTAPEL@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 1 plantão médico pelo (a) profissional médico (a) Marcela Félix Jardim no mês de Junho.
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
AG: 0001
C/C: 135103306-1
Pix: 44055425000173
Marcela Felix Jardim

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\$)		CSSL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.435,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.435,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.435,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.435,00	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.

25/07/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202207081510e3deb0c9591
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 08/07/2022 às 15:10:43
Valor Original: R\$ 1.435,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.435,00
Detalhes: nf27 MARCELA FELIX

Origem

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CNPJ: 09268215001800
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Marcela Felix Jardim LTDA
CNPJ: 44055425000173
Instituição: BCO C6 S.A.

Código da operação: 9124202156
Chave de segurança: NAX12X3NW2JX43Z6

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	ALIENE GOMES RAMOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 203,82

Data de débito:	08/07/2022
Data/hora da operação:	08/07/2022 16:56:36

Código da operação:	081656
Chave de segurança:	Q2C6RYNKJ8QH97TE

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

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

Nome destinatário:	ANA LICE BAIROS DA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 34,40

Data de débito:	08/07/2022
Data/hora da operação:	08/07/2022 16:57:22

Código da operação:	081657
Chave de segurança:	W3F0X54K7WVF8GVW

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

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

Nome destinatário:	AVELINO RODRIGUES DE O NETO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 0,31

Data de débito:	08/07/2022
Data/hora da operação:	08/07/2022 16:58:20

Código da operação:	081658
Chave de segurança:	JHEWCCUPJ255ZTTK

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

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

Nome destinatário:	LENI LIMA DOS SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 495,51

Data de débito:	08/07/2022
Data/hora da operação:	08/07/2022 16:59:42

Código da operação:	081659
Chave de segurança:	AUQZ4HA8ZMP5VGZJ

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

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

Nome destinatário:	CLAUDENICE DOS SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 470,79

Data de débito:	08/07/2022
Data/hora da operação:	08/07/2022 16:59:07

Código da operação:	081659
Chave de segurança:	MLH3EKF9HCJSVSW0

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

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

Nome destinatário:	SAMARA ARRAES LEITE
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 394,47

Data de débito:	08/07/2022
Data/hora da operação:	08/07/2022 17:00:24

Código da operação:	081700
Chave de segurança:	GAT4LJLYN77ZZ19C

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

Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	1222 / 1288 / 000759633021-6

Nome destinatário:	LUCAS RAFAELI DADA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 56,47

Data de débito:	08/07/2022
Data/hora da operação:	08/07/2022 17:01:51

Código da operação:	081701
Chave de segurança:	UT8MP0J6EC4CZ8LX

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

RECIBO DE FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12
CNPJ/CEI : 09.268.215/0018-00
CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 00468
REGISTRO NA EMPRESA : 00026
NOME COMPLETO : TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 00002122-00276--SP
PERÍODO AQUISITIVO : 12/08/2020 A 11/08/2021
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 11/07/2022 A 30/07/2022
SALÁRIO BASE : 2.613,17
FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 0,00 Hora (0,00 Dia)

CÓD	DESCRIÇÃO DO EVENTO	VALORES REFERENTES AO MÊS JUL/2022			VALORES REFERENTES AO MÊS AGO/2022		
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00121	FERIAS NORMAIS	20/31	1.685,92			0,00	
00122	INT. H.E. FERIAS	20/31	44,15			0,00	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	33,3333%	576,69			0,00	
00080	DESCONTO INSS			189,42			
						0,00	
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			2.306,76	189,42		0,00	
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				2.117,34		0,00	
VALOR LÍQUIDO A RECEBER						2.117,34	

RECEBI DE INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12 A IMPORTÂNCIA ABAIXO:

VALOR: 2.117,34

VALOR POR EXTENSO: (DOIS MIL, CENTO E DEZESSETE REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS).

PAGO ADIANTADAMENTE POR MOTIVO DE MINHAS FÉRIAS REGULARES, ORA CONCEDIDAS E QUE VOU GOZAR DE ACORDO COM A DESCRIÇÃO ACIMA. TUDO CONFORME AVISO QUE RECEBI EM TEMPO, AO QUAL DEI MEU CIENTE.

PARA CLAREZA E DOCUMENTO, FIRMO O PRESENTE RECIBO, DANDO A FIRMA PLENA E GERAL QUITAÇÃO.

JACUPIRANGA, 08 de Julho 2022

TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 31/07/2022

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

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

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00001926084-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TATIANE FEITOSA DA SILVA PRADO
CPF/CNPJ:	343.485.188-74
Valor:	R\$ 2.117,34
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS TATIANE PRADO
Histórico:	

Data de débito:	14/07/2022
Data / Hora da operação:	14/07/2022 15:28:49

Código da operação:	00150011
Chave de segurança:	0GNS0PM9U5T0C6VS

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 HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.120
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI RUA VICTORIO PRIMON, 151 - ANEXO 1 - LIMÃO, Sao Paulo, SP - CEP: 02250050	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.120 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0337 7210 3300 0130 5500 1000 0001 2010 3470 3005 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 130589769118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 37.721.033/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 10/03/2022
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Jacupiranga	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
/ Num.: 120 / V. Orig.: 3.269,90 / V. Liq.: 3.269,90

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.269,90	
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	3.269,90

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	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
009	PAPEL INFERFOLHA 20X21 FARDOS C/1000 FOLHAS	48183000	0102	5102	FARD	190,0000	17,2100	3.269,90					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERAR CRÉDITO DE ICMS E IPI - SETOR DE ALMOXARIFADO, RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, Nº 101, BAIRRO CENTRO, CIDADE DE JACUPIRANGA - SP, CEP : 11940-000.	RESERVADO AO FISCO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0336 / 00013005005-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI
CPF/CNPJ:	37.721.033/0001-30
Valor:	R\$ 3.269,90
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 120 HYG CLEAN
Histórico:	

Data de débito:	15/07/2022
Data / Hora da operação:	15/07/2022 16:40:22

Código da operação:	00174030
Chave de segurança:	JK7Y7ZJE2HQXAZSK

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 HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 9.412,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO Jacupiranga-SP

NF-e
Nº. 000.000.162
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI

RUA VICTORIO PRIMON, 151 - ANEXO 1
LIMÃO - 02250-050
Sao Paulo - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.162
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0637 7210 3300 0130 5500 1000 0001 6210 3470 3006

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

135220814927036 - 21/06/2022 17:34:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 - VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

130589769118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

37.721.033/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

17/06/2022

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Jacupiranga

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

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	9.412,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.412,00

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

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

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
009	PAPEL INFERFOLHA 20X21 FARDO C/1000 FOLHAS	48183000	0102	5102	FARD	200,0000	17,2100	3.442,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
018	LENÇOL DE PAPEL 50x70 C/ 6 ROLOS	48181000	0102	5102	CX	10,0000	89,0600	890,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002	PAPEL HIGIENICO 300M C/8 ROLOS	48181000	0102	5102	FD	20,0000	69,1000	1.382,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	39232190	0102	5102	PT	20,0000	42,9100	858,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005	SACO INFECTANTE 100 LITROS	39232190	0102	5102	PT	15,0000	55,1000	826,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006	SACO INFECTANTE 50 LITROS	39232110	0102	5102	PT	20,0000	34,4300	688,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
015	SACO PARA LIXO 100L PRETO P7	39232190	0102	5102	PT	15,0000	81,5800	1.223,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
016	SACO PARA LIXO 40L PRETO P3 C/ 100 UNIDADES	39232190	0102	5102	PT	5,0000	20,0800	100,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERAR CRÉDITO DE ICMS E IPI - SETOR DE ALMOXARIFADO, RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, Nº 101, BAIRRO CENTRO, CIDADE DE JACUPIRANGA - SP, CEP: 11940-000.

RESERVADO AO FISCO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0336 / 00013005005-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI
CPF/CNPJ:	37.721.033/0001-30
Valor:	R\$ 9.412,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 162 HYG CLEAN
Histórico:	

Data de débito:	15/07/2022
Data / Hora da operação:	15/07/2022 16:47:57

Código da operação:	00175119
Chave de segurança:	Y297N0XQ73R9L611

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
37



Data e Hora da Emissão	05/07/2022 10:32:20	Competência	5/7/2022	Código de Verificação	R01R8VWCB
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	WELINGTON PRIULE DE SOUZA EIRELI				
Nome Fantasia	WELINGTON PRIULE DE SOUZA				
CNPJ/CPF	37.500.356/0001-02	Inscrição Municipal	3285491	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA NOEL ROSA ,90 - JARDIM SAN CONRADO CEP: 11900-000				
Complemento:	AREA 12-A	Telefone:	38216623	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 JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:	(11)2236-5024	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

"Nota fiscal referente a realização de 1 plantão médico pelo (a) profissional médico Wellington Priule de Souza no mês de Junho."
"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"

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\$	1.435,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.435,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.435,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.435,00	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.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2686 / 00000016233-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WELINGTON PRIULE DE SOUZA EIREL
CPF/CNPJ:	37.500.356/0001-02
Valor:	R\$ 1.435,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 37 WELINGTON
Histórico:	

Data de débito:	15/07/2022
Data / Hora da operação:	15/07/2022 17:03:37

Código da operação:	00176776
Chave de segurança:	4S777M6YVPRA4AJ9

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 JACUPIRANGA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000002 Data do Serviço 10/06/2022

Data e Hora de Emissão 12/07/2022 15:55:12

Código de Verificação GLTSDY-000002/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **46.437.360/0001-56** Inscrição Municipal: **12676** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **ORIDES BARBOZA 13183778890**

Endereço: **RUA PROJETADA 75, RUA PROJETADA 2 - VILA VITAL - CEP: 11940000**

E-mail: **ORIDESJARDINAGEM@GMAIL.COM**

Telefone: () Celular: ()

Município: **JACUPIRANGA** 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 MIGUE ABU YAGHI 101, - CENTRO - CEP: 11940000**

Email: Telefone: **(13)3864-3440**

Município: **JACUPIRANGA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de Jardinagem no Pronto Atendimento de Jacupiranga no mês de junho de 2022.

Pagamento: Caixa Econômica Federal Agencia: 1222 - Operação 003 - Conta 1814-1

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 700,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 700,00

Código do Serviço: 07.11
Decoração e jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.

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

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://jacupiranga.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "MEI - SIMEI"
Local da Prestação = **JACUPIRANGA / SP - ISS Devido ao prestador**



Autenticidade

Recebi (emos) de: **ORIDES BARBOZA 13183778890**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000002** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / 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:** 15/07/2022**Data/hora da operação:** 15/07/2022 17:01:43**Código da operação:** 151701**Chave de segurança:** MMPNC1F1TFHHJN4S**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

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
30/06/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.01.22188.0929580-6

Pagar este documento até

20/07/2022

Observações
IRRF 06-22

Valor Total do Documento

395,79

Sicalc Contribuinte - 7145 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	395,79			395,79
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	395,79	0,00	0,00	395,79

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

07/07/2022 10:43:11

85850000003 7 95790385222 6 01070122188 4 09295806004 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000003 7 95790385222 6 01070122188 4 09295806004 7



CNPJ: 09.268.215/0001-62
Número: 07.01.22188.0929580-6
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 395,79

Pague com o PIX



**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:**

858500000037 957903852226 010701221884 092958060047

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 395,79**Identificação da operação:** DARF FOLHA**Data de débito:** 19/07/2022**Data/hora da operação:** 19/07/2022**Código da operação:** 00352662**Chave de segurança:** WFLJLK4TGEVX4107

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

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
Junho/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.16.22199.9958315-2

Pagar este documento até

20/07/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000065109149

Valor Total do Documento

5.935,38

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	5.935,38			5.935,38
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022				
	Totais	5.935,38			5.935,38

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

18/07/2022 11:27:56

85800000059 3 35380385222 3 01071622199 0 99583152301 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000059 3 35380385222 3 01071622199 0 99583152301 1



CNPJ: 09.268.215/0001-62
Número: 07.16.22199.9958315-2
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 5.935,38

Pague com o PIX



**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:**

858000000593 353803852223 010716221990 995831523011

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 5.935,38**Identificação da operação:** DARF FOLHA**Data de débito:** 19/07/2022**Data/hora da operação:** 19/07/2022**Código da operação:** 00353242**Chave de segurança:** 80C4SKATCNT3UFAW

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
30/06/2022

Data de Vencimento
25/07/2022

Número do Documento
07.01.22188.0921341-9

Pagar este documento até

25/07/2022

Observações
pis 06-22

Valor Total do Documento

869,98

Sicalc Contribuinte - 7145 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	869,98			869,98
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 06/2022 Vencimento 25/07/2022				
	Totais	869,98	0,00	0,00	869,98

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

07/07/2022 10:41:22

8581000008 0 69980385222 0 06070122188 0 09213419121 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8581000008 0 69980385222 0 06070122188 0 09213419121 0



CNPJ: 09.268.215/0001-62
Número: 07.01.22188.0921341-9
Pagar até: 25/07/2022
Valor: 869,98

Pague com o PIX



**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:**

858100000080 699803852220 060701221880 092134191210

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 869,98**Identificação da operação:** DARF FOLHA**Data de débito:** 19/07/2022**Data/hora da operação:** 19/07/2022**Código da operação:** 00353872**Chave de segurança:** UAWR6AS01PT3Q29E

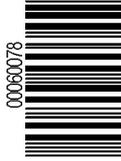
SAC CAIXA: 0800 726 0101

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 123,38 Vencimento 18/07/2022 Mês 07/2022



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



720809188999990000000104420110722

Vencimento
 18/07/2022

Central de Relacionamento:
 0800 15 1551

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Planos de Minutos - Ligações Locais	67,29
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,17
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	1,54
Ligações para Celular	17,99
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	36,39

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

TOTAL A PAGAR 123,38

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

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

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

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

----- DESTAQUE AQUI -----

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11313	3864-32390	07/22	4	2241 2949
Total da Fatura		DV	Vencimento	
123,38		2	18/07/22	

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84600000014 233810291135 133864323901 072242207180



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



NCG20110009007821500



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-020.924.387/07/22-00001/00002
Emissão 09/07/2022 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

158 - 1 L



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

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

Total da Fatura 123,38
Vencimento 18/07/2022
Mês 07/2022

Reservado ao Fisco: AD40.E633.96D6.F983.5134.CDF8.4A58.BC12

Table with columns: Planos Contratados, Plano de Minutos - Ligações Locais, Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal 11313 3864 32390, Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Simples Terminal 11313 3864 32390, Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal, Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples, Ligações para Celulares, and Ligações para Celular. Includes subtotals and values in R\$.

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 03577919916, 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 11313-020.924.387/07/22-00002/00002
Emissão 09/07/2022 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: 108363949112 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: 123,38, 18/07/2022, 07/2022

Main table with columns: Line, Date, Number, Area, Service, Duration, Modality, Value. Includes a subtotal row at the bottom.

Plano Alternativo de Longa Distância

Table with columns: Line, Date, Telephone, Locality, UF, Start, Duration, Modality, Value. Includes a subtotal row at the bottom.

Summary table with 4 columns: Base, Aliquota, Valor, and ICMS/PIS/COFINS values.

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



**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA**

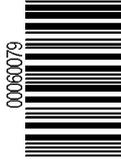
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD		
Conta de débito:	3915 003 00004817-5		
Representação numérica do código de barras:	846000000014	233810291135	133864323901 072242207180
Empresa:	TELEFONICA		
Valor:	123,38		
Identificação da operação:	VIVO		
Data de débito:	19/07/2022		
Data/hora da operação:	19/07/2022		
Código da operação:	00372058		
Chave de segurança:	5JSMVEJJG9W0XA4X		

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

Local 11313
 Uso GOVERNO MUNICIPAL
 Telefone 3864-3440 0
 DV 4 NRC 03577920337



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

Total da Fatura 119,12
 Vencimento 18/07/2022
 Mês 07/2022



Vencimento 18/07/2022

Central de Relacionamento:
 0800 15 1551

720809188999990000000104520110722

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	67,29
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,61
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	1,34
Ligações para Celular	22,65
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	27,23
TOTAL A PAGAR	119,12

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

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

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

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

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

----- DESTAQUE AQUI -----

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11313	Telefone 3864-34400	Mês 07/22	DV 8	Complemento 2181 2949
Total da Fatura	DV	Vencimento		
119,12	1	18/07/22		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84610000013 191210291131 133864344006 072282207181



NCG20110006007921700



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-020.924.388/0722-00001/00003
Emissão 09/07/2022 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

161 - 1 L



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

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

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 119,12, 18/07/2022, 07/2022

Reservado ao Fisco: 9522.AF2A.C3A7.6BC8.6482.DB2A.21D2.ADB9

Main table containing contract details, minutes breakdown, and usage statistics. Includes sections for 'Planos Contratados', 'Plano de Minutos - Ligações Locais', and 'Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal/Simples'.

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, and Data.

Form fields for NRC da Conta, Banco, Conta Corrente, and 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 11313-020.924.388/0722-00002/00003
Emissão 09/07/2022 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 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

Summary table with columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 119,12; 18/07/2022; 07/2022

Main table with columns: Line, Date, Number, Area, Operator, Plan, Duration, Modality, Value. Contains 49 rows of detailed billing data.

Plano Alternativo de Longa Distância

Table with columns: Data, Telefone, Localidade, UF, Início, Duração, Modalidade, Valor. Contains 35 rows of alternative long distance plan data.

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



NCG20110009007922890



**Nota Fiscal Fatura de Serviços
de Telecomunicações**

Nº 11313-020.924.388/07/22-00003/00003
Emissão 09/07/2022 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>

163 - 1 L

001	01/07/2022	3821-3538	REGISTRO	SP	11H09M12	2,4	DIFERENCIADA	0,55
Subtotal								27,23

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

ICMS: Base de Cálculo:	119,12	Aliquota:	25%	Valor do ICMS:	29,78
PIS: Base de Cálculo:	89,34	Aliquota:	0,65%	Valor do PIS:	0,57
COFINS: Base de Cálculo:	89,34	Aliquota:	3,00%	Valor do COFINS:	2,68

**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	191210291131	133864344006 072282207181
Empresa:	TELEFONICA		
Valor:	119,12		
Identificação da operação:	VIVO		
Data de débito:	19/07/2022		
Data/hora da operação:	19/07/2022		
Código da operação:	00372473		
Chave de segurança:	FPY39NNJV0A779JM		

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000932 Data do Serviço 05/07/2022

Data e Hora de Emissão 05/07/2022 09:05:25

Código de Verificação UYHPSE-000932/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 04.019.530/0001-32

Inscrição Municipal: 11619

Inscrição Estadual:
394.023.396.11

Nome/Razão Social: SUPORT - ASSISTENCIA TECNICA E SISTEMAS S/S LTDA - ME

Endereço: RUA DOS EXPEDICIONARIOS 143, SALA 12 - CENTRO - CEP: 11940000

E-mail: CONTATO@SUPORTID.COM.BR

Telefone: (13) 3864-2144

Celular: ()

Município: JACUPIRANGA

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00

Inscrição Municipal:

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Endereço: RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGHI 101, - CENTRO - CEP: 11940000

Email:

Telefone:

Município: JACUPIRANGA

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviço de Suporte Técnico em TI, contemplado todos os equipamentos de informática, redes de computadores e chamadas técnicas. ref ao período de 02/06/2022 a 02/07/2022

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.200,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 2.200,00

Código do Serviço: 01.07

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	4,24	ISS (R\$):	---
IR. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://jacupiranga.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.**NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**

Local da Prestação = JACUPIRANGA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: SUPORT - ASSISTENCIA TECNICA E SISTEMAS S/S LTDA - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000932 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00000000317-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPPORT ASSISTENCIA TECNICA E SISTEMA L
CPF/CNPJ:	04.019.530/0001-32
Valor:	R\$ 2.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 932 SUPPORT
Histórico:	

Data de débito:	19/07/2022
Data / Hora da operação:	19/07/2022 15:20:43

Código da operação:	00145964
Chave de segurança:	XCPWQL7XW5LEHSL

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 do Município de Maringá
Secretaria de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número **21**
Código verificação **1B6-2D1-1E7**
Emitido em **04/07/2022 18:27:09**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **35.783.065/0001-35** Inscrição Municipal: 218855
Razão Social: **HERYCA SELVATICO DE TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **HERYCA SELVATICO DE TOLEDO SERVICOS MEDI**
Endereço: **RUA NARDINA RODRIGUES JOHANSEN, 152, APTO. 1205, Loteamento Malbec**
Município: **MARINGÁ - PR**
Email: **CONTRATO@MEDB.COM.BR**

CEP: 87.005-002
Fone: (44) 3031-1015

**Tomador de Serviços**

CNPJ: **09.268.215/0018-00**
Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
Endereço: **R. Jose Miguel Abu Yagui, 101, Centro**
Município: **JACUPIRANGA - SP**
Email:

CEP: 11.940-000
Fone:

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a realização de 3 plantões médicos pelo (a) profissional médico Heryca Selvatico de Toledo no mês de Junho
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

Valor Total da NFS-e**R\$ 4.305,00****Código de tributação**

04.01.01 - Medicina.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	4.305,00	*	*
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	4.305,00	07/2022	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simplex Nac. (ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

* Aliquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.

Consulte a autenticidade deste documento em <https://ecity.maringa.pr.gov.br>

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

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00055378228-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HERYCA SELVATICO DE TOLEDO SERVICOS
CPF/CNPJ:	35.783.065/0001-35
Valor:	R\$ 4.305,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 21 HERYCA
Histórico:	

Data de débito:	19/07/2022
Data / Hora da operação:	19/07/2022 15:23:23

Código da operação:	00146295
Chave de segurança:	ZU98ERG0XNHX4QU6

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



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

Número da Nota

00000001110

Data e Hora de Emissão

27/06/2022 09:58

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 06/2022	Número do RPS: 1138	Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP	Código de Verificação 4 ED C 1F	Página 1 / 2
--------------------------------	-------------------------------	----------------------------------------------------------------	-------------------------------------------	------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados**
 CPF/CNPJ: **11.639.106/0001-56** Inscrição Municipal: **14117701**
 Endereço: **Rua Alice Alem Saadi, 855 - Nova Ribeirania - CEP: 14096-570**
 Complemento: **CONJ. 1901** Telefone: **(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 4,60 %

Vencimento: 15/07/2022

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

TRIBUTOS FEDERAIS

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	7.500,00	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	7.500,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	3 - Sociedade de profissionais		(=) Base de Cálculo	7.500,00
(-) Outras Retenções	0,00			(x) Alíquota (%)	4,60
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor Líquido	7.500,00	Opção Simples Nacional	Sim	(=) Valor ISS	345,00
		Incentivador Cultural	Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Número da Nota

00000001110

Data e Hora de Emissão

27/06/2022 09:58

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:
06/2022

Número do RPS:
1138

Município de Prestação do Serviço:
Ribeirao Preto/SP

Código de Verificação
4 ED C 1F

Página
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:27/06/22-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:7.500,00

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

Número da Nota

00000001110

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

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4015 / 00000017301-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORREA RIBEIRO E BRAGA SOC. DE ADVOGADOS
CPF/CNPJ:	11.639.106/0001-56
Valor:	R\$ 7.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 1110 CORREA
Histórico:	

Data de débito:	19/07/2022
Data / Hora da operação:	19/07/2022 15:38:44

Código da operação:	00148023
Chave de segurança:	HCQT3M1Z1L8C0P0K

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
4139



Data e Hora da Emissão	13/07/2022 13:26:20	Competência	13/7/2022	Código de Verificação	NVWHPB39J
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:	38212776	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

serviços médicos prestados na especialidade ,ortopedia ,referente ao mês 06/2022 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			

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.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0042 / 00013007581-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VENUS MEDICINA FISICA E REABILITACAO SC
CPF/CNPJ:	44.303.840/0001-07
Valor:	R\$ 7.038,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 4139 VENUS
Histórico:	

Data de débito:	19/07/2022
Data / Hora da operação:	19/07/2022 16:27:50

Código da operação:	00153372
Chave de segurança:	FT12VNSCX3J537M3

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

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
Junho/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.16.22199.9958315-2

Pagar este documento até

20/07/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000065109149

Valor Total do Documento

5.935,38

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	5.935,38			5.935,38
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022				
	Totais	5.935,38			5.935,38

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

18/07/2022 11:27:56

85800000059 3 35380385222 3 01071622199 0 99583152301 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000059 3 35380385222 3 01071622199 0 99583152301 1



CNPJ: 09.268.215/0001-62
Número: 07.16.22199.9958315-2
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 5.935,38

Pague com o PIX





Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

Conta de débito: 3915 / 003 / 00004817-5

Representação numérica do código de barras:

858000000593 353803852223 010716221990 995831523011

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB

Valor: 5.935,38

Data de vencimento: 19/07/2022

Identificação da operação: DARF FOLHA

Data de débito: 19/07/2022

Data/hora da operação: 19/07/2022 15:29:34

Código da operação: 00353242

Chave de segurança: Z55HGWY6FEP2U0RW

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
36
Data e Hora de Emissão
04/07/2022 23:03:11
Código de Verificação
S7WLN503

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

"Nota fiscal referente a realização de 5 plantões médicos pelo (a) profissional médico André Luis Ottmann no mês de Junho."
"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".

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 6.733,73

IR - R\$ 107,63 / COFINS - R\$ 215,25 / CSLL - R\$ 71,75 / PIS - R\$ 46,64

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$7.175,00

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	7.175,00	5,00	358,75	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3720 / 00000099647-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	A L OTTMANN CLINICA DE MEDICINA
CPF/CNPJ:	26.242.499/0001-37
Valor:	R\$ 6.733,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 36 A L OTTMANN
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 16:16:01

Código da operação:	00170194
Chave de segurança:	NMPUZ31PWCJXT4CY

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



PEDIDO DE VENDAS

NR. PEDIDO	
WEB	ERP
220426	1591895

ESTABELECIMENTO EMISSOR: 001 IBF Fábrica

SITUAÇÃO DO PEDIDO: Importado

CLIENTE : 57426 INCS - INSTI DATA EMISSÃO : 21/07/2022 DATA FATURAMENTO : 21/07/2022

RAZÃO SOCIAL : INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA CNPJ : 09268215001800

ENDEREÇO : R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 BAIRRO : CENTRO

MUNICIPIO : JACUPIRANGA UF : SP CEP : 11940000

TELEFONE : (12)98844-5806 Contribuinte ICMS : Não

COND.PAGTO.: 700 - A VISTA IE:

REPRESENTANTE : 70151 - ERICA CASTRO E-mail : ecastro@ibf.com.br

ENDEREÇO DE ENTREGA

ENDEREÇO : R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 BAIRRO : CENTRO

MUNICIPIO : JACUPIRANGA UF : SP CEP : 11940000

ITEM	DESCRIÇÃO	UN	QTDE.	VL.UNIT.	IP	TOTAL C/ IPI
054185	FIL.DRYDT2B/1 20.30CMX25.40CM 100FLS	UN	2	243,84	0,00	487,68
055795	FIL.DRYDT2B/1 25.00CMX30.00CM 100FL	UN	3	368,16	0,00	1.104,48
TOTAL DO PEDIDO :						1.592,16

PEDIDO SUJEITO A APROVAÇÃO - SEM VALOR FISCAL

OBSERVAÇÕES DA NOTA FISCAL :

ATENÇÃO : Cliente não aceita mercadorias com validade inferior a 12 mesesOrdem do Processo 20220712022.PEDIDO SOLICITADO PELA NADIA - supervisao@integralogsau.de.com.brHorário de entrega de mercadorias é de 07:00 às 16:00 horas de Segunda a Sexta-Feira - Local de entrega: Setor de Almoarifado, Rua José Miguel Abu Yagui, nº101,Bairro Centro, cidade de Jacupiranga - SP

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3032 / 00000024341-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILME SA
CPF/CNPJ:	33.255.787/0001-91
Valor:	R\$ 1.592,16
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PEDIDO IBF
Histórico:	

Data de débito:	22/07/2022
Data / Hora da operação:	22/07/2022 14:11:12

Código da operação:	00140073
Chave de segurança:	FLC2P40M3SS9X577

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE							
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04	Bairro						
JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CASA		CENTRO							
05	Município	06	UF	07	CEP	08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
JACUPIRANGA		SP		11.940-000		8660700			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 474					
209.31078.83-5		LUIZA DE LANDA SANTOS							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
RUA NIQUEL 105 - CASA		CIDADE NOVA							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
JACUPIRANGA		SP		11.940-000		070070/00366-SP		339.354.988-02	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
18/03/1984		EFIGENIA WENCESLAU DE LANDA SANTOS							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado									
22	Causa do Afastamento								
Despedida sem justa causa, pelo empregador									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 2.036,15		16/11/2020		09/07/2022		11/07/2022		SJ2	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 479,58	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 236,66	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras 11:00 horas 100,00%	R\$ 194,11	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 43,13	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 06/12 avos	R\$ 876,00	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 08/12 avos	R\$ 1.160,52
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 435,20	69 Aviso prévio indenizado 30/33 dias	R\$ 1.709,48
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 146,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 145,07	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 5.425,75

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 71,51	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 76,65
14.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 148,16
VALOR LÍQUIDO					R\$ 5.277,59

Estas despesas foram pagas com Recibo de Jacupiranga Contrato de Gestão 000.914.021.00088-4

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE							
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04	Bairro					
JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CASA			CENTRO						
05	Município	06	UF	07	CEP	08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
JACUPIRANGA	SP	11.940-000	8660700						

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 474					
209.31078.83-5		LUIZA DE LANDA SANTOS							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		13	Bairro					
RUA NIQUEL 105 - CASA			CIDADE NOVA						
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
JACUPIRANGA	SP	11.940-000	070070/00366-SP				339.354.988-02		
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
18/03/1984		EFIGENIA WENCESLAU DE LANDA SANTOS							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado									
22	Causa do Afastamento								
Despedida sem justa causa, pelo empregador									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 2.036,15		16/11/2020		09/07/2022		11/07/2022		SJ2	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 479,58	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 236,66	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras 11:00 horas 100,00%	R\$ 194,11	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 43,13	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 06/12 avos	R\$ 876,00	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 08/12 avos	R\$ 1.160,52
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 435,20	69 Aviso prévio indenizado 30/33 dias	R\$ 1.709,48
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 146,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 145,07	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 5.425,75

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 71,51	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 76,65
14.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 148,16
VALOR LÍQUIDO					R\$ 5.277,59

Estas despesas foram pagas com Recibo da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão 000.914.021.00088-4

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
209.31078.83-5		LUIZA DE LANDA SANTOS			Código: 474
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
070070/00366-/SP		339.354.988-02	18/03/1984	EFIGENIA WENCESLAU DE LANDA SANTOS	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
16/11/2020		09/07/2022	11/07/2022	27	Cód. Afast.
				SJ2	29
					Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

Em _____ de _____ de _____, foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.277,59 (Cinco mil, duzentos e setenta e sete reais e cinquenta e nove centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 MARISABEL FELIS CRISTIANO/342.217.778-77/GERENTE ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
209.31078.83-5		LUIZA DE LANDA SANTOS			Código: 474
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
070070/00366-/SP		339.354.988-02	18/03/1984	EFIGENIA WENCESLAU DE LANDA SANTOS	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
16/11/2020		09/07/2022	11/07/2022	27	Cód. Afast.
				29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
				0,00	
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

Em _____ de _____ de _____, foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.277,59 (Cinco mil, duzentos e setenta e sete reais e cinquenta e nove centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 MARISABEL FELIS CRISTIANO/342.217.778-77/GERENTE ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
209.31078.83-5		LUIZA DE LANDA SANTOS			Código: 474
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
070070/00366-/SP		339.354.988-02	18/03/1984	EFIGENIA WENCESLAU DE LANDA SANTOS	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
16/11/2020		09/07/2022	11/07/2022	27	Cód. Afast.
				29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
				0,00	
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

Em _____ de _____ de _____, foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.277,59 (Cinco mil, duzentos e setenta e sete reais e cinquenta e nove centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 MARISABEL FELIS CRISTIANO/342.217.778-77/GERENTE ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA
-----	---------------------

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
209.31078.83-5		LUIZA DE LANDA SANTOS			Código: 474
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
070070/00366-/SP		339.354.988-02	18/03/1984	EFIGENIA WENCESLAU DE LANDA SANTOS	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
16/11/2020		09/07/2022	11/07/2022	27	Cód. Afast.
				SJ2	29
					Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

Em _____ de _____ de _____, foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.277,59 (Cinco mil, duzentos e setenta e sete reais e cinquenta e nove centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ / _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 MARISABEL FELIS CRISTIANO/342.217.778-77/GERENTE ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
209.31078.83-5		LUIZA DE LANDA SANTOS			Código: 474
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
070070/00366-/SP		339.354.988-02	18/03/1984	EFIGENIA WENCESLAU DE LANDA SANTOS	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
16/11/2020		09/07/2022	11/07/2022	27	Cód. Afast.
				29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.277,59 (Cinco mil, duzentos e setenta e sete reais e cinquenta e nove centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
MARISABEL FELIS CRISTIANO/342.217.778-77/GERENTE ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas
156	Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
209.31078.83-5		LUIZA DE LANDA SANTOS			Código: 474
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
070070/00366-/SP		339.354.988-02	18/03/1984	EFIGENIA WENCESLAU DE LANDA SANTOS	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
16/11/2020		09/07/2022	11/07/2022	27	Cód. Afast.
				SJ2	29
					Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.277,59 (Cinco mil, duzentos e setenta e sete reais e cinquenta e nove centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
MARISABEL FELIS CRISTIANO/342.217.778-77/GERENTE ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas
156	Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
209.31078.83-5		LUIZA DE LANDA SANTOS			Código: 474
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
070070/00366-/SP		339.354.988-02	18/03/1984	EFIGENIA WENCESLAU DE LANDA SANTOS	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
16/11/2020		09/07/2022	11/07/2022	27	Cód. Afast.
				SJ2	29
					Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.277,59 (Cinco mil, duzentos e setenta e sete reais e cinquenta e nove centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
MARISABEL FELIS CRISTIANO/342.217.778-77/GERENTE ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas
156	Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
	09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
	209.31078.83-5		LUIZA DE LANDA SANTOS		
				Código: 474	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
	070070/00366-/SP		339.354.988-02		18/03/1984
				20	Nome da Mãe
					EFIGENIA WENCESLAU DE LANDA SANTOS
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
	Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
	16/11/2020		09/07/2022		11/07/2022
				27	Cód. Afast.
					SJ2
				29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
	1 - Empregado				
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
	000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.277,59 (Cinco mil, duzentos e setenta e sete reais e cinquenta e nove centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 MARISABEL FELIS CRISTIANO/342.217.778-77/GERENTE ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas
156	Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	1222 / 1288 / 000850939429-4

Nome destinatário:	LUIZA DE LANDA SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 5.277,59

Data de débito:	22/07/2022
Data/hora da operação:	22/07/2022 10:50:18

Código da operação:	221050
Chave de segurança:	TJHCK2QS46LJRVA4

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

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. 000.006.250
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0651 0843 4100 0123 5500 1000 0062 5014 6804 5289

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220723509608 - 02/06/2022 17:18:16

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

02/06/2022

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/06/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:18:06

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	1.700,00
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	454,75	0,00	1.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
122487	DEXAMETASONA 4MG AMP.UNID. Val Aprox Tributos R\$ 256,80 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	200,0000	4,8000	960,00	0,00	0,00		0,00	
117028	CATETER INTRAV.No22 C/100UNID. Val Aprox Tributos R\$ 112,35 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183929	0500	5405	UN	3,0000	140,0000	420,00	0,00	0,00		0,00	
123109	CATETER INTRAV.No20 C/50 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 48,15 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183929	0500	5405	UN	2,0000	90,0000	180,00	0,00	0,00		0,00	
117029	CATETER INTRAVENO No24 C/100UN Val Aprox Tributos R\$ 37,45 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183929	0500	5405	UN	1,0000	140,0000	140,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE JUNHO DE 2022, PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 228,65 Fed 226,10 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 454,75
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 454,75

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

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 1.700,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6250
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2022
Data / Hora da operação:	26/07/2022 15:45:54

Código da operação:	00145737
Chave de segurança:	6AM2TA48XW9GY1A0

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

1

Nº. 000.006.261
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0651 0843 4100 0123 5500 1000 0062 6112 4440 7415

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220746486118 - 07/06/2022 17:06:33

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

07/06/2022

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/06/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:06:26

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	2.522,50
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	665,19	0,00	2.522,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
100768	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE 120ML Val Aprox Tributos R\$ 24,43 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049039	0500	5405	FR	4,0000	24,0000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
117491	LOC.HID.AC.GRAXO VIT A E Val Aprox Tributos R\$ 7,60 (36,21%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	33019030	0500	5405	UN	3,0000	7,0000	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21458	DEXAMETASONA 0,1MG ELIX 100ML Val Aprox Tributos R\$ 37,45 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	5,0000	28,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115327	DICLOFENACO INJETAVEL AMP UNID Val Aprox Tributos R\$ 76,35 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049037	0500	5405	UN	100,0000	3,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123210	HIDROXIDO ALUMINIO SUSP.100ML Val Aprox Tributos R\$ 18,46 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	5,0000	13,8000	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28364	IPRATROPIO SOL P/INAL 20ML(GEN) Val Aprox Tributos R\$ 13,89 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30044990	0500	5405	UN	7,0000	7,8000	54,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23800	LEVOFLOXACINO 500MG COMP Val Aprox Tributos R\$ 10,69 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049079	0500	5405	UN	15,0000	2,8000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19541	LORATADINA 1MG XPE 100ML(GEN) Val Aprox Tributos R\$ 100,78 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049069	0500	5405	UN	20,0000	19,8000	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
117905	SORO GLICOSADO 500ML 5% BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 34,08 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	13,0000	9,8000	127,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
117879	SORBIT_-LAURIL SULF SOD 6,5GR Val Aprox Tributos R\$ 36,51 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	21,0000	6,5000	136,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51426	DRAMIN B6 DL INJ AMP10ML Val Aprox Tributos R\$ 304,95 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	300,0000	3,8000	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OC20220512006 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE JUNHO DE 2022, PARA O PRONTO ANTENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 340,27 Fed 324,92 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 665,19
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 665,19

RESERVADO AO FISCO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 2.522,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6261
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2022
Data / Hora da operação:	26/07/2022 15:53:21

Código da operação:	00146389
Chave de segurança:	VW7LZ6FH96YJVWG9

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: 07/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 284,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 000.006.262
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. 000.006.262
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0651 0843 4100 0123 5500 1000 0062 6214 3770 7434

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220746546537 - 07/06/2022 17:15:34

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

07/06/2022

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/06/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:15:32

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	284,00
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	84,81	0,00	284,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
123172	DETERGENTE ENZIMATICO 5 LITROS Val Aprox Tributos R\$ 44,03 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	35079019	0500	5405	UN	1,0000	140,0000	140,00	0,00	0,00		0,00	
118184	FIO NYLON 3-0 AG 3/8 3CM 24UN Val Aprox Tributos R\$ 15,10 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30051090	0500	5405	UN	1,0000	48,0000	48,00	0,00	0,00		0,00	
122735	SONDA DE FOLEY 2 V No 16 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 25,68 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183921	0500	5405	UN	20,0000	4,8000	96,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OC20220512005 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE JUNHO DE 2022, PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 38,20 Fed 46,61 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 84,81
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 84,81

RESERVADO AO FISCO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 284,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6262
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2022
Data / Hora da operação:	26/07/2022 16:00:01

Código da operação:	00147042
Chave de segurança:	AKGK0UG6XV7E322S

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/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.006.266
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101 CENTRO - CEP 11900000 REGISTRO - SP Fone/Fax:1339213538	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Salda: 1 Entrada: 0 1 Nº 000.006.266 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0651 0843 4100 0123 5500 1000 0062 6613 7034 3940 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220758851263 09/06/2022 16:02:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 574010087117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CNPJ 51084341000123

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DA EMISSÃO 09/06/2022	
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			CNPJ/CPF 09268215001800		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/06/2022
ENDEREÇO RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000		HORA DE SAÍDA 16:03:00
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX 1338643440	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 158,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 158,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CEST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896004727226	IBUPROFENO GTS Val Aprox Tributos R\$ 40,21 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049029	0500	5405	UN	10	15,80	0,00	158,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135220758851263 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE JUNHO DE 2022 PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-S P. REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO N001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 21,25 Fed 18,96 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 40,21	RESERVADO AO FISCO.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 158,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6266
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2022
Data / Hora da operação:	26/07/2022 16:13:18

Código da operação:	00148254
Chave de segurança:	JV9QNXYZZ4SNQQZS

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/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.006.270
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101 CENTRO - CEP 11900000 REGISTRO - SP Fone/Fax:1339213538	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Salda: 1 Entrada: 0 1 Nº 000.006.270 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0651 0843 4100 0123 5500 1000 0062 7015 0539 5660 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220775616011 13/06/2022 14:56:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 574010087117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 51084341000123

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DA EMISSÃO 13/06/2022	
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			CNPJ/CPF 09268215001800		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/06/2022
ENDEREÇO RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000		HORA DE SAÍDA 14:56:37
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX 1338643440	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 648,90
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 648,90

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CEST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SEM GTIN	SONDA URETRAL No12 UN:D. Val Aprox Tributos R\$ 6,02 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183921	0500	5405	UN	15	1,50	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	TERMOMETRO INFRA VERM.DIGITAL Val Aprox Tributos R\$ 143,24 (39,79%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90251990	0500	5405	UN	2	180,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	PAPELLENCOL DESC.70CMX50M UN Val Aprox Tributos R\$ 96,46 (36,21%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	48189090	0500	5405	UN	18	14,80	0,00	266,40	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135220775616011 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE JUNHO DE 2022, PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-S P REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 146,90 Fed 98,82 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 245,72	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

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 648,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6270
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2022
Data / Hora da operação:	26/07/2022 16:15:50

Código da operação:	00148460
Chave de segurança:	PY63QVWY5KVF68R4

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/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.006.278
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101 CENTRO - CEP 11900000 REGISTRO - SP Fone/Fax:1339213538	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Salda: 1 Entrada: 0 1 Nº 000.006.278 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0651 0843 4100 0123 5500 1000 0062 7812 7534 2550 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220788166350 15/06/2022 13:30:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 574010087117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 51084341000123

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DA EMISSÃO 15/06/2022	
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			CNPJ/CPF 09268215001800		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/06/2022
ENDEREÇO RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000		HORA DE SAÍDA 13:30:27
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	PHONE/FAX 1338643440	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	588,50	
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	588,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL 9-Sem Ocorrência de Transporte	CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CEST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891058433086	LASIX 10MG INJ 2ML Val Aprox Tributos R\$ 33,08 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049076	0500	5405	UN	50	2,60	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	SONDA NASOGASTRICA No14 Val Aprox Tributos R\$ 42,26 (26,75%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	90183929	0500	5405	UN	10	15,80	0,00	158,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	10DOPOLVIDONA AQUOSA 100ML Val Aprox Tributos R\$ 20,86 (26,75%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049099	0500	5405	UN	10	7,80	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	APARELHO DE BARBEAR DESC UNID. Val Aprox Tributos R\$ 10,01 (44,49%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	82121020	0500	5405	UN	15	1,50	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	APARELHO PRESSAO OBESO +ESTETO Val Aprox Tributos R\$ 61,49 (34,16%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	90183220	0500	5405	UN	1	180,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	AAS INFANTIL 100MG COMP. UNID Val Aprox Tributos R\$ 5,09 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049024	0500	5405	UN	100	0,20	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135220788166350 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE JUNHO DE 2022, PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 95,42 Fed 77,87 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empres 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 172,79	RESERVADO AO FISCO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 588,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6278
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2022
Data / Hora da operação:	26/07/2022 16:19:41

Código da operação:	00148937
Chave de segurança:	0Q6P12L0TNT6KLWG

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/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.006.284
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101 CENTRO - CEP 11900000 REGISTRO - SP Fone/Fax:1339213538	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Salda: 1 Entrada: 0 1 Nº 000.006.284 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0651 0843 4100 0123 5500 1000 0062 8415 5045 8980 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220817656696 22/06/2022 09:19:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 574010087117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 51084341000123

DESTINATÁRIO/REMETENTE		DATA DA EMISSÃO 22/06/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/06/2022
CNPJ/CPF 09268215001800		HORA DE SAÍDA 09:20:02
ENDEREÇO RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 294,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 294,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL 9-Sem Ocorrência de Transporte	CODIGO ANTT
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CEST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896862960087	IBUPROFENO GTS Val Aprox Tributos R\$ 24,13 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049029	0500	5405	UN	6	15,80	0,00	94,80	0,00	0,00	0,00		
7896112114413	IPRATROPHO SOL P/INAL 20ML/GEN Val Aprox Tributos R\$ 10,39 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30044990	0500	5405	UN	6	6,80	0,00	40,80	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	VASELINA LIQUIDA FR.100ML Val Aprox Tributos R\$ 15,38 (38,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	27101991	0500	5405	UN	5	8,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	HIPOCLORITO DE SODIO 1% LITRO Val Aprox Tributos R\$ 19,29 (32,81%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	38089429	0500	5405	UN	12	4,90	0,00	58,80	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	COLETOR URINA UNIVERSAL 80ML Val Aprox Tributos R\$ 18,87 (31,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	39269030	0500	5405	UN	100	0,60	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135220817656696 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE JUNHO DE 2022, PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-S P. REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO N001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 40,40 Fed 47,66 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empres 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 88,06	

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

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 294,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6284
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2022
Data / Hora da operação:	27/07/2022 11:37:46

Código da operação:	00124767
Chave de segurança:	FORMNPM2NYVAE12A

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 Campos Mais Ltda - ME	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº000.003.321 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	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº000.003.321 SÉRIE 000 FOLHA 01 / 02	 CHAVE DE ACESSO 3522 0705 0512 5000 0255 5500 0000 0033 2117 4870 7721
		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 135220865431464 01/07/2022 14:41:10
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas P/ NFE		IE DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 05.051.250/0002-55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394020217111		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL (Cc2) Instituto Nacional de Ciencia da Saude INCS	CPF/CNPJ 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 01/07/2022
ENDEREÇO Rua Jose Miguel Abu Yagui, 101	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 11940-000
MUNICÍPIO Jacupiranga	FONE / FAX (01) 33864-3440	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:41

FATURA 001 15/07/22 481,64	
------------------------------------------	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 481,64
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 481,64

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 150,000	PESO LIQUIDO 150,000	

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7897203427924	Sistema X Canaleta Branca 20x10cmx2,00m Dupla Face	39169090	060	5403	Un	2	14,21	28,42	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 8,90 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 28,4200, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,5700														
7899269529277	Lampada Led 15w Bivolt	85437099	060	5403	Un	2	27,14	54,28	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 10,96 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 54,2800, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 1,0900														
7893401230458	Fita Isolante Steck 10mts	39191020	060	5403	Un	1	7,51	7,51	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 1,94 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 7,5100, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1500														
17010	Plafonieri Double Octagonal Dupla Funcao Branco	85366100	060	5403	Un	1	12,71	12,71	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 4,68 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 12,7100, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2500														
3026851504	Prego de Aco 10x10 pct C/100	73170020	060	5403	Un	1	13,50	13,50	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 3,95 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 13,5000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2700														
808100	A+ Prego Polido 08x08 (100gr)	39251000	060	5403	Un	1	6,04	6,04	0,00	0,00	0,00		0	
BC FCP Retido: 6,0400, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1200														
7896451801203	Reparo Lorenzetti Vaivula Descarga 5120C P-20	84819010	060	5403	Un	1	35,58	35,58	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 9,80 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 35,5800, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,7100														
111	A+ Cimento (2kg) Eldopiranga	25232910	060	5403	Un	2	3,22	6,44	0,00	0,00	0,00		0	
BC FCP Retido: 6,4400, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1300														

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES \$FCP 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		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.003.321 SÉRIE 000 FOLHA 02 / 02		 CHAVE DE ACESSO 3522 0705 0512 5000 0255 5500 0000 0033 2117 4870 7721 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas P/ NFe		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220865431464 01/07/2022 14:41:10			
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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
8978979587498165	Saco Areia Média 20Kg BC FCP Retido: 8,6400, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1700	25232910	060	5403	Un	1	8,64	8,64	0,00	0,00	0,00			0
7898922588019	Torneira Pia Eldorado C/Bico 1/2 1158 C-23 Carga Tributária: R\$ 17,55 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 79,0500, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 1,5800	84818019	060	5403	Un	1	79,05	79,05	0,00	0,00	0,00			0
11	Lampada Led 9w Bivolt Carga Tributária: R\$ 3,10 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 12,0200, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2400	85395200	060	5403	Un	1	12,02	12,02	0,00	0,00	0,00			0
7891249071936	Fechadura Alianca Simples Externa CR 2600/41 Carga Tributária: R\$ 17,70 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 56,3000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 1,1300	83014000	060	5403	Un	1	56,30	56,30	0,00	0,00	0,00			0
7898922588019	Torneira Pia Eldorado C/Bico 1/2 1158 C-23 Carga Tributária: R\$ 17,55 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 79,0500, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 1,5800	84818019	060	5403	Un	1	79,05	79,05	0,00	0,00	0,00			0
7897752792467	Lampada Led 20w Bivolt Carga Tributária: R\$ 22,21 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 75,4400, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 1,5100	85437099	060	5403	Un	2	37,72	75,44	0,00	0,00	0,00			0
7898105774338	Soquete Adaptador E-27 Carga Tributária: R\$ 2,44 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 6,6600, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1300	85366100	060	5403	Un	1	6,66	6,66	0,00	0,00	0,00			0

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0042 / 00013007735-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAMPOS MAIS LTDA
CPF/CNPJ:	05.051.250/0002-55
Valor:	R\$ 481,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 3321
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2022
Data / Hora da operação:	27/07/2022 11:56:05

Código da operação:	00126646
Chave de segurança:	AR2Z8JN3UA1VW833

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



237-2

23790.17607 90000.155037 02003.161409 5 90420000014990

Beneficiário INFOVALE TELECOM LTDA - EPP					Agência/Código Beneficiário 0176-7 / 0031614-8
Endereço Rua Amapá, 142 - Vila Cabral Registro/SP - 11900-000					
CPF/CNPJ Beneficiário 01.224.842/0001-90	Data Doc. 09/06/2022	Número Doc. 1976092	Especie Doc. DM	Data Processamento 07/07/2022	Nosso Número 09/00001550302-8
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	Vencimento 10/07/2022
(-)Desconto	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado	(=) Valor Documento 149,90
Pagador 28155 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0018-00 RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Cidade: Jacupiranga, CEP: 11940-000, UF: São Paulo Sacador/ Avalista: INFOVALE TELECOM - MATRIZ REGISTRO CPF/CNPJ: 01.224.842/0001-90					
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

23790.17607 90000.155037 02003.161409 5 90420000014990

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					Vencimento 10/07/2022
Beneficiário INFOVALE TELECOM LTDA - EPP		CPF/CNPJ Beneficiário 01.224.842/0001-90	Agência/Código Beneficiário 0176-7 / 0031614-8		
Endereço Rua Amapá, 142 - Vila Cabral Registro/SP - 11900-000					
Data Doc. 09/06/2022	Número Doc. 1976092	Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/07/2022	Nosso Número 09/00001550302-8
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento 149,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário Após o vencimento cobrar multa de 2% ao mês e juros de 0,033% ao dia. IMPORTANTE: Utilize seu boleto para pagamento. Pagamentos via PIX não são identificados pelo nosso sistema. Após o vencimento o serviço poderá ser bloqueado por falta de pagamento.					(-)Desconto
					(-)Outras Deduções/Abatimentos
					(+)Mora/Multa/Juros
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor cobrado
de 10/07/2022 até 09/08/2022					
Pagador 28155 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0018-00 RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Cidade: Jacupiranga, CEP: 11940-000, UF: São Paulo Sacador/ Avalista: INFOVALE TELECOM - MATRIZ REGISTRO CPF/CNPJ: 01.224.842/0001-90					

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.17607 90000.155037 02003.161409 5 90420000014990
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	INFOVALE TELECOM LTDA EPP
Nome/Razão Social:	INFOVALE TELECOM LTDA EPP
CPF/CNPJ:	01.224.842/0001-90
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	10/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	28/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	149,90
Juros (R\$):	0,90
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	2,99
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	153,79
Valor Pago (R\$):	153,79

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

Identificação do Pagamento: INFOVALE

Data/hora da operação: 28/07/2022 10:46:06

Código da operação: 009144848

Chave de segurança: 10E405ZUZC026LLZ

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

RPS nº. 198932, Série: NFSE, emitido em 29/07/2022, conversão em 29/07/2022

Número da Nota	264612
Data e Hora de Emissão	29/07/2022 14:26:02
Código de Verificação	Q9MIME0Z

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 IMBUÍTA - 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

ADICIONAL DE 10 FUNCIONARIOS PARA SOFTWARE TECNOPONTO GOLD - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 25,60 = Total R\$ 25,60.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 25,60

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$25,60

Código da Atividade

1.62.0.2-3/00-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	25,60	5,00	1,28	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

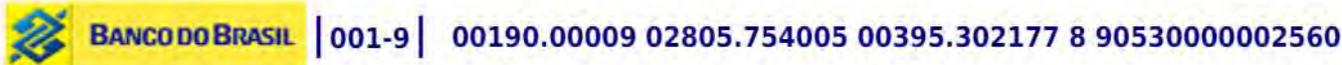
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

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

Instruções

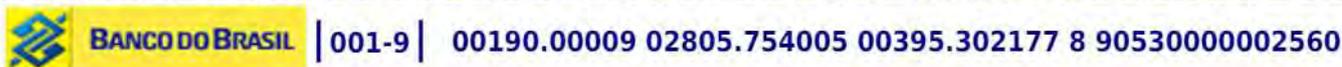
1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

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 28057540000395302
Número do documento 206731	Contrato 2805754	CPF/CEI/CNPJ 77.800.407/0001-28	Vencimento 21/07/2022	Valor documento 25,60	
(-) 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



Local de pagamento Pagável em qualquer banco		Vencimento 21/07/2022			
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 19/07/2022	No. documento 206731	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 19/07/2022	Nosso número 28057540000395302
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 25,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Serviço 206731. Refere-se ao documento 206731. - 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.pix2968qrcodepix.bb.com.br/pix/v2/cobw/0866c44e-2b51-4c60-9629-706d25444dc552040000530398e540525:605802BR5910TECNO PONTO0608CURITIBA62070503***6304CCF2



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02805.754005 00395.302177 1 90570000002560
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TECNO PUNTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE AC
Nome/Razão Social:	TECNO PUNTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE ACESSO
CPF/CNPJ:	77.800.407/0001-28
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS . INSTITUTO NACIONAL DE C
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	25/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	28/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	25,60
Juros (R\$):	0,05
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,04
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	25,69
Valor Pago (R\$):	25,69
Identificação do Pagamento:	BOLETO TECNO PUNTO

Data/hora da operação: 28/07/2022 13:41:37

Código da operação: 009246952

Chave de segurança: W4UA27J9ANTMML4F

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

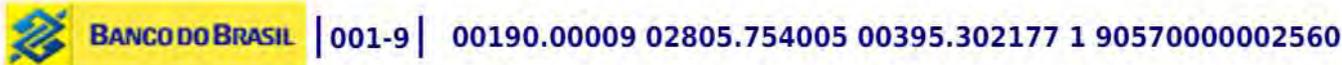
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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



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 28057540000395302
Número do documento 206731	Contrato 2805754	CPF/CEI/CNPJ 77.800.407/0001-28	Vencimento 25/07/2022	Valor documento 25,60	
(-) 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



Local de pagamento Pagável em qualquer banco		Vencimento 25/07/2022			
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 19/07/2022	No. documento 206731	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 25/07/2022	Nosso número 28057540000395302
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 25,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Serviço 206731. Refere-se ao documento 206731. - 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.pix2968qrcodepix.bb.com.br/pix/v2/cobw/0866c44e-2b51-4c60-9629-706d25444dc552040000530398e540525:605802BR5910TECNO PONTO0608CURITIBA62070503***6304CCF2

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

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02805.754005 00395.302177 8 90530000002560
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TECNO PUNTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE AC
Nome/Razão Social:	TECNO PUNTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE ACESSO
CPF/CNPJ:	77.800.407/0001-28
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS . INSTITUTO NACIONAL DE C
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	25/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	28/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	25,60
Juros (R\$):	0,05
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,04
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	25,69
Valor Pago (R\$):	25,69
Identificação do Pagamento:	BOLETO TECNO PUNTO

Data/hora da operação: 28/07/2022 13:44:04

Código da operação: 009248275

Chave de segurança: 2PX1G5HG484R8C18

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SETE BARRAS</p> <p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E</p>	NÚMERO DA NOTA				
	101				
	DATA E HORA DE EMISSÃO				
21/07/2022 19:43					
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO					
VAPG-CYCU					
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 CIÊNCIAS DA SAÚDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 ENDEREÇO: RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101, CENTRO MUNICÍPIO: JACUPIRANGA E-MAIL: ---			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	2.870,00	0,00	57,40
DISCRIMINAÇÃO					
"NOTA FISCAL REFERENTE A 02 (DOIS) PLANTÕES PRESENCIAIS NO MÊS DE JUNHO/2022." 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 02 (DOIS) PLANTÕES PRESENCIAIS NO MÊS DE JUNHO 2022. 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\$ 2.870,00					
TOTAL/DED (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	VALOR DO ISS (R\$)	IRRF (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)	
0,00	2.870,00	57,40	0,00	2.870,00	
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					

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	212 - BANCO ORIGINAL S.A. - 92894922
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00003805075-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR
CPF/CNPJ:	36.697.440/0001-97
Valor:	R\$ 2.870,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 101
Histórico:	

Data de débito:	28/07/2022
Data / Hora da operação:	28/07/2022 09:29:42

Código da operação:	00112115
Chave de segurança:	LHUEQT801QAVJCNA

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

Comercial Cirurgica Sorocaba LTDA

Rua Rocha Pombo, 066 - Galpao 2
 Vila Jardim - 18044-030
 Sorocaba - SP Fone/Fax:

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.145
Série 001
 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0001 4518 6111 4947

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220973932789 - 22/07/2022 11:38:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798523616117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

22/07/2022

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/07/2022

MUNICÍPIO

Jacupiranga

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:38:51

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	13.990,45
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	4.091,61	0,00	13.990,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTI

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
132	AGULHA DESC EST 40 X 1,20 MM DESCARPAC CX100	90183219	1102	5102	CX	20,0000	10,9900	219,80	0,00	0,00	0,00	0,00	
135	ALGODAO HIDROFILO 500 G EM ROLO	56012110	0102	5102	PT	15,0000	18,7000	280,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
745	BOLSA COL URINA 2L JC ESPECIAL DESCARPAC CX160UN	39269030	6102	5102	UN	50,0000	8,8500	442,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
396	POTE COLETOR 80ML ESTERIL S/PA	39269040	0102	5102	UN	300,0000	0,6900	207,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
80	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL - PC C/ 10 UN	58030010	0102	5102	UN	1.000,0000	0,9800	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
317	EXTENSOR 2 VIAS C/CLAMP	90189010	1102	5102	UN	400,0000	1,5700	628,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
766	EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP - PLASTICO - COM INJETOR LATERAL, ENTRADA DE AR E FILTRO - GLOMED GL-C/S	90189010	1102	5102	UN	2.000,0000	1,6900	3.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
676	ESPARADRAPO BRANCO 10 X 4,5M - FARMATEX	30051090	0102	5102	RL	36,0000	15,2900	550,44	0,00	0,00	0,00	0,00	
592	FITA MICROPORE BRANCO 5 X 10M - FARMATEX	30051090	5102	5102	RL	36,0000	6,3700	229,32	0,00	0,00	0,00	0,00	
342	FRALDA GERIATRICA "EG" COM 07 UN - MAXI CONFORT	96190000	0102	5102	PC	20,0000	22,2700	445,40	0,00	0,00	0,00	0,00	
354	LUVA PROC COM PO G DESCARPAC CX 100	40151900	1102	5102	CX	20,0000	26,7000	534,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
353	LUVA PROC COM PO M DESCARPAC CX 100	40151900	1102	5102	CX	40,0000	29,6000	1.184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
134	SONDA FOLEY 2V 16FR BAL 30ML DESCARPAC	90183921	6102	5102	UN	30,0000	4,1400	124,20	0,00	0,00	0,00	0,00	
711	TIRA REAGENTE TESTE GLICOSE CX C 50 - GLUCOLEADER - ENHACE II	38221920	0102	5102	CX	20,0000	44,6000	892,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
709	TUBO AMARELO GEL 5ML C 100	90183999	1102	5102	CX	1,0000	67,0000	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
44	FRALDA GERIATRICA "M" COM 08 UN - MAXI CONFORT	96190000	0102	5102	PC	3,0000	16,7800	50,34	0,00	0,00	0,00	0,00	
6	FRALDA GERIATRICA "G" COM 08 UN - MAXI CONFORT	96190000	0102	5102	PC	2,0000	22,2800	44,56	0,00	0,00	0,00	0,00	
669	CAMPO OPER 45X50 27G C/50 C/FIO RX (SUPERCOTTON)	30059090	0102	5102	PC	1,0000	116,4900	116,49	0,00	0,00	0,00	0,00	
117	FIO AGULHADO NYLON - 4020 C/24 PROCARE	30061090	1102	5102	CX	2,0000	74,3300	148,66	0,00	0,00	0,00	0,00	
606	COLETOR DE URINA ADULTO SISTEMA ABERTO 2000ML - LETOMED	39269030	0102	5102	UN	300,0000	0,5850	175,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
127	ESCALPE DESC 23G LOCK DESCARPAC	90183929	6102	5102	UN	500,0000	0,3800	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
748	SERINGA DESC 05ML S/AG LOCK DESCARPAC CX2800UN	90183119	1102	5102	UN	2.500,0000	0,3100	775,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
749	SERINGA DESC 03ML S/AG LOCK DESCARPAC CX4000UN	90183119	1102	5102	UN	2.000,0000	0,2800	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Dados para Pagamento: Banco Sicoob, Ag. 4340, Conta Corrente n 220.878-4 ou PIX: 42604446000175 Total aproximado de tributos: R\$ 4.091,61 (29,25%) Federais R\$ 2.166,86 (15,49%) Estaduais R\$ 1.924,76 (13,76%) . Fonte IBPT. INCS - Gestao Jacupiranga Ordem de Compra 20220712023
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 4.091,61

RESERVADO AO FISCO

Comercial Cirurgica Sorocaba LTDARua Rocha Pombo, 066 - Galpao 2
Vila Jardim - 18044-030
Sorocaba - SP Fone/Fax:**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1****Nº. 000.000.145**
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3522 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0001 4518 6111 4947Consulta 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

135220973932789 - 22/07/2022 11:38:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798523616117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

42.604.446/0001-75**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
879	SERINGA DESC 10ML S/AG LOCK DESCARPAC CX2000UN	90183119	1102	5102	UN	2.000,0000	0,6000	1.200,00	0,00	0,00		0,00	
878	SERINGA DESC 20ML S/AG LOCK DESCARPAC CX1200UN	90183119	1102	5102	UN	200,0000	1,1400	228,00	0,00	0,00		0,00	
623	MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO PC C/ 50 UND - OLIMED GLOMED	63079010	1102	5102	PC	20,0000	15,5000	310,00	0,00	0,00		0,00	
84	TOUCA TNT Desc. SANFONADA PC C/ 100	63079090	0102	5102	PC	2,0000	13,8700	27,74	0,00	0,00		0,00	

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

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4340 / 00000220878-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 13.990,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 145
Histórico:	

Data de débito:	28/07/2022
Data / Hora da operação:	28/07/2022 14:25:43

Código da operação:	00143712
Chave de segurança:	GWKC59L93CGJG8VH

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

Comercial Cirurgica Sorocaba LTDA

Rua Rocha Pombo, 066 - Galpao 2
Vila Jardim - 18044-030
Sorocaba - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.146
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0001 4618 6282 4040

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220974032451 - 22/07/2022 11:54:42

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

22/07/2022

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/07/2022

MUNICÍPIO

Jacupiranga

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:54:41

ATURA / 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	43.446,00
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	11.379,45	0,00	43.446,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTI

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
42	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE INF	30044990	5102	5102	FR	8,0000	7,4000	59,20	0,00	0,00	0,00	0,00	
566	ACETILCISTEINA 10% 3ML - 300 MG - BLAU	30049059	5102	5102	AMP	80,0000	4,8600	388,80	0,00	0,00	0,00	0,00	
652	AAS 100MG INF. - HYPERMARCAS	30049024	5102	5102	CPR	300,0000	0,0500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
40	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML - Vitamina C - HYPOFARMA	30045090	0102	5102	AMP	300,0000	7,5000	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
723	AGUA P/INJ 10ML	30049099	0102	5102	AMP	1.000,0000	0,5000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
864	AMIODARONA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	30049054	5102	5102	AP	30,0000	2,0400	61,20	0,00	0,00	0,00	0,00	
740	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 60ML	30031012	0102	5102	UN	10,0000	39,8000	398,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
741	AZITROPHAR SUSP 600MG PO S/ DIL.	30042021	0102	5102	UN	10,0000	38,8000	388,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
596	BEPEBEN 1.200.000UI PO SUS INJ S/DIL - TEUTO	30041013	5102	5102	FA	250,0000	13,4900	3.372,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
538	BETAMETASONA AC + FOSF D 3MG/ML 1ML (R) - UNIAO QUIMICA	30049099	5102	5102	AMP	100,0000	19,5000	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
95	BROMOPRIDA 10MG/ML - WASSER	30049045	5102	5102	AMP	250,0000	3,0700	767,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
622	ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA 500 MG/ML I.V AMP. 5 ML	30049099	5102	5102	AMP	350,0000	6,8000	2.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
849	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 600 CP/PRATI DONADUZZI	30049069	5102	5102	CP	1.020,0000	0,0600	61,20	0,00	0,00	0,00	0,00	
874	CETOPROFENO 100MG 2ML IV	30049029	0102	5102	F/	200,0000	4,4800	896,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
167	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML	30049039	0102	5102	AMP	150,0000	5,5200	828,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
850	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA	30049079	2102	5102	CP	90,0000	0,6900	62,10	0,00	0,00	0,00	0,00	
756	DEXAMETASONA ELIX 0,5MG/ML 100ML	30039099	0102	5102	FR	10,0000	8,9000	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
667	DEXCLORFENIRMINA 0,4 MG/ML 100 ML FR (G) MAL DE DEXCLORFENIRAMINA	30049069	5102	5102	FR	12,0000	4,9500	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	
21	DICLOFENACO 25 MG/ML IM AMP. 3 ML	30039047	0102	5102	AMP	500,0000	3,0200	1.510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
597	DIMENIDRINATO + CLOR PIRIDOXINA 1ML - NAUSICAN B6 IM	30045090	5102	5102	AMP	100,0000	7,7600	776,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
569	DRAMIN B6 DL - 10ML (I) - DIMENIDRATO 30 MG VITAMINA B6 50MG GLICOSE 1000MG D FRUTOSE 1000MG E M 10ML	30045090	2102	5102	UN	200,0000	21,8000	4.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
768	DIPIRONA GOTAS 10 ML	30039099	0102	5102	FR	70,0000	5,1000	357,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
543	DIPIRONA 500MG/ML - 2ML GEN / TEUTO	30049069	0102	5102	AMP	1.560,0000	4,8500	7.566,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
119	FUROSEMIDA 10MG/ML - AMP 2ML	30039099	5102	5102	AMP	150,0000	5,9000	885,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
38	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML- (ALUMIMAX)	30049099	5102	5102	FR	10,0000	5,2500	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Dados para Pagamento: Banco Sicoob, Ag. 4340, Conta Corrente n 220.878-4 ou PIX: 42604446000175 Total aproximado de tributos: R\$ 11.379,45 (26,19%) Federais R\$ 5.996,52 (13,80%) Estaduais R\$ 5.382,93 (12,39%) . Fonte IBPT. INCS - Gestao Jacupiranga Ordem de Compra 20220712023
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 11.379,45

RESERVADO AO FISCO

Comercial Cirurgica Sorocaba LTDARua Rocha Pombo, 066 - Galpao 2
Vila Jardim - 18044-030
Sorocaba - SP Fone/Fax:**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº. 000.000.146
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3522 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0001 4618 6282 4040

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

135220974032451 - 22/07/2022 11:54:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798523616117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

42.604.446/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11	NEO FEDIPINA 20MG	30049062	5102	5102	CPR	150,0000	0,1700	25,50	0,00	0,00		0,00	
219	OMEPRAZOL 40MG 10ML - BLAU	30049069	5102	5102	AMP	140,0000	15,2600	2.136,40	0,00	0,00		0,00	
773	COMPLEXO B (HYPLEX B) IMIV. AMP. 2 ML	30049099	0102	5102	AMP	1.000,0000	4,2500	4.250,00	0,00	0,00		0,00	
720	PREDNISOLONA 3 MG/ML 100 ML FR (G) FOSF SOD DE PREDNISOLONA	30043999	5102	5102	FR	40,0000	15,8000	632,00	0,00	0,00		0,00	
417	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML/EMS	30049099	5102	5102	FR	30,0000	4,8000	144,00	0,00	0,00		0,00	
732	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO/A2	30049039	5102	5102	AP	240,0000	9,9000	2.376,00	0,00	0,00		0,00	
560	ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML (G)	30049099	5102	5102	AMP	50,0000	2,1000	105,00	0,00	0,00		0,00	
858	REGENCEL 10000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT 3,5G-LATINOFARMA	30049059	5102	5102	BG	1,0000	25,9000	25,90	0,00	0,00		0,00	
610	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	30049099	0102	5102	BO	500,0000	7,3000	3.650,00	0,00	0,00		0,00	
625	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUIMIC/B1	30049064	5102	5102	CP	120,0000	0,1200	14,40	0,00	0,00		0,00	
378	IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL P/ INAL 20ML	30049069	5102	5102	FR	8,0000	6,8000	54,40	0,00	0,00		0,00	

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

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4340 / 00000220878-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 43.446,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 146
Histórico:	

Data de débito:	28/07/2022
Data / Hora da operação:	28/07/2022 14:29:09

Código da operação:	00144097
Chave de segurança:	9UG45PW28YSPL9ZR

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 / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001808 SÉRIE 001
EMISSÃO: 08/07/2022 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 182,60		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE REGIS PECLAT BASTOS LOJA  RUA ELIAS FELISBINO, 130 - VILA ELIAS - CEP: 11940-000 - JACUPIRANGA - SP TEL: (13)99754-2363	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001808 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0713 4749 1600 0206 5500 1000 0018 0813 3106 1660 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135220901819476 08/07/2022 11:05:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
394035385110	13.474.916/0002-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		09.268.215/0018-00	08/07/2022
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N	CENTRO	11940-000	08/07/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JACUPIRANGA	(13)3864-3440	SP	
			HORA DA SAÍDA
			11:05:50

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	54,00	182,60
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	182,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ARTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR / C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3719	EMBALAGEM DE ISOPOR MC-500 COM TAMPA - MEIWA	39239000	0102	5102	UN	20,00	0,95	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5716	KIT MARMITEX ISOPOR 0750ML REF-02 C/100 - SPUMAPAC	39239000	0102	5102	FD	4,00	40,90	0,00	163,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 29,71, Estadual R\$ 24,29, Municipal R\$ 0,00] Referente ao Faturamento, 75833 Cod. Cliente 569 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	RESERVADO AO FISCO

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



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: VR EMBALAGENS E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 13.474.916/0002-06

Instituição: CC POUP INV CAMPOS GERAIS

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 182,60

Data/Hora: 28/07/2022 - 11:01:15

Descrição: NF 1808

ID transação: E0036030520220728140086dc16ea770

Código da operação: 9622514386

Chave de Segurança: LEWZNV2CZL3VCWV2

Chave Pix: 13474916000206

Mensagem: Transacao passivel de cobranca de tarifa.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 000.001.823
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0713 4749 1600 0206 5500 1000 0018 2319 7951 0020

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220969801568 - 21/07/2022 16:03:03

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

21/07/2022

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/07/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:03:02

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	189,20
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	60,79	0,00	189,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
68	MARMITEX W-8 FECHAMENTO MANUAL WIDA C/100	76071110	0102	5102	CX	4,0000	47,3000	189,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 26,73, Estadual R\$ 34,06, Municipal R\$ 0,00] Referente ao Faturamento, 77113 | Cod. Cliente 569 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 60,79

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: VR EMBALAGENS E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 13.474.916/0002-06

Instituição: CC POUP INV CAMPOS GERAIS

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 189,20

Data/Hora: 28/07/2022 - 11:04:00

Descrição: NF 1823

ID transação: E003603052022072814034b99e66ab26

Código da operação: 9622602427

Chave de Segurança: 5CR7XYW83WZVHCEX

Chave Pix: 13474916000206

Mensagem: Transacao passivel de cobranca de tarifa.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 13/07/2022 16:40:17

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12	09.268.215/0018-00

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101	15-30352579	11.940-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	JACUPIRANGA	SP	639	1	1

11- Identificador
19425945392682152

12- Total a Recolher
1.416,43

13- Data de Validade = 21/07/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000149	164302392028	207211942596	453926821527
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 13/07/2022 16:40:17

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12	09.268.215/0018-00

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101	15-30352579	11.940-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	JACUPIRANGA	SP	639	1	1

11- Identificador
19425945392682152

12- Total a Recolher
1.416,43

13- Data de Validade = 21/07/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000149	164302392028	207211942596	453926821527
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco
207 de 219

**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:**

858000000143 950002392023 207292102356 473926821521

Identificador: 21023547392682152**Cód. convênio:** 0239**Data de validade:** 29/07/2022**Valor recolhido:** 1.495,00**Identificação da operação:** GRRF LUIZA**Data / hora:** 29/07/2022**Data de Débito:** 29/07/2022**Código da operação:** 00536161**Chave de segurança:** WSAFVWQYUA57SK17**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

 <p>Prefeitura Municipal de Iguape Departamento de Economia e Finanças NOTA FISCAL ELETRÔNICA - ISSQN Rua XV de Novembro, 272 - Centro - CEP 11920-000 - Iguape/SP</p>	Número da NF 00000143		
	Data e Hora de Emissão 07/07/2022 14:31:57		
	Código de Verificação A2D3-FA6AF		
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
 <p>C.P.F. / C.N.P.J.: 32.776.567/0001-40 I.M.: 59614849 I.E.:</p> <p>Nome / Razão Social: BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO MARTINS 40743493885</p> <p>Endereço: RUA PRESB. EVARISTO ALFREDO RIBEIRO, 190 - JD CAMINHO DO TRILHO</p> <p>Município: IGUAPE UF: SP CEP: 11920000</p> <p>E-mail:</p>			
TOMADOR DE SERVIÇOS			
<p>C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0018-00 I.M.: I.E.:</p> <p>Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</p> <p>Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO CEP: 11940-000</p> <p>Município: JACUPIRANGA UF: SP E-mail: renata.calegare@incs.org.br</p>			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
<p>REFERENTE A PMOC- PLANO DE MANUTENCAO OPERACAO E CONTROLE DE EQUIPAMENTOS DE AR CONDICIONADOS INSTALADOS NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL, REFERENTE AO MES DE JUNHO/2022. CONTRATO DE GESTAO 01/2021, FIRMADO ENTRE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE E PREFEITURA PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA.</p>			
<p>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.436,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.436,00</p>			
<p>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.</p>			
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	1.436,00	***	Veja observações abaixo
OUTRAS INFORMAÇÕES			
<p>- Empresa optante do MEI. - Local de Prestação: Sede do Prestador.</p>			

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0480 / 00001300191-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO MARTINS
CPF/CNPJ:	32.776.567/0001-40
Valor:	R\$ 1.436,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 143
Histórico:	

Data de débito:	29/07/2022
Data / Hora da operação:	29/07/2022 10:42:15

Código da operação:	00130216
Chave de segurança:	2WU4Q4J1F494XTQQ

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0480 / 00013001916-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO MARTINS
CPF/CNPJ:	32.776.567/0001-40
Valor:	R\$ 1.436,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 143
Histórico:	

Data de débito:	29/07/2022
Data / Hora da operação:	29/07/2022 11:23:56

Código da operação:	00137691
Chave de segurança:	9T1UQZ5Z2QFTC47R

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 FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12
CNPJ/CEI : 09.268.215/0018-00
CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 00453
REGISTRO NA EMPRESA : 00015
NOME COMPLETO : CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 814828-0001--PR
PERÍODO AQUISITIVO : 24/06/2021 A 23/06/2022
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 01/08/2022 A 20/08/2022
SALÁRIO BASE : 1.486,71
FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 41,00 Horas (6,83 Dias)

CÓD	DESCRIÇÃO DO EVENTO	VALORES REFERENTES AO MÊS AGO/2022			VALORES REFERENTES AO MÊS SET/2022		
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00121	FERIAS NORMAIS	20/31	959,17			0,00	
00122	INT. H.E. FERIAS	20/31	149,14			0,00	
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS	20/31	152,68			0,00	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	33,3333%	420,33			0,00	
00080	DESCONTO INSS			133,13		0,00	
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			1.681,32	133,13		0,00	
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				1.548,19		0,00	
VALOR LÍQUIDO A RECEBER						1.548,19	

RECEBI DE INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12 A IMPORTÂNCIA ABAIXO:

VALOR: 1.548,19

VALOR POR EXTENSO: (UM MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E DEZENOVE CENTAVOS).

PAGO ADIANTADAMENTE POR MOTIVO DE MINHAS FÉRIAS REGULARES, ORA CONCEDIDAS E QUE VOU GOZAR DE ACORDO COM A DESCRIÇÃO ACIMA. TUDO CONFORME AVISO QUE RECEBI EM TEMPO, AO QUAL DEI MEU CIENTE.

PARA CLAREZA E DOCUMENTO, FIRMO O PRESENTE RECIBO, DANDO A FIRMA PLENA E GERAL QUITAÇÃO.

JACUPIRANGA, 29 de Julho 2022

CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 21/08/2022

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

RECIBO DE ABONO FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12
CNPJ/CEI : 09.268.215/0018-00
CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 00453
REGISTRO NA EMPRESA : 00015
NOME COMPLETO : CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 814828-0001--PR
PERÍODO DO ABONO : 21/08/2022 A 30/08/2022
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 01/08/2022 A 20/08/2022
SALÁRIO BASE : 1.486,71
FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 41,00 Horas (6,83 Dias)

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

CÓD	DESCRIÇÃO DO EVENTO	VALORES REFERENTES AO MÊS AGO/2022		VALORES REFERENTES AO MÊS SET/2022		
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS	10/31	479,58		0,00	
00131	INT. H.E. ABONO	10/31	74,57		0,00	
00132	INT. ADIC. INSAL. ABONO	10/31	76,34		0,00	
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO	10/31	210,17		0,00	
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			840,66	0,00	0,00	0,00
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				840,66		0,00
VALOR LÍQUIDO A RECEBER						840,66

RECEBI DE INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12 A IMPORTÂNCIA ABAIXO:

VALOR: 840,66

VALOR POR EXTENSO: (OITOCENTOS E QUARENTA REAIS E SESENTA E SEIS CENTAVOS).

CORRESPONDENTE AO ABONO DE FÉRIAS DE 1/3 DO MEU SALÁRIO, DE ACORDO COM O DECRETO LEI 1535/77 DE 13/04/77, REFERENTE AO PERÍODO AQUISITIVO DE 24/06/2021 A 23/06/2022

PARA CLAREZA E DOCUMENTO, FIRMO O PRESENTE RECIBO, DANDO A FIRMA PLENA E GERAL QUITAÇÃO.

JACUPIRANGA, 29 de Julho 2022

CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 21/08/2022

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00057060711-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS
CPF/CNPJ:	042.710.539-02
Valor:	R\$ 1.548,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS CRISTIANE
Histórico:	

Data de débito:	29/07/2022
Data / Hora da operação:	29/07/2022 13:57:53

Código da operação:	00158956
Chave de segurança:	XELUGXS0KLPN7JQQ

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 FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12
CNPJ/CEI : 09.268.215/0018-00
CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 00453
REGISTRO NA EMPRESA : 00015
NOME COMPLETO : CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 814828-0001--PR
PERÍODO AQUISITIVO : 24/06/2021 A 23/06/2022
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 01/08/2022 A 20/08/2022
SALÁRIO BASE : 1.486,71
FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 41,00 Horas (6,83 Dias)

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

CÓD	DESCRIÇÃO DO EVENTO	VALORES REFERENTES AO MÊS AGO/2022			VALORES REFERENTES AO MÊS SET/2022		
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00121	FERIAS NORMAIS	20/31	959,17			0,00	
00122	INT. H.E. FERIAS	20/31	149,14			0,00	
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS	20/31	152,68			0,00	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	33,3333%	420,33			0,00	
00080	DESCONTO INSS			133,13		0,00	
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			1.681,32	133,13		0,00	
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				1.548,19		0,00	
VALOR LÍQUIDO A RECEBER						1.548,19	

RECEBI DE INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12 A IMPORTÂNCIA ABAIXO:

VALOR: 1.548,19

VALOR POR EXTENSO: (UM MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E DEZENOVE CENTAVOS).

PAGO ADIANTADAMENTE POR MOTIVO DE MINHAS FÉRIAS REGULARES, ORA CONCEDIDAS E QUE VOU GOZAR DE ACORDO COM A DESCRIÇÃO ACIMA. TUDO CONFORME AVISO QUE RECEBI EM TEMPO, AO QUAL DEI MEU CIENTE.

PARA CLAREZA E DOCUMENTO, FIRMO O PRESENTE RECIBO, DANDO A FIRMA PLENA E GERAL QUITAÇÃO.

JACUPIRANGA, 29 de Julho 2022

CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 21/08/2022

RECIBO DE ABONO FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12
CNPJ/CEI : 09.268.215/0018-00
CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 00453
REGISTRO NA EMPRESA : 00015
NOME COMPLETO : CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 814828-0001--PR
PERÍODO DO ABONO : 21/08/2022 A 30/08/2022
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 01/08/2022 A 20/08/2022
SALÁRIO BASE : 1.486,71
FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 41,00 Horas (6,83 Dias)

CÓD	DESCRIÇÃO DO EVENTO	VALORES REFERENTES AO MÊS AGO/2022		VALORES REFERENTES AO MÊS SET/2022		
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS	10/31	479,58		0,00	
00131	INT. H.E. ABONO	10/31	74,57		0,00	
00132	INT. ADIC. INSAL. ABONO	10/31	76,34		0,00	
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO	10/31	210,17		0,00	
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			840,66	0,00	0,00	0,00
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				840,66		0,00
VALOR LÍQUIDO A RECEBER						840,66

RECEBI DE INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12 A IMPORTÂNCIA ABAIXO:

VALOR: 840,66

VALOR POR EXTENSO: (OITOCENTOS E QUARENTA REAIS E SESENTA E SEIS CENTAVOS).

CORRESPONDENTE AO ABONO DE FÉRIAS DE 1/3 DO MEU SALÁRIO, DE ACORDO COM O DECRETO LEI 1535/77 DE 13/04/77,
REFERENTE AO PERÍODO AQUISITIVO DE 24/06/2021 A 23/06/2022

PARA CLAREZA E DOCUMENTO, FIRMO O PRESENTE RECIBO, DANDO A FIRMA PLENA E GERAL QUITAÇÃO.

JACUPIRANGA, 29 de Julho 2022

CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 21/08/2022

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

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00057060711-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS
CPF/CNPJ:	042.710.539-02
Valor:	R\$ 840,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ABONO FERIAS
Histórico:	

Data de débito:	29/07/2022
Data / Hora da operação:	29/07/2022 14:03:03

Código da operação:	00159599
Chave de segurança:	ZU0TW5PRGQ36L6UY

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 FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12
CNPJ/CEI : 09.268.215/0018-00
CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 01522
REGISTRO NA EMPRESA : 00040
NOME COMPLETO : ANA LICE BAIROS DA SILVA
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 012303-00390--SP
PERÍODO AQUISITIVO : 28/05/2021 A 27/05/2022
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 01/08/2022 A 30/08/2022
SALÁRIO BASE : 1.351,54
FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 0,00 Hora (0,00 Dia)

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

CÓD	DESCRIÇÃO DO EVENTO	VALORES REFERENTES AO MÊS AGO/2022			VALORES REFERENTES AO MÊS SET/2022		
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00121	FERIAS NORMAIS	30/31	1.307,94			0,00	
00122	INT. H.E. FERIAS	30/31	23,15			0,00	
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS	30/31	229,03			0,00	
00125	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS	30/31	113,05			0,00	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	33,3333%	557,72			0,00	
00080	DESCONTO INSS			182,60		0,00	
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			2.230,89	182,60	0,00	0,00	
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				2.048,29		0,00	
VALOR LÍQUIDO A RECEBER						2.048,29	

RECEBI DE INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12 A IMPORTÂNCIA ABAIXO:

VALOR: 2.048,29

VALOR POR EXTENSO: (DOIS MIL E QUARENTA E OITO REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS).

PAGO ADIANTADAMENTE POR MOTIVO DE MINHAS FÉRIAS REGULARES, ORA CONCEDIDAS E QUE VOU GOZAR DE ACORDO COM A DESCRIÇÃO ACIMA. TUDO CONFORME AVISO QUE RECEBI EM TEMPO, AO QUAL DEI MEU CIENTE.

PARA CLAREZA E DOCUMENTO, FIRMO O PRESENTE RECIBO, DANDO A FIRMA PLENA E GERAL QUITAÇÃO.

JACUPIRANGA, 29 de Julho 2022

ANA LICE BAIROS DA SILVA

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 31/08/2022

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004817-5**Conta destino:** 1222 / 1288 / 000760963108-7**Nome destinatário:** ANA LICE BAIROS DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.048,29**Data de débito:** 29/07/2022**Data/hora da operação:** 29/07/2022 14:10:54**Código da operação:** 291410**Chave de segurança:** 2LC911T8ACXPY261**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