

RECEBEMOS DE DOVALLE HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.195,00 DESTINATÁRIO: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS E SAÚDE - RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - PRONTO SOCORRO CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 000.001.325
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DOVALLE HOSPITALAR LTDA.

AVENIDA CANDAPUI, 1650 - LOJA 04
BALNEARIO ADRIANA - 11925-000
ILHA COMPRIDA - SP Fone/Fax: 13982181060

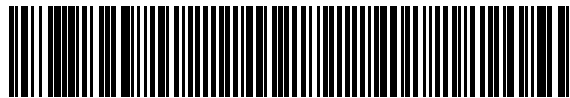
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.325
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0630 8614 0800 0119 5500 1000 0013 2511 0203 0146

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

135230944968489 - 16/06/2023 12:27:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

767028010119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.861.408/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS E SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

16/06/2023

ENDEREÇO

RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - PRONTO SOCORRO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/06/2023

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.195,00
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	2.195,00

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

6

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

DIVERSAS

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
343	AGUA P/ INECAO SOL INJ 10ML CX C/ 200 AP/EQUIPLEX Lote: 22G20236G / Fabr.: 08/07/2022 / Val.: 08/07/2024 PMC: 0.00	30049099	0102	5102	UND	200,0000	0,6400	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1299	CATETER IV 22G SAFELET Lote: 22G19G / Fabr.: 01/07/2022 / Val.: 30/06/2027	90183929	0102	5102	UND	50,0000	2,7800	139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1091	DEXAMETASONA 4MG 50AMP 2,5ML Lote: DX22B024 / Fabr.: 02/02/2022 / Val.: 28/02/2024	30043290	0102	5102	UND	100,0000	3,5800	358,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
231	DIPIRONA MON. 500MG/ML INJ 2ML Lote: 20704622 / Fabr.: 01/05/2022 / Val.: 01/05/2024	30039099	0102	5102	UND	100,0000	3,3500	335,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046	EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL Y	90189010	0102	5102	UND	500,0000	0,4500	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
794	OMEPRAZOL 40MG Lote: 21111290 / Fabr.: 19/10/2021 / Val.: 19/10/2023	30049069	0102	5102	UND	20,0000	14,0000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1020	SERINGA DESC.05ML C/ DISPOSITIVO S/ AG	90183119	0102	5102	UND	500,0000	0,2800	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1309	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 100ML 50BSA -JP Lote: 1671 23 / Fabr.: 27/05/2023 / Val.: 26/05/2025	30049099	0102	5102	UND	100,0000	5,9000	590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Nota fiscal refere-se ao pedido: 1231

Representante: 000003-ROSE DE OLIVEIRA

DADOS BANCARIOS:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AG:1810 OP:003 C/C:2841-0

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 26/06/2023 as 10:57:58

Gerado em www.fsist.com.br

Marisabel F. Cristiano

Gerente Administrativa

Pronto Atendimento de Jacupiranga

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004817-5**Conta destino:** 1810 / 003 / 00002841-0**Nome destinatário:** DOVALLE HOSPITALAR LTDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.195,00**Data de débito:** 03/07/2023**Data/hora da operação:** 03/07/2023 08:44:54**Código da operação:** 030844**Chave de segurança:** F26FTFNA9GZ62UHV**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



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
000000595 - E

Autenticidade
B1ZU-8MJK

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **03/07/2023 16:55:40**
Competência (Serv.): **07/2023**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação

Tributada no Prestador
Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
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
11.700,00	0,00	11.700,00	2,0000%	234,00	11.700,00

Marisabel F. Cristiano

Gerente Administrativa

Pronto Atendimento de Jacupiranga

**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:	4522 / 00000042060-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTECC
CPF/CNPJ:	27.340.880/0001-00
Valor:	R\$ 11.700,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 595 INTECC
Histórico:	

Data de débito:	05/07/2023
Data / Hora da operação:	05/07/2023 10:57:12

Código da operação:	00129983
Chave de segurança:	N9UGFKK3WE1J325V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000596 - E

Autenticidade
PWUS-H1QA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **03/07/2023 16:56:15**
Competência (Serv.): **07/2023**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

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	2,0000%	40,00	2.000,00

**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:	4522 / 00000042060-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTECC
CPF/CNPJ:	27.340.880/0001-00
Valor:	R\$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 596 INTECC
Histórico:	

Data de débito:	05/07/2023
Data / Hora da operação:	05/07/2023 10:58:45

Código da operação:	00130185
Chave de segurança:	SLL61FHNVZE9W6W8

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



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 **000669**

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:

1/7/2023

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 ISENTA

Inscri. Muni.

Cond. Pagamento

Unid.	Quant.	DESCRIÇÃO	PREÇOS	
			Unitário	Total
	1	ITEM	R\$ 8.500,00	R\$ 8.500,00
Locação de equipamentos de informática referente ao mês de junho de 2023 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				

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 000669

_____/_____/_____
Data

Carimbo/ Assinatura

Marisabel F. Cristiano
Gerente Administrativa

Pronto Atendimento de Jacupiranga

**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:	4522 / 00000042060-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTECC
CPF/CNPJ:	27.340.880/0001-00
Valor:	R\$ 8.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FAT 669 INTECC
Histórico:	

Data de débito:	05/07/2023
Data / Hora da operação:	05/07/2023 11:00:32

Código da operação:	00130465
Chave de segurança:	TNEWA3JKC0SNZZCR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e: 04/07/2023 17:10:23
Competência da NFS-e: 07/2023
Número / Série: 43 / U
Código de Verificação: nlk7w8he4

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 36.556.050/0001-05
Nome/Razão Social: SERVPHARMA SERVICOS FARMACEUTICOS LTDA
Endereço: RUA RAPHAEL DIAS DA SILVA 75 SALA:306; CAMPOLIM
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18048-120
Telefone: (11) 3074-2104
Inscrição Municipal: 412831
E-mail: RH@RHHOSP.COM.BR

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Descrição do Serviço: Serviços prestados de gestão e logística de compras e almoxarifado de materiais médico hospitalares.
Mês e Ano do Serviço Realizado (Competência): 06/2023
Unidade que Serviço foi Prestado: PAM Jacupiranga, Jacupiranga/SP
Número do Contrato de Gestão: 01/2020
Vencimento: 06/07/2023.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 866070000 - ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE
Serviço: 1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA;
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
11.500,00	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\$)
11.500,00	0,00	0,00	11.500,00

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4426 / 00013003368-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SERVPHARMA SERVICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ:	36.556.050/0001-05
Valor:	R\$ 11.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 43 SERVPHARMA
Histórico:	

Data de débito:	05/07/2023
Data / Hora da operação:	05/07/2023 13:28:15

Código da operação:	00149408
Chave de segurança:	9YWRW3GK6R91JQMQ

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	Pagamento de Salário
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 / 00000018686-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PAULO TOSHI MAEBARA JUNIOR
CPF/CNPJ:	229.734.318-32
Valor:	R\$ 2.323,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG PAULO JUNIOR
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 06:16:24

Código da operação:	00100201
Chave de segurança:	Z5Q322UK7AT3TCRX

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	Pagamento de Salário
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 DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	044.571.988-54
Valor:	R\$ 1.784,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG APARECIDO OLIVEIR
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 06:16:33

Código da operação:	00100565
Chave de segurança:	N1GNF2A8AQQ30VEA

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	Pagamento de Salário
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:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	2193 / 00000017807-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NEIDE MORAIS ESTEVAM
CPF/CNPJ:	254.820.308-57
Valor:	R\$ 1.953,53
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NEIDE ESTEVAM
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 06:16:33

Código da operação:	00100568
Chave de segurança:	RC3P5EJWTZGVJCRG

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	Pagamento de Salário
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\$ 2.456,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANGELO ANDRADE
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 06:16:33

Código da operação:	00100612
Chave de segurança:	9UME80KHPTXJMZ6N

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	Pagamento de Salário
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:	7049 / 00000029704-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELISEU BITENCOURT
CPF/CNPJ:	289.534.028-59
Valor:	R\$ 4.987,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ELISEU
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 06:16:42

Código da operação:	00101142
Chave de segurança:	9CC1NGYC3S07E9M4

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	Pagamento de Salário
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 / 00001026900-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELLE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ:	418.013.668-61
Valor:	R\$ 2.548,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANIELLE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 06:18:58

Código da operação:	00101221
Chave de segurança:	96PXETN95P0HZWEP

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	Pagamento de Salário
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\$ 4.931,26
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARISABEL
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 06:18:58

Código da operação:	00101222
Chave de segurança:	MK511UR5TR53HTSM

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	Pagamento de Salário
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 / 00001006159-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SHIRLEI ROSANA CHEMITE
CPF/CNPJ:	274.934.028-41
Valor:	R\$ 5.688,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SHIRLEI ROSANA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 06:18:58

Código da operação:	00101348
Chave de segurança:	3FWTLETU5GKW6C74

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	Pagamento de Salário
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 / 00003142814-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNO DE OLIVEIRA MOURA
CPF/CNPJ:	529.824.708-37
Valor:	R\$ 2.955,49
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PQ BRUNO MOURA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 06:31:06

Código da operação:	00102356
Chave de segurança:	Y6VPN7N0XX3U2J1L

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	Pagamento de Salário
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\$ 1.963,77
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ZELIA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 06:32:06

Código da operação:	00102779
Chave de segurança:	70Z0KRWWFJMMRACP

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	Pagamento de Salário
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:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	0207 / 00001001691-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	292.493.868-69
Valor:	R\$ 2.057,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLAUDIA SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 06:32:06

Código da operação:	00102780
Chave de segurança:	T5WXZRQ8489YLU26

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	Pagamento de Salário
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 / 00000006479-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIVONE DOS PASSOS RIBEIRO MARIA
CPF/CNPJ:	342.216.758-70
Valor:	R\$ 1.881,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIVONE PASSOS
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 06:32:06

Código da operação:	00102781
Chave de segurança:	Q7S4A3YJZWW4XETR

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	Pagamento de Salário
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\$ 1.881,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSANA FRANCA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 06:32:06

Código da operação:	00102782
Chave de segurança:	ZQAWMGSQGECZ3L63

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	Pagamento de Salário
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 / 00000014096-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CASSIO DA SILVA PEREIRA
CPF/CNPJ:	269.785.498-35
Valor:	R\$ 4.386,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CASSIO PEREIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 06:32:14

Código da operação:	00103180
Chave de segurança:	F86A3AQR99NNQ7U

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	Pagamento de Salário
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:	3862 / 00000150051-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FELIPE AUGUSTO RANGEL MOREIRA
CPF/CNPJ:	444.516.488-74
Valor:	R\$ 1.999,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FELIPE MOREIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 06:32:14

Código da operação:	00103364
Chave de segurança:	Z3N8TNPf32KLYZ9F

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	Pagamento de Salário
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:	3929 / 00000510157-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RAFAEL HENRIQUE FERREIRA
CPF/CNPJ:	479.559.168-75
Valor:	R\$ 1.643,26
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RAFAEL FERREIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 06:32:14

Código da operação:	00103383
Chave de segurança:	YPW2T4RVRFER5LM7

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	Pagamento de Salário
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 / 00041291500-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CARLA CRISTINA DA SILVA TAVEIRA
CPF/CNPJ:	215.044.438-02
Valor:	R\$ 1.616,53
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CARLA CRISTINA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 06:32:23

Código da operação:	00103675
Chave de segurança:	XSA1FVYW8KQMUZAG

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	Pagamento de Salário
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\$ 2.075,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CRISTIANE SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 06:32:23

Código da operação:	00103761
Chave de segurança:	UYJQG9G9MHWU0FM2

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	Pagamento de Salário
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 / 00059944803-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAELI
CPF/CNPJ:	313.261.188-38
Valor:	R\$ 1.795,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VANESSA RAFAELI
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 06:32:23

Código da operação:	00103780
Chave de segurança:	QCYGUXUX3FWTM3WN

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	Pagamento de Salário
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 / 00095728870-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RAMON DA SILVA GONCALVES
CPF/CNPJ:	466.734.538-18
Valor:	R\$ 1.895,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RAMON GONCALVES
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 06:32:23

Código da operação:	00103914
Chave de segurança:	E9UMSN654QNV3M3P

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	Pagamento de Salário
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\$ 611,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BRUNO GUERRA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 06:32:23

Código da operação:	00103931
Chave de segurança:	NMHYWC0HR1YNKJYX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	LENI LIMA DOS SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.862,66

Data de débito:	06/07/2023
Data/hora da operação:	06/07/2023 06:15:14

Código da operação:	060615
Chave de segurança:	J8172F74G4G434SR

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ANA LICE BAIROS DA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 595,26

Data de débito:	06/07/2023
Data/hora da operação:	06/07/2023 06:15:07

Código da operação:	060615
Chave de segurança:	ET0QY6VMYWEWYFH5

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	CLAUDENICE DOS SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.953,86

Data de débito:	06/07/2023
Data/hora da operação:	06/07/2023 06:15:07

Código da operação:	060615
Chave de segurança:	J5VH3E44F36EXJVR

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 / 000758302142-2

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ALIENE GOMES RAMOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.073,99

Data de débito:	06/07/2023
Data/hora da operação:	06/07/2023 06:15:07

Código da operação:	060615
Chave de segurança:	C8RZ27EER922SP1Z

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.881,37

Data de débito:	06/07/2023
Data/hora da operação:	06/07/2023 06:16:56

Código da operação:	060616
Chave de segurança:	VT515ACF264ZVSYT

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	MARIA EDINA DIAS DA COSTA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.873,18

Data de débito:	06/07/2023
Data/hora da operação:	06/07/2023 06:16:57

Código da operação:	060616
Chave de segurança:	EPGR6PYYTXMRWRRM

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 / 000759189807-9

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	JANAIR RIBEIRO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.881,37

Data de débito:	06/07/2023
Data/hora da operação:	06/07/2023 06:16:57

Código da operação:	060616
Chave de segurança:	WWZJ6HW160T7KJUY

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 / 000849500719-1

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	LUCILENE DE LIMA CRAVO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.881,37

Data de débito:	06/07/2023
Data/hora da operação:	06/07/2023 06:16:57

Código da operação:	060616
Chave de segurança:	8C7Y9939SE1GWWZK

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	AVELINO RODRIGUES DE O NETO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.796,95

Data de débito:	06/07/2023
Data/hora da operação:	06/07/2023 06:16:56

Código da operação:	060616
Chave de segurança:	YPN5R8KKGEKXPNU1

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS M
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.816,84

Data de débito:	06/07/2023
Data/hora da operação:	06/07/2023 06:16:56

Código da operação:	060616
Chave de segurança:	1H0K2SGXQH22EL0S

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 / 000754575937-1

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ALETHEYA FERRARINI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 4.272,18

Data de débito:	06/07/2023
Data/hora da operação:	06/07/2023 06:16:54

Código da operação:	060616
Chave de segurança:	V2XNGL1NUAN2SLS8

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:** 4568 / 001 / 00022333-4**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** MARIELI CUGLER RAMOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.878,82**Data de débito:** 06/07/2023**Data/hora da operação:** 06/07/2023 06:16:57**Código da operação:** 060616**Chave de segurança:** 23LTR2W0AT4WMKCF**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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	SAMARA ARRAES LEITE
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.470,96

Data de débito:	06/07/2023
Data/hora da operação:	06/07/2023 06:16:57

Código da operação:	060616
Chave de segurança:	1X9A9JJVKCYCF5FU

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	PATRICIA CARRIEL P DE GODOY
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.987,20

Data de débito:	06/07/2023
Data/hora da operação:	06/07/2023 06:16:57

Código da operação:	060616
Chave de segurança:	NN8W7W56PRZKR35Q

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	IVONE SOARES FAGUNDES DE MATTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.549,42

Data de débito:	06/07/2023
Data/hora da operação:	06/07/2023 06:16:56

Código da operação:	060616
Chave de segurança:	VFCC51XER5Y16GUL

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 / 000751432269-9

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	FERNANDA CRISTINA DOS SANTOS COR
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.691,03

Data de débito:	06/07/2023
Data/hora da operação:	06/07/2023 06:16:56

Código da operação:	060616
Chave de segurança:	PJE2KF74ZXSC7NF2

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.247,25

Data de débito:	06/07/2023
Data/hora da operação:	06/07/2023 06:16:56

Código da operação:	060616
Chave de segurança:	CR8TE7HHLJPE58KT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 4833238 Série 1, emitido em 11/07/2023

Número da Nota

04832771

Data e Hora de Emissão

11/07/2023 13:56:12

Código de Verificação

2TCC-M9QZ

20230721u39459331000634

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **39.459.331/0006-34**

Inscrição Municipal: **7.211.459-2**

Nome/Razão Social: **CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.**

Endereço: **R FLORIDA 1758, ANDAR 9 - CIDADE MONCOES - CEP: 04565-912**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**



TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO - CEP: 11940-000**

Município: **Jacupiranga**

UF: **SP**

E-mail: **aline.costa@incs.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Vencimento em 06/07/2023

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

Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79 23.1.F

Número do protocolo do pedido: 20230627003366

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 7.079,28

INSS (R\$)

IRRF (R\$)

CSLL (R\$)

COFINS (R\$)

PIS/PASEP (R\$)

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Alíquota (%)

2,00%

Valor do ISS (R\$)

0,00

Crédito (R\$)

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 4833238 Série 1, emitido em 11/07/2023;

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

Relatório de Detalhes do Pedido

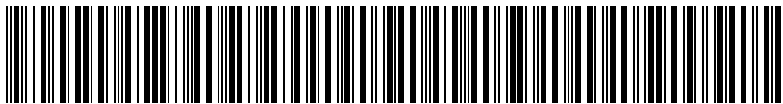
CNPJ: 09.268.215/0018-00
Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
Pedido: 20230627003366
Data do Pedido: 27/06/2023 10:23

Resumo do Pedido							
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R\$)
CAIXA Alimentação	11/07/2023	7.079,28					
			Valor do Benefício (R\$)		39		7.079,28
			Taxa de serviço (% por valor creditado)		0,00	39	0,00
Valor Total do Pedido (R\$)		7.079,28					

Detalhes do Pedido										
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Departamento	Emissão Cartão
ALETHEYA FERRARINI	181,52	CAIXA Alimentação	027.542.969-56		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
ALIENE GOMES RAMOS	181,52	CAIXA Alimentação	472.656.488-97		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
ANA LICE BAIRROS DA SILVA	181,52	CAIXA Alimentação	050.381.785-61		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS MOREI	181,52	CAIXA Alimentação	038.492.659-27		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
ANGELO BARBOSA DE ANDRADE	181,52	CAIXA Alimentação	336.378.478-33		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
APARECIDO BARBOSA OLIVEIRA	181,52	CAIXA Alimentação	044.571.988-54		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
AVELINO RODRIGUES DE OLIVEIRA NETO	181,52	CAIXA Alimentação	265.092.698-80		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
BRUNO DE OLIVEIRA MOURA	181,52	CAIXA Alimentação	529.824.708-37		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
BRUNO LEITE GUERRA	181,52	CAIXA Alimentação	383.921.288-00		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
CARLA CRISTINA DA SILVA TAVEIRA	181,52	CAIXA Alimentação	215.044.438-02		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
CASSIO DA SILVA PEREIRA	181,52	CAIXA Alimentação	269.785.498-35		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
CINTIA MARTINS FRANCO	181,52	CAIXA Alimentação	222.652.438-09		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
CLAUDENICE DOS SANTOS	181,52	CAIXA Alimentação	341.880.158-70		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS	181,52	CAIXA Alimentação	292.493.868-69		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS	181,52	CAIXA Alimentação	042.710.539-02		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
DANIELLE GOMES DA SILVA	181,52	CAIXA Alimentação	418.013.668-61		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
ELISEU BITENCOURT	181,52	CAIXA Alimentação	289.534.028-59		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS	181,52	CAIXA Alimentação	363.696.658-86		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
FELIPE AUGUSTO RANGEL MOREIRA	181,52	CAIXA Alimentação	444.516.488-74		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
FERNANDA CRISTINA CORDEIRO BONRRUQU	181,52	CAIXA Alimentação	428.682.958-86		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA	181,52	CAIXA Alimentação	333.587.398-05		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
IVONE SOARES FAGUNDES DE MATTOS	181,52	CAIXA Alimentação	124.924.178-24		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
JANAIR RIBEIRO	181,52	CAIXA Alimentação	327.004.578-62		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
LENI LIMA DOS SANTOS	181,52	CAIXA Alimentação	316.541.048-84		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
LUCILENE DE LIMA CRAVO	181,52	CAIXA Alimentação	114.413.048-43		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
MARIA EDINA DA COSTA BARBOSA	181,52	CAIXA Alimentação	369.851.938-03		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
MARIELI CUGLER RAMOS	181,52	CAIXA Alimentação	355.294.918-63		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Sim
MARISABEL FELIS CRISTIANO	181,52	CAIXA Alimentação	342.217.778-77		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
MARIVONE DOS PASSOS R MARIANO	181,52	CAIXA Alimentação	342.216.758-70		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
NEIDE MORAIS ESTEVAM	181,52	CAIXA Alimentação	254.820.308-57		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
PATRICIA CARRIEL PEREIRA DE GODOY	181,52	CAIXA Alimentação	312.387.688-81		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
PAULO TOSHIO MAEBARA JUNIOR	181,52	CAIXA Alimentação	229.734.318-32		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
RAFAEL HENRIQUE FERREIRA	181,52	CAIXA Alimentação	479.559.168-75		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Sim
RAMON DA SILVA GONÇALVES	181,52	CAIXA Alimentação	466.734.538-18		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
ROSANA BARBOSA FRANCA	181,52	CAIXA Alimentação	328.668.318-37		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
SAMARA ARRAES LEITE	181,52	CAIXA Alimentação	107.095.064-57		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
SHIRLEI ROSANA CHEMITE	181,52	CAIXA Alimentação	274.934.028-41		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAELI	181,52	CAIXA Alimentação	313.261.188-38		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não
ZELIA MOREIRA DA SILVA	181,52	CAIXA Alimentação	256.820.828-77		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				Não

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

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 06/07/2023
Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.			CNPJ/CPF 39.459.331/0006-34	Agência / Código do Beneficiário 4255/1156696-5	
Data do Documento 27/06/2023	Nº do Documento 20230627003366	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data de Processamento 27/06/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 14000000000158418-4
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 7079,28
Instruções Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 31/07/2023 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Caixa Alimentação Produtos: Caixa Alimentação					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 7079,28
Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A. AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI,1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO					
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - JACUPIRANGA / SP					09.268.215/0018-00
Código de Baixa					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO : CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

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

Nome do Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.	CNPJ/CPF 39.459.331/0006-34	Data de Vencimento 06/07/2023	Valor Cobrado 7079,28
Agência / Código do Beneficiário 4255/1156696-5	Nosso Número 14000000000158418-4	Autenticação Mecânica	

Garanta
mais eficiência
para sua empresa
com o novo meio de
pagamento automático
em pedágio!

tagCAIXA
Empresas



Marisabel F. Cristiano
Gerente Administrativa

Para saber mais,
solicite uma proposta
através do QR Code.

Aceito na rede

SEM
PARAR

CAIXA **CAIXA**
Pré-Pagos Cartões

**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:	10491.15668 96000.100048 00015.841851 5 94030000707928
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.
Nome/Razão Social:	CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.
CPF/CNPJ:	39.459.331/0006-34
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:	06/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	7.079,28
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.079,28
Valor Pago (R\$):	7.079,28

Identificação do Pagamento: VR 06.2023

Data/hora da operação: 10/07/2023 09:39:02

Código da operação: 091573490

Chave de segurança: 3M3AJ5JVGXV44542

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 DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
03/07/2023 11:14:05	07/2023	694 / U	03/07/2023 00:00:00	166 / NFSE	sfoef5VVk

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 42.124.376/0001-58	Inscrição Municipal: 394486
Nome/Razão Social: CAPITAL CONTABILIDADE LTDA	E-mail: RAFASOUZASALES@GMAIL.COM
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 287 SALA:31; CENTRO	
Município / País: SOROCABA / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 18035-001 (15) 8176-4442

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - INTISTUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	E-mail: contato@incs.org.br
Endereço: PRACA R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CENTRO	
Município / País: JACUPIRANGA / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 11940-000 1530352779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS DE CONTABILIDADE PRESTADOS AO INCS, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE JACUPIRANGA.
Ref. Jun/2023 - Vencto. 10/07/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

Município da Incidência do ISSQN 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
1.522,47	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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



10/07/2023

R\$ 1.522,47



Nº Documento 694
Nosso Número 3000000043
Pagador - CPF/CNPJ INCS - INTISTUTO NACIONAL DE CIE 09.268.215/0018-00
Beneficiário - CPF/CNPJ CAPITAL CONTABILIDADE LTDA 42.124.376/0001-58



63091.00300 00000.043018 41874.200011 8 94070000152247



Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



630-0 • 63091.00300 00000.043018 41874.200011 8 94070000152247

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagável em qualquer banco ou casa lotérica.					10/07/2023
Beneficiário			CPF/CNPJ	Agência	Código Beneficiário
CAPITAL CONTABILIDADE LTDA			42.124.376/0001-58	1	014187420001
Data Documento	Nº Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/07/2023	694	DS	N	03/07/2023	R\$1.522,47
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Nosso Número
-	1	REAL	-	-	3000000043
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
Cobrar juros de 0,03333% por dia de atraso a partir de 11/07/2023.					-
Cobrar multa de 2,00% a partir de 11/07/2023.					(+) Juros / Multa
					-
					(=) Valor Cobrado

Pagador - CPF/CNPJ
INCS - INTISTUTO NACIONAL DE CIE - 09.268.215/0018-00
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101
11940000 - CENTRO
Jacupiranga SP

Sacador / Avalista



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Marisabel F. Cristiano
Gerente Administrativa
Pronto Atendimento de Jacupiranga



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	63091.00300 00000.043018 41874.200011 8 94070000152247
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO LETSBANK S.A
Código do Banco:	630
Código do ISPB:	58497702
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CAPITALCON
Nome/Razão Social:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INTISTUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
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:	10/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Boletó:	1.522,47
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00

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

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.522,47
Valor Pago (R\$):	1.522,47
Identificação do Pagamento:	NF 694 CAPITAL

Data/hora da operação: 10/07/2023 09:45:56

Código da operação: 091590985
Chave de segurança: E6WS0LZXM050WMW7

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 DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
03/07/2023 11:18:10	07/2023	711 / U	03/07/2023 00:00:00	183 / NFSE	we46lkflb

EMITENTE DA NFS-e

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS DE DEPARTAMENTO PESSOAL PRESTADOS AO INCS, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE JACUPIRANGA.
Ref. Jun/2023 - Vencto. 10/07/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

Município da Incidência do ISSQN 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
6.214,14	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\$)
6.214,14	0,00	0,00	6.214,14

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



10/07/2023

R\$ 6.214,14



Nº Documento 711
Nosso Número 3000000059
Pagador - CPF/CNPJ INCS - INTISTUTO NACIONAL DE CIE 09.268.215/0018-00
Beneficiário - CPF/CNPJ CAPITAL CONTABILIDADE LTDA 42.124.376/0001-58



63091.00300 00000.059014 41874.200011 7 94070000621414



Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



630-0 • 63091.00300 00000.059014 41874.200011 7 94070000621414

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagável em qualquer banco ou casa lotérica.					10/07/2023
Beneficiário			CPF/CNPJ	Agência	Código Beneficiário
CAPITAL CONTABILIDADE LTDA			42.124.376/0001-58	1	014187420001
Data Documento	Nº Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/07/2023	711	DS	N	03/07/2023	R\$6.214,14
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Nosso Número
-	1	REAL	-	-	3000000059
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
Cobrar juros de 0,03333% por dia de atraso a partir de 11/07/2023.					-
Cobrar multa de 2,00% a partir de 11/07/2023.					(+) Juros / Multa
					-
					(=) Valor Cobrado

Pagador - CPF/CNPJ
INCS - INTISTUTO NACIONAL DE CIE - 09.268.215/0018-00
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101
11940000 - CENTRO
Jacupiranga SP

Sacador / Avalista



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Marisabel F. Cristiano
Gerente Administrativa

Pronto Atendimento de Jacupiranga



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

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:	63091.00300 00000.059014 41874.200011 7 94070000621414
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO LETSBANK S.A
Código do Banco:	630
Código do ISPB:	58497702
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CAPITALCON
Nome/Razão Social:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INTISTUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
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:	10/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Bolet	6.214,14
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00

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

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.214,14
Valor Pago (R\$):	6.214,14
Identificação do Pagamento:	NF 711 CAPITAL

Data/hora da operação: 10/07/2023 09:46:49

Código da operação: 091596635
Chave de segurança: MCHR68XLV1H0PJLF

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

Expresso Princesa dos Campos S.A

Avenida Anita Garibaldi 861

CEP: 84015-050 - Ponta Grossa/PR

CNPJ: 80.227.796/0001-59 - I.E.: 2010436039

E-mail: princard.rgt1@princesadosc campos.com.br - Site: www.princesadosc campos.com.br

VALOR DO RECIBO R\$ 234,05

DATA DE VENDA: 11/07/2023

Recebemos de: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00 **IE/RG:** isento
Endereço: RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI - CENTRO
Cidade: JACUPIRANGA **CEP:** 11940-000
O valor de: (Duzentos e Trinta e Quatro Reais e Cinco Centavos)

Referente à compra de créditos de transporte descrito abaixo:

Descrição	Total de Cartões	Créditos	Valor	Alíquota
VT - REGISTRO x JACUPIRANGA	1	30,00	232,50	0,00
Taxas de Carga Embarcada	-	-	1,55	

Ponta Grossa/PR, 13 de julho de 2023

Base de Cálculo: -
Data de Liberação: 11/07/2023 **Pedido:** 48
Data do Pedido: 04/07/2023 **Forma de Pagamento:** Boleto
ID do Funcionário que Liberou: 0001
Venda Nº: 21591-48

Recibo do Pagador



Beneficiário EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		Agência / Código do Beneficiário 4142/01286-5	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/00016789-8
Endereço Beneficiário Rua Anita Garibaldi, 681 - Órfãs - Ponta Grossa / PR - CEP: 84015-050					
Número do documento 0010344		CPF/CNPJ 80.227.796/0001-59	Vencimento 07/07/2023		Valor documento R\$ 234,05
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Instruções Boleto referente ao pedido: 21591-48					
Pagador INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO - JACUPIRANGA/SP - CEP: 11940-000					

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada



Local de pagamento Pagar preferencialmente no Itaú					Vencimento 07/07/2023
Beneficiário EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A - CPF/CNPJ: 80.227.796/0001-59 Rua Anita Garibaldi, 681 - Órfãs - Ponta Grossa / PR - CEP: 84015-050					Agência / Código Beneficiário 4142/01286-5
Data do documento 04/07/2023	Nº documento 0010344	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 04/07/2023	Carteira / Nosso número 109/00016789-8
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 234,05
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Boleto referente ao pedido: 21591-48					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO - JACUPIRANGA/SP - CEP: 11940-000 Sacador / Avalista:					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

**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:	34191.09008 01678.984145 20128.650007 6 94040000023405
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EXPRESSO PRINCESA CAMPOS S A
Nome/Razão Social:	EXPRESSO PRINCESA CAMPOS S A
CPF/CNPJ:	80.227.796/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
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:	07/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	234,05
Juros (R\$):	0,24
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	4,68
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	238,97
Valor Pago (R\$):	238,97

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

Identificação do Pagamento: VT 07.2023

Data/hora da operação: 10/07/2023 10:06:31

Código da operação: 091650819

Chave de segurança: C47CNHZAHKQP3E1R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00002638 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP AV. CLARA GIANOTTI DE SOUZA, 258 C - CENTRO - CEP:11900-000 - REGISTRO - SP TEL: (13)3821-1324		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00002638 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda		CHAVE DE ACESSO 3523 0527 4320 3000 0123 5500 1000 0026 3813 7020 3606		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 574070586114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230682282080 05/05/2023 11:02:33	
CNPJ / CPF 27.432.030/0001-23					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 05/05/2023
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11900-000
MUNICÍPIO REGISTRO	FONE / FAX (11)2236-5024	UF SP	DATA SAÍDA / ENTRADA 05/05/2023
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:01:03

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.191,59	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 219,18	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.972,41


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL O MESMO DO DESTINATARIO		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	


DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
11289	COMPRESSA DE GASE E.7,5 X 7,5 13F EST.C/10 EUROPA	30059090	0500	5405	UND	100,00	1,50	15,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2897	FITA MICROPOROSA 5CMX 10M - MISSER	30051090	5102	5102	UND	6,00	6,00	3,60	32,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11154	ESPARADRAPO IMP BRANCO ADPELE 10CM X 4,5M	30051090	5102	5102	UND	4,00	19,99	8,00	71,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4694	TIRA TESTE DE GLICOSE ON CALL PLUS CXC/50	38221920	7102	5102	CX	3,00	49,99	15,00	134,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4678	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 07 CAIXA	90183119	2102	5102	CX	1,00	15,00	1,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
364	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 1,20 MM DESCARPACK	28470000	0500	5405	UND	40,00	0,25	1,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11007	LANCETAS DE SEGURANCA 28G X 1.8MM UNIQMED SKA	90183999	2102	5102	CX	2,00	24,99	4,98	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9092	TAMPA LUER MACHO-FEMEA UND RMDESC	90211010	2102	5102	UND	100,00	1,00	10,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7850	CATETER NASAL P/OXIG.TIPO OCU.EMBRAMED	90183929	0102	5102	UND	10,00	2,50	2,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6164	LUVA DE LATEX COM PO P - INOVEN	40151900	2102	5102	CX	6,00	24,99	15,00	134,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11420	SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP UND MEDIX	90183119	2102	5102	UND	200,00	1,00	20,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2581	SERINGA SEM AGULHA 05 ML BICO LUER LOCK	90183119	2500	5405	UND	200,00	1,00	20,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11421	SERINGA 20ML S/AG LUER SLIP UND MEDIX	90183119	2102	5102	UND	50,00	1,50	7,50	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11263	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/10-DESCARPACK LT SSFAAA005C (2) 12/2025 (FORNECEDOR: 918, LOTE: SSFAAA005C, QTDE: 2	90183921	7102	5102	UND	10,00	5,08	5,10	45,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1499	KIT SUTURA KOLPLAST	90189099	0102	5102	KIT	6,00	149,99	90,00	809,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"	RESERVADO AO FISCO
DANIELLE GOMES DA SILVA ANALISTA ADMINISTRATIVA INCS - JACUPIRANGA	

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

Recibo do Pagador

		001-9	00190.00009 03124.059068 23000.610172 2 93710000197241			
Nome do Pagador / Endereço INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 11900-000 REGISTRO SP		CNPJ 09.268.215/0018-00	Data de Vencimento 07/07/2023		Agência/Código do Beneficiário 0492-8/32257-1	
Nome do Beneficiário / Endereço VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP AV CLARA GIANOTTI DE SOUZA 258 LOJA C - CENTRO 11900-000 REGISTRO SP		CNPJ 27.432.030/0001-23	Nosso Número 00031240590623000610		Valor do Documento 1.972,41	
Uso do Banco	Nr. do documento 2638	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 05/07/2023	(-) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

		001-9	00190.00009 03124.059068 23000.610172 2 93710000197241			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 07/07/2023		Agência/Código do Beneficiário 0492-8/32257-1		
Nome do Beneficiário VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP		CNPJ 27.432.030/0001-23	Nosso Número 00031240590623000610			
Data do Documento 05/05/2023	Nr. do documento 2638	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 05/07/2023	(-) Valor do Documento 1.972,41	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto/Abatimento 0,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário		JRS: Vl p/Dia Atraso R\$19,72 A PARTIR DE 08/07/23		(+ Juros/Multa 0,00		
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 08/07/2023				(-) Valor Cobrado 1.972,41		

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

CNPJ
09.268.215/0018-00

Beneficiário Final

CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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 03124.059068 23000.610172 2 93710000197241
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VALLEMED COMERCIAL EIRELI . EPP
Nome/Razão Social:	VALLEMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	27.432.030/0001-23
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:	07/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.972,41
Juros (R\$):	59,16
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	39,44
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.071,01
Valor Pago (R\$):	2.071,01
Identificação do Pagamento:	NF 2638 VALLEMED

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

Data/hora da operação: 10/07/2023 10:13:16

Código da operação: 091668314

Chave de segurança: 3NG1P6VG0K332059

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 000.000.506
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 000.000.506 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0722 4726 6000 0108 5500 1000 0005 0611 5200 0307 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 04/07/2023
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/07/2023
MUNICÍPIO Jacupiranga	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 08:55

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	541,00	
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	541,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00048	PASTA PRETA PARA PORTIFOLIO COM 50 ENVELOPES	42021210	0102	5102	UN	2,0000	29,5000	59,00					
00035841	PROTETOR DE CRACHA	42023200	0102	5102	un	6,0000	2,0000	12,00					
00211	CAIXA DE ARQUIVO MORTO POLIONDA	39231090	0102	5102	UN	10,0000	10,0000	100,00					
00035841	PRESILHA PARA CRACHA JACARE	42023200	0102	5102	un	20,0000	1,5000	30,00					
00203	MOUSE DIAMOND 1200 DPI COLOR LEADERSHIP	84716053	0102	5102	UN	2,0000	25,0000	50,00					
000152	TECLADO USB MULTIMIDIA	84716052	0102	5102	UN	2,0000	45,0000	90,00					
000360	Switch 8 PORTAS HUB	85176239	0102	5102	un	2,0000	100,0000	200,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANIELLE GOMES DA SILVA ANALISTA ADMINISTRATIVA INCS - JACUPIRANGA	

stone

197-1

19790.00005 42296.863766 16444.045997 4 94070000054100

Local de Pagamento Stone Instituição de Pagamento S.A. O boleto deve ser pago, preferencialmente, no aplicativo da Stone. Até o vencimento pode ser pago em qualquer banco ou correspondente bancário.					Data de Vencimento 10/07/2023	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: PATRICIA APARECIDA SILVA FELIZARDO 36325648846 CNPJ 22.472.660/0001-08					Agência/Código Beneficiário 0001 / 4509360-6	
Data do Documento 04/07/2023	Num. do Documento 1	Espécie doc	Aceite N	Data Processamento 04/07/2023	Carteira/Nosso Número 42296863761644404599	
Uso do Banco	Carteira 001	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento R\$ 541,00	
Instruções O pagamento é processado em até 3 dias úteis. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Após o vencimento: - Multa de 2,00%. - Juros de 1,00% ao mês. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque e não receber após o dia 31/07/2023.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Juros/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador: Incs instituto Nacional de ciências e saude Endereço: Sacador/Avalista:					CNPJ: 09.268.215/0018-00 CNPJ/CPF:	

stone

197-1

19790.00005 42296.863766 16444.045997 4 94070000054100

Local de Pagamento Stone Instituição de Pagamento S.A. O boleto deve ser pago, preferencialmente, no aplicativo da Stone. Até o vencimento pode ser pago em qualquer banco ou correspondente bancário.					Data de Vencimento 10/07/2023	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: PATRICIA APARECIDA SILVA FELIZARDO 36325648846 CNPJ 22.472.660/0001-08					Agência/Código Beneficiário 0001 / 4509360-6	
Data do Documento 04/07/2023	Num. do Documento 1	Espécie doc	Aceite N	Data Processamento 04/07/2023	Carteira/Nosso Número 42296863761644404599	
Uso do Banco	Carteira 001	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento R\$ 541,00	
Instruções O pagamento é processado em até 3 dias úteis. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Após o vencimento: - Multa de 2,00%. - Juros de 1,00% ao mês. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque e não receber após o dia 31/07/2023.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Juros/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador: Incs instituto Nacional de ciências e saude Endereço: Sacador/Avalista:					CNPJ: 09.268.215/0018-00 CNPJ/CPF:	

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:	19790.00005 42296.863766 16444.045997 4 94070000054100
Instituição Emissora - Nome do Banco:	STONE PAGAMENTOS S.A.
Código do Banco:	197
Código do ISPB:	16501555
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PAPELARIA E INFORMATICA FLOR DA VILA
Nome/Razão Social:	PATRICIA APARECIDA SILVA FELIZARDO 36325648846
CPF/CNPJ:	22.472.660/0001-08
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Incs instituto Nacional de ciencias e saude
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:	10/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	541,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	541,00
Valor Pago (R\$):	541,00

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

Identificação do Pagamento: NF 506 PATRICIA APARECIDA

Data/hora da operação: 10/07/2023 10:38:29

Código da operação: 091742710

Chave de segurança: 2ESUQ25YUWE262A6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Nota Fiscal Eletrônica modelo 21



INFOVALE - TELECOM LTDA

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

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

Nota fiscal N°

001.313.571

Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000027461

Contato Anatel: 1331 ou 1332
para pessoas com deficiências auditivas

Destinatário:

28155 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 IE/RG: ISENT0

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

Jacupiranga / São Paulo CEP: 11940-000

Tipo de cliente: Comercial

CFOP - Natureza da operação

5303 - Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Cód. Fatura

02/00002670671-5

Data de Emissão

04/07/2023

Base de cálculo do ICMS

60.00

Aliquota

18

Valor do ICMS

10.80

Valor do FUST

0,47

Valor do FUNTTEL

0,24

Período da Prestação

de 10/06/2023 até 09/07/2023

Data da Emissão

04/07/2023

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

500 MEGA/50% - PROMOÇÃO AZZA - FISICO

QTDE.

1

V. UNIT.

60,00

DESC.

0,00

TOTAL

60,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

60,00

Informações complementares

ref. ID 2539693

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

II - Não gera direito a crédito fiscal de IPI

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

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: F967.E088.91C8.512C.BC08.54A3.3BE6.DB5F

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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



Informações do Cliente:

Cliente: SN 28155 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00
Endereço: , SN - , SN
, CEP
Fones: (13) 3828-2222

INFORMAÇÕES DA COBRANÇA

Fatura: 2539693

Cod. Comp: 5376589

Emissão: 04/07/2023

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

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA



237-2

23793.39506 20000.267060 71004.035706 3 94070000013990

Beneficiário INFOVALE - TELECOM LTDA					Agência/Código Beneficiário 3395-2 / 0040357-1
Endereço Rua Amapá, 142 - Vila Cabral Registro/SP - 11900-000					
CPF/CNPJ Beneficiário 01.224.842/0001-90	Data Doc. 05/06/2023	Número Doc. 2539693	Especie Doc. DM	Data Processamento 04/07/2023	Nosso Número 02/00002670671-5
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	Vencimento 10/07/2023
(-)Desconto	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado	(=) Valor Documento 139,90
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 LTDA 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

23793.39506 20000.267060 71004.035706 3 94070000013990

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					Vencimento 10/07/2023
Beneficiário INFOVALE - TELECOM LTDA		CPF/CNPJ Beneficiário 01.224.842/0001-90	Agência/Código Beneficiário 3395-2 / 0040357-1		
Endereço Rua Amapá, 142 - Vila Cabral Registro/SP - 11900-000					
Data Doc. 05/06/2023	Número Doc. 2539693	Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/07/2023	Nosso Número 02/00002670671-5
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento 139,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário Agora é oficial. Vamos unificar nossas redes sociais e a partir do dia 10/09: As redes da Infovale deixarão de existir. Seremos todos Azza. VEM VOAR COM A GENTE NO INSTA E NO FACE: @AZZATELECOM. Após o vencimento cobrar multa de 2% ao mês e juros de 0,033% ao dia. de 10/06/2023 até 09/07/2023					(-)Desconto
					(-)Outras Deduções/Abatimentos
					(+)Mora/Multa/Juros
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor cobrado
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 LTDA CPF/CNPJ: 01.224.842/0001-90					

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

DANIELLE GOMES DA SILVA

ANALISTA ADMINISTRATIVA

INCS - JACUPIRANGA



**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:	23793.39506 20000.267060 71004.035706 3 94070000013990
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:	10/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	139,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	139,90
Valor Pago (R\$):	139,90

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

Identificação do Pagamento: FAT 2539693 INFOVALE

Data/hora da operação: 10/07/2023 10:43:08

Código da operação: 091755003

Chave de segurança: CEHXV1QXVSCJ1CXP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0018-00		02 Razão Social/Nome 25 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101				04 Bairro CENTRO
05 Município Jacupiranga	06 UF SP	07 CEP 11940-000	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 209.03765.47.5		11 Nome 3915 - CINTIA MARTINS FRANCO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua FERRUCIO PADOVAN, 347				13 Bairro JARDIM DAS ACACIAS
14 Município Paripuera-Açu	15 UF SP	16 CEP 11940-000	17 CTPS (nº, série, UF) 2226524 / 3809 / SP	18 CPF 222.652.438-09
19 Data de Nascimento 11/08/1981	20 Nome da Mãe AMASILES MARTINS FRANCO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 4.440,84	24 Data de Admissão 02/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 29/06/2023	26 Data de Afastamento 29/06/2023	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 914.012.266.86268-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 - SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	3.867,45	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	255,20	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno Horas a 35,00 %	
56 Horas Extras 11,00 horas a 90%	495,19	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	103,16	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	1.530,79	64 13º Salário-Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 4/12 avos	1.530,79
66 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		66.1 Férias vencidas		66.2 1/3 Férias vencidas	
68 Terço Constituc. de Férias	510,26	69 Aviso Prévio Indenizado		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95.1 Férias mês da rescisão		95.11 Estouro provento folha normal	
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	8.292,84

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário 4/12 avos	
103 Aviso Prévio Indenizado		104 Indenização art. 480 CLT		112.1 Previdência Social	486,84
112.2 Prev. Social - 13º Salário	117,97	114.1 IRRF	291,70	114.2 IRRF sobre 13º Salário	
115 Rescisão aviso prévio descontado	4.000,81	115.4 Resc. aviso prévio descontado média HE	254,11	115.5 Resc.aviso prév. desc.adic.insalubridade	264,00
115.8 Resc.aviso prév. descontado média DSR HE	50,85	115.9 Resc. aviso prévio descontado média RV	18,95	TOTAL DEDUÇÕES	5.488,88
115.10 Resc.aviso prév. descontado média DSR RV	3,65	118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior Rescisão		VALOR LÍQUIDO	2.803,96

Marisabel F. Cristiano

Gerente Administrativa

Pronto Atendimento de Jacupiranga

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 09.268.215/0018-00	02 Razão Social/Nome 25 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 209.03765.47.5	11 Nome 3915 - CINTIA MARTINS FRANCO			
17 CTPS (nº, série, UF) 2226524 / 3809 / SP	18 CPF 222.652.438-09	19 Data de Nascimento 11/08/1981	20 Nome da Mãe AMASILES MARTINS FRANCO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 02/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 29/06/2023	26 Data de Afastamento 29/06/2023	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.803,96, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Jacupiranga/SP, 30 de Junho de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
MARISABEL FELIS CRISTIANO
CPF: 342.217.778-77

151 Assinatura do Trabalhador
CINTIA MARTINS FRANCO
CPF: 222.652.438-09

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

Marisabel F. Cristiano
Gerente Administrativa

Pronto Atendimento de Jacupiranga

**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 / 00001005350-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CINTIA MARTINS FRANCO
CPF/CNPJ:	222.652.438-09
Valor:	R\$ 2.803,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO CINTIA MART
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 09:38:01

Código da operação:	00118230
Chave de segurança:	3V0S294ER5W0P0UN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

25 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0018-00

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2765 - MARISABEL FELIS CRISTIANO

C.Custo.....:

Função.....: GERENTE ADM

CTPS.....: 2325388-00001-PR Admissão: 15/06/2022

PERÍODOS

Aquisição..... de 15 de junho de 2022 a 14 de junho de 2023

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

Dias de abono pecuniário: 10,00

Retorno.....: 31 de julho de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	4.431,14		6.203,60		
30004 Gratificaç férias sa	40,00	1.143,52	91015 INSS férias	14,00%	636,27
30005 Férias	20,00	2.858,80	91515 IR férias	27,50%	678,69
30701 Férias media RV	525,33	338,92			
30993 1/3 férias	4.341,24	1.447,08			
31003 Gratificaç abono pec	10,00	571,76			
31005 Abono pecuniário	10,00	1.429,40			
31701 Abono pec. média RV	525,33	169,46			
31993 1/3 abono pecuniário	2.170,62	723,54			
	Proventos:	8.682,48	Descontos:		1.314,96
			Líquido:		7.367,52

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 7.367,52

Valor por extenso

Sete Mil Trezentos e Sessenta e Sete Reais e Cinquenta e Dois Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Jacupiranga - SP, 09/06/2023

MARISABEL FELIS CRISTIANO

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

25 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0018-00

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Jacupiranga / SP a importância de R\$ 7.367,52, em depósito na conta 1023736-8 da agência 0042-0 do banco Banco Santander

Valor por extenso

Sete Mil Trezentos e Sessenta e Sete Reais e Cinquenta e Dois Centavos

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

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

JACUPIRANGA - SP, 07/07/2023

MARISABEL FELIS CRISTIANO

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

Colaborador: 2765 - MARISABEL FELIS CRISTIANO
CPF: 342.217.778-77

Em cumprimento ao disposto no parágrafo 1º do Artigo 143 da CLT, Decreto-Lei nº 1535 de 13 de abril de 1977, venho pela presente requerer o ABONO PECUNIÁRIO de 1/3 (um terço) das férias, referente ao período aquisitivo de **15/06/2022 a 14/06/2023**.

Jacupiranga - SP, 30/05/2023

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

MARISABEL FELIS CRISTIANO

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

**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\$ 7.367,52
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS MARISABEL FEL
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 09:42:17

Código da operação:	00118801
Chave de segurança:	8Q1URLSMJNU78EZW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ÉTICO FARMA 360 INTELIGÊNCIA FARMACÊUTICA GESTÃO SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE - EIRELI Rua Adib Auada, 246, Granja Viana, Cotia/SP - CEP: 06709-320 CNPJ: 10.562.914/0001-08 - IE: 278.354.753.114		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 2.263 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0710 5629 1400 0108 5500 1000 0022 6310 0113 1584 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 135231061249901 05/07/2023 12:01:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.354.753.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.562.914/0001-08	

DESTINATÁRIO		CNPJ 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 05/07/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 11940-000
ENDEREÇO RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101		FONE / FAX	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 05/07/2023 3.251,20					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 3.251,20	VALOR ICMS 585,21	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 3.251,20	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 3.251,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1221	ACIDO ASCORBICO 500MG 5ML SANTISA Lote=21507122 Fab=02/09/2020 Val=01/09/2024 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=0000101860031 Registro ANVISA: 101860031	30039019	000	5102	UN	300	4,59	1.377,00	1.377,00	247,86	18
1579526	OMEPRAZOL 40MG EV UNIAO QUIMICA Lote=2316518 Fab=01/05/2023 Val=30/04/2025 Qtd=100	30049069	000	5102	UN	100	15,28	1.528,00	1.528,00	275,04	18
176	NIFEDIPINO 20MG NEOQUIMICA Lote=B22H0877 Fab=03/07/2023 Val=30/08/2025 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=0000155840169 Registro ANVISA: 155840169	30049062	000	5102	UN	60	0,22	13,20	13,20	2,38	18
2137	AMOXICILINA 1G+200MG CLAVULANATO DE POTASSIO BLAU Lote=21121203 Fab=02/12/2019 Val=01/12/2023 Qtd=3 PMC=0,00 R.ANVISA=1163700940091 Registro ANVISA: 1163700940091	30049024	000	5102	UN	3	30,60	91,80	91,80	16,52	18
254153	CLOPIDOGREL 75MG NOVA QUIMICA Lote=3J7631 Fab=31/01/2023 Val=30/01/2025 Qtd=30	30049079	000	5102	UN	30	0,61	18,30	18,30	3,29	18
3058	GENTAMICINA 40MG/ML 2ML HYPOFARMA Lote=22101089 Fab=01/11/2022 Val=31/10/2024 Qtd=30	30032061	000	5102	UN	30	6,21	186,30	186,30	33,53	18
5366401	CLOPIDOGREL 75MG ACCORD Lote=M2207138 Fab=01/05/2022 Val=30/04/2024 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=0000100470424 Registro ANVISA: 100470424	30049079	200	5102	UN	60	0,61	36,60	36,60	6,59	18

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS A UPJA JACUPIRANGA, FIRMADO ENTRE O INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA OC 20230512011JP End.entrega: RUA EUNICE C DE PAULA 101 JACUPIRANGA / SP CEP: 11940-000 009.268.215/0018-00 DADOS BANCARIOS BANCO BRADESCO (237) AG 1416-8 C/C 577732-1 REPRESENTANTE: 004 PV A-000.330	

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA GESTAO S OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.263. EMISSÃO: 05/07/2023 VALOR TOTAL: 3.251,20 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101, CENTRO, 11940-000-JACUPIRANGA-SP	NF-e 2.263 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**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:	3955 / 00000007732-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTIC
CPF/CNPJ:	10.562.914/0001-08
Valor:	R\$ 3.251,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2263 ETICO FARMA
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 09:51:07

Código da operação:	00120028
Chave de segurança:	EJ5F9F3AHEU9EWMX

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 000.006.726 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 000.006.726 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0651 0843 4100 0123 5500 1000 0067 2612 9377 8260 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	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230889405080 07/06/2023 15:40:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 574010087117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 51084341000123

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ/CPF 09268215001800	DATA DA EMISSÃO 07/06/2023
ENDEREÇO RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX 1338643440	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 15:40:17

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	765,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				765,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	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
7896014688319	HIDROCORTISONA 500MG C/50 FA Val Aprox Tributos R\$ 194,69 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30049099	0500	5405	AM	1	765,00	0,00	765,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135230889405080 FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NO 2022.3 949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA Trib aprox R\$: 102,89 Fed 91,80 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 66E459 Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 194,69	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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\$ 765,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6726 DROGA SAO JO
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 10:08:11

Código da operação:	00126104
Chave de segurança:	C62T1NNGRFY6HPY9

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: 09/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.350,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 000.006.727
Série 001

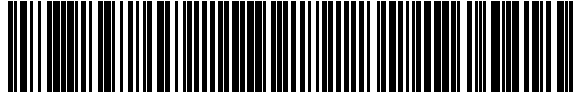
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.006.727
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0651 0843 4100 0123 5500 1000 0067 2712 4874 9342
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
135230898584565 - 09/06/2023 10:11:30

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
09/06/2023

ENDEREÇO
RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
09/06/2023

MUNICÍPIO
JACUPIRANGA

UF FONE / FAX
SP 1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
10:11:18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,00
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	343,58	0,00	1.350,00

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
122758	SORO FISIOLÓGICO 250ML BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 343,58 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30049099	0500	5405	UN	150,0000	9,0000	1.350,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NO 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA Trib aprox R\$: 181,58 Fed 162,00 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 66E459 Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 343,58 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 343,58
DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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\$ 1.350,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6727 DROGA SAO JO
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 10:29:00

Código da operação:	00129519
Chave de segurança:	MESNPUE6LPXFMXJT

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:	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 230 BRUNA TEIXEIR
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 10:36:59

Código da operação:	00130955
Chave de segurança:	FYJ1S5JV1XNETXHA

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 000001136 SÉRIE 001
EMISSÃO: 03/07/2023 - DEST.: / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 11.084,37		
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 000001136 fl. 1 / 6 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0729 8908 4100 0101 5500 1000 0011 3616 7094 9676 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 135231043100403 03/07/2023 09:06:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 29.890.841/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 03/07/2023
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 09:06:16


CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
11,92	0,83	0,00	0,00	11.119,32	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	34,95	0,00	0,00	11.084,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1468	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
996	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	020	5929	KG	5,4620	16,89	92,25	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
35960	PICADAO BOVINO KG	02031100	020	5929	KG	4,4740	24,99	111,81	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
35960	PICADAO BOVINO KG	02031100	020	5929	KG	4,0980	24,99	102,41	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
997	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	7,7600	7,49	58,12	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
997	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	7,8950	7,49	59,13	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	2,2200	8,99	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	2,2050	4,99	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,8950	2,98	8,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,1650	2,98	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
35080	PC ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	040	5929	UN	4,0000	17,98	71,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3330	ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	3,0000	6,25	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
9304	CHA MATTE LEO GRANEL 250G	09030090	060	5929	UN	3,0000	6,99	20,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
71392	PCFARINHA DE TRIGO DONA BENTA 1KG S FERMENTO	11010010	020	5929	UN	2,0000	5,96	11,92	0,00	11,92	0,83	0,00	7,00 0,00
64313	BATATA PALHA TENRI 500G	20052000	060	5929	UN	3,0000	17,99	53,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
18976	MAIONESE KISABOR TRADICIONAL 500G	21039011	060	5929	UN	4,0000	7,29	29,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
53964	PC MILHO QUERO SC 170G	20058000	060	5929	UN	6,0000	4,99	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
36934	PC GELATINA DROETKER 20G ABACAXI	21069029	000	5929	UN	16,0000	1,58	25,28	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
68394	PC REFRESCO TANG 18G VITAM UVA	21069010	000	5929	UN	5,0000	1,25	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
68404	PC REFRESCO TANG 18G VITAM GOIABA	21069010	000	5929	UN	5,0000	1,25	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
5548	FOSFORO GABOARDI 10CX	36050000	000	5929	UN	1,0000	3,59	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
71093	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	11081200	000	5929	UN	1,0000	12,69	12,69	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
69761	VITARELLA MAIZENA LEITE 350G	19053100	020	5929	UN	4,0000	7,29	29,16	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
65244	BISCOITO VITARELLA AGUA E SAL TRADICIONAL 350G	19053100	060	5929	UN	4,0000	4,99	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2745	MACARRAO RENATA C OVOS 500G PARAFUSO	19021100	020	5929	UN	6,0000	4,69	28,14	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00

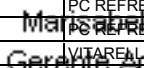
DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sistema Arauto Cupons 75575 72820 72821 47368 73853 65386 74835 49482 79513 76393 CFOP 5929: 11119,32 Marisabel F. Cristiano Gerente Administrativa	


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 000001136 fl. 2 / 6 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0729 8908 4100 0101 5500 1000 0011 3616 7094 9676 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 135231043100403 03/07/2023 09:06:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/ CPF 29.890.841/0001-01	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
6508	FERMENTO EM PO QUIMICO ROYAL 100G	21023000	000	5929	UN	1,0000	3,59	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
72683	CATCHUP CEPERA 400G TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	1,0000	8,29	8,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
11276	PC CREME DE LEITE ITALAC 200G TP	04015021	060	5929	UN	10,0000	3,99	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
17483	VINAGRE CASTELO 750ML COLORIDO	22090000	020	5929	UN	3,0000	3,59	10,77	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
5259	PC OLEO DE SOJA COCAMAR 900ML	15079011	060	5929	UN	15,0000	6,99	104,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
58096	PC CAFE BRASILEIRO 500G TRADICIONAL 5S	09012100	060	5929	UN	12,0000	14,88	178,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
63475	MOLHO PREDILECTA 300G	21032010	060	5929	UN	15,0000	1,79	26,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3861	OLEO COMPOSTO MARIA LT 500ML TRADICIONAL	15179010	060	5929	UN	1,0000	19,49	19,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
71462	SAL IRANO REFINADO 1KG PREMIUM	25010020	020	5929	UN	3,0000	2,99	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
10273	FEIJAO CAIPIRA 1KG	07133329	040	5929	UN	12,0000	10,99	131,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
71059	PC ACUCAR UNIAO 1KG	17019900	060	5929	UN	15,0000	3,89	58,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
47959	ARROZ RAMPINELLI INTEGRAL 1KG	10062010	040	5929	UN	3,0000	6,49	19,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
35080	PC ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	040	5929	UN	5,0000	17,99	89,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,0600	4,79	9,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,9750	4,79	14,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,0350	4,79	14,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,4650	4,79	11,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,7400	4,79	13,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,9850	4,79	14,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
34928	PCREPOLHO ROXO KG	07049000	040	5929	KG	1,5250	6,49	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,5250	2,49	6,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	1,3350	2,49	3,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	4,2750	2,89	12,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	4,6500	7,49	34,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	5,4600	7,49	40,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1743	PC ABOBORA ITALIANA KG	07099300	040	5929	KG	2,2050	3,99	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	2,9350	7,99	23,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,8700	2,89	11,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	7,8350	4,49	35,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	2,0750	4,49	9,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1745	PCALHO KG	07032090	040	5929	KG	3,8400	30,79	118,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1751	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	2,4200	2,99	7,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3346	PCALFACE HIDROPONICA UN	07051900	040	5929	UN	8,0000	2,39	19,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3351	PCCHEIRO VERDE MACO	07052900	040	5929	MC	12,0000	2,99	35,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3337	RPCCOUVE MANTEIGA MACO UN	07049000	040	5929	UN	7,0000	3,99	27,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
47995	PCOVOS BRANCOS KATAYAMA CX 12UN TIPO GRANDE	04072100	040	5929	UN	1,0000	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
47995	PCOVOS BRANCOS KATAYAMA CX 12UN TIPO GRANDE	04072100	040	5929	UN	1,0000	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
42989	MARGARINA VIGOR 80% 500G S SAL	15171000	060	5929	UN	5,0000	8,69	43,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
53855	LEITE UHT INTEG AURORA 1 L	04012010	060	5929	UN	36,0000	5,99	215,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7742	BACON FRIMESA KG	02101200	020	5929	KG	0,5400	36,99	19,97	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
996	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	020	5929	KG	3,5460	16,89	59,89	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
1106	PCPICADAO SUINO KG	02031100	020	5929	KG	6,0750	14,49	88,03	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
2286	PCLINGUICA FRIMESA CALABRESA DEF KG	16010000	060	5929	KG	1,1540	24,95	28,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1662	PCBISTECA SUINA KG	02032900	020	5929	KG	3,7000	16,95	62,72	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
1662	PCBISTECA SUINA KG	02032900	020	5929	KG	3,0500	16,95	51,70	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
71117	BOMBOM LACTA SONHO DE VALSA 1KG	19053200	060	5929	UN	1,0000	71,99	71,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
35960	PICADAO BOVINO KG	02031100	020	5929	KG	6,3100	24,99	157,69	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
42898	SASSAMI FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	8,8100	17,39	153,21	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	3,3050	7,79	25,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3330	ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	3,0000	6,99	20,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2484	PCBATATA LAVADA KG	07019000	040	5929	KG	4,8850	5,49	26,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	3,3600	2,59	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,3550	2,59	6,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	3,0900	7,49	23,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1758	PCPIMENTAO VERMELHO KG	07096000	040	5929	KG	0,5850	13,89	8,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
997	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	5,1050	7,49	38,24	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
997	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	4,2700	7,49	31,98	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
997	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	5,0450	7,49	37,79	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
997	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	3,9910	7,49	29,89	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
72683	CATCHUP CEPERA 400G TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	2,0000	8,29	16,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
29538	CANJQUINHA KI SABOR 500G	11042300	000	5929	UN	3,0000	4,59	13,77	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
11276	PC CREME DE LEITE ITALAC 200G TP	04015021	060	5929	UN	15,0000	3,99	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
71262	FOSFORO PARANA 10UN	36050000	000	5929	UN	1,0000	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
68404	PC REFRESCO TANG 18G VITAM GOIABA	21069010	000	5929	UN	5,0000	1,25	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
68394	PC REFRESCO TANG 18G UVA	21069010	000	5929	UN	5,0000	1,25	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
69761	VITARELA MAIZENA LEITE 350G	19053100	020	5929	UN	2,0000	7,29	14,58	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00


 Manoel de Barros
 Gerente Administrativo


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 000001136 fl. 3 / 6 SÉRIE 001			
		CHAVE DE ACESSO 3523 0729 8908 4100 0101 5500 1000 0011 3616 7094 9676		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. CNPJ/ CPF 29.890.841/0001-01	
				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231043100403 03/07/2023 09:06:26	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
71462	SAL IRANO REFINADO 1KG PREMIUM	25010020	020	5929	UN	2,0000	2,99	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
60337	MILHO VERDE CONSERVA FUGINI SACHE 170G	20058000	060	5929	UN	10,0000	4,99	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
35039	MAIONESE QUERO POTE 495G	21039011	060	5929	UN	2,0000	7,89	15,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
36934	PC GELATINA DROETKER 20G ABACAXI	21069029	000	5929	UN	24,0000	1,58	37,92	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
56381	BATATA PALHA KI SABOR TRADICIONAL 100G	20052000	060	5929	UN	5,0000	6,99	34,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
65244	BISCOITO VITARELLA AGUA E SAL TRADICIONAL 350G	19053100	060	5929	UN	3,0000	5,57	16,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
9304	CHA MATTE LEO GRANEL 250G	09030090	060	5929	UN	3,0000	7,99	23,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
66343	BISCVITARELLA 3675G CREAM CRACKER INTEGRAL	19053100	060	5929	PC	2,0000	7,89	15,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
17483	VINAGRE CASTELO 750ML COLORIDO	22090000	020	5929	UN	4,0000	3,59	14,36	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
1863	PC FARINHA DE MANDIOCA DO SÍTIO 1KG	11062000	020	5929	UN	1,0000	9,78	9,78	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
4864	PCFARINHA DE TRIGO NICOLE 1KG	11010010	020	5929	UN	2,0000	4,29	8,58	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
53939	PC OLEO SOJA VILA VELHA 900ML	15079011	060	5929	UN	12,0000	6,98	83,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
18042	FEIJO SOLITO PRETO 1KG	07133319	040	5929	UN	3,0000	8,39	25,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
63475	MOLHO PREDILECTA 300G	21032010	060	5929	UN	16,0000	1,79	28,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
58096	PC CAFE BRASILEIRO 500G TRADICIONAL 5S	09012100	060	5929	UN	8,0000	14,88	119,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
17109	ARROZ SOLITO INTEGRAL 1KG	10062010	040	5929	UN	3,0000	5,99	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10273	FEIJO CAIPIRA 1KG	07133329	040	5929	UN	10,0000	8,99	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
71059	PC ACUCAR UNIAO 1KG	17019900	060	5929	UN	10,0000	3,89	38,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
35080	PC ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	040	5929	UN	1,0000	20,77	20,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
35080	PC ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	040	5929	UN	4,0000	20,77	83,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
50776	OVOS BRANCOS KATAYAMA C 30UN	04072100	040	5929	UN	1,0000	24,49	24,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
47995	PCOVOS BRANCOS KATAYAMA CX 12UN TIPO GRANDE	04072100	040	5929	UN	1,0000	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
11260	PCLITE UHT HERCULES 1L INTEGRAL	04012010	060	5929	UN	42,0000	5,99	251,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3861	OLEO COMPOSTO MARIA LT 500ML TRADICIONAL	15179010	060	5929	UN	1,0000	19,49	19,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3351	PCCHEIRO VERDE MACO	07052900	040	5929	MC	12,0000	1,99	23,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3346	PCALFACE HIDROPONICA UN	07051900	040	5929	UN	6,0000	2,39	14,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	3,8600	10,99	42,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	4,1650	10,99	45,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	2,1550	10,99	23,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,6700	2,79	10,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,5800	2,79	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2484	PCBATATA LAVADA KG	07019000	040	5929	KG	2,2300	6,79	15,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,5550	4,79	17,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,4700	4,79	16,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	1,8750	4,79	8,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1745	PCALHO KG	07032090	040	5929	KG	3,2950	32,49	107,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	4,3000	4,49	19,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	4,5200	4,49	20,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	3,8150	7,79	29,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1751	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	2,9600	1,99	5,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
34928	PCREPOLHO ROXO KG	07049000	040	5929	KG	2,0200	6,49	13,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1743	PC ABOBORA ITALIANA KG	07099300	040	5929	KG	1,8650	5,15	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,2400	3,29	7,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,1050	3,29	6,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1662	PCBISTECA SUINA KG	02032900	020	5929	KG	7,9250	16,95	134,33	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
996	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	020	5929	KG	5,4360	16,29	88,55	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
42898	SASSAMI FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	3,1960	12,99	41,52	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
7742	BACON FRIMESA KG	02101200	020	5929	KG	0,6000	29,99	17,99	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
2286	PCLINGUIÇA FRIMESA CALABRESA DEF KG	16010000	060	5929	KG	1,0640	24,95	26,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1106	PCPICADAO SUINO KG	02031100	020	5929	KG	6,4550	14,49	93,53	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
14018	MARGARINA QUALY 500G C SAL	15171000	060	5929	UN	5,0000	9,39	46,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
995	PCPEITO DE FRANGO C OSSO KG	02071400	020	5929	KG	3,7440	10,79	40,40	2,80	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
995	PCPEITO DE FRANGO C OSSO KG	02071400	020	5929	KG	3,7500	10,79	40,46	2,80	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
1106	PCPICADAO SUINO KG	02031100	020	5929	KG	4,1620	14,49	60,31	4,17	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
1106	PCPICADAO SUINO KG	02031100	020	5929	KG	4,4300	14,49	64,19	4,44	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
996	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	020	5929	KG	9,4200	13,29	125,19	8,68	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
64313	BATATA PALHA TENRI 500G	20052000	060	5929	UN	5,0000	17,99	89,95	6,23	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3330	ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	3,0000	5,85	17,55	1,21	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
53352	MILHO EM CONSERVA PREDILECTA SACHE 170G240G	20058000	060	5929	UN	2,0000	4,49	8,98	0,62	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	3,2400	10,49	33,99	2,35	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	2,0600	7,99	16,46	1,14	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,1500	3,45	7,42	0,51	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
17109	ARROZ SOLITO INTEGRAL 1KG	10062010	040	5929	UN	3,0000	5,99	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Maisabel P. Cristiano
Gerente Administrativa

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 000001136 fl. 4 /6 SÉRIE 001			
		CHAVE DE ACESSO 3523 0729 8908 4100 0101 5500 1000 0011 3616 7094 9676		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 135231043100403 03/07/2023 09:06:26			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 29.890.841/0001-01	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
884	MACARRAO ADRIA 500G C OVOS PARAFUSO	19021100	020	5929	UN	4,0000	4,39	17,56	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
66281	BISCOITO TRIUNFO LEITE 345GR	19053100	060	5929	PT	3,0000	6,99	20,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
35039	MAIONESE QUERO POTE 495G	21039011	060	5929	UN	4,0000	7,89	31,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
71462	SAL IRANO REFINADO 1KG PREMIUM	25010020	020	5929	UN	2,0000	2,99	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
6508	FERMENTO EM PO QUIMICO ROYAL 100G	21023000	000	5929	UN	1,0000	3,59	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
68394	PC REFRESCO TANG 18G VITAM UVA	21069010	000	5929	UN	5,0000	1,15	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
68404	PC REFRESCO TANG 18G VITAM GOIABA	21069010	000	5929	UN	5,0000	1,15	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
14298	BISCOITO RENATA LAMINADO 360G AGUA E SAL	19053100	060	5929	UN	2,0000	6,29	12,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4864	PCFARINHA DE TRIGO NICOLE 1KG	11010010	020	5929	UN	1,0000	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
12126	FOSFORO GUARANY 10CX	36050000	000	5929	UN	1,0000	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
66343	BISCVITARELLA 3675G CREAM CRACKER INTEGRAL	19053100	060	5929	PC	2,0000	7,89	15,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
11203	PCLSITE CONDENSADO ITALAC 395G	04029900	060	5929	UN	4,0000	5,59	22,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
19671	PCCREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	060	5929	UN	15,0000	2,99	44,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
36934	PC GELATINA DROETKER 20G ABACAXI	21069029	000	5929	UN	25,0000	1,58	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
62217	CANJQUINHA XEREM 500G MARPA ALIMENTOS	11042300	000	5929	UN	3,0000	4,39	13,17	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
60337	MILHO VERDE CONSERVA FUGINI SACHE 170G	20058000	060	5929	UN	16,0000	4,59	73,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
741	PCMACDONA BENTA C OVOS 500G ESPAGUETE 8	19021100	020	5929	UN	3,0000	3,98	11,94	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
4497	PCMOLHO FUGINI SACHE 300G TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	8,0000	1,49	11,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1297	FARINHA DE MILHO PROENCA 1KG	11022000	020	5929	UN	2,0000	6,59	13,18	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
61223	NESCAU ACTGO ACHOCOLATADO EM PO SACHE 550G	18069000	060	5929	UN	1,0000	14,39	14,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1863	PC FARINHA DE MANDIOCA DO SITIO 1KG	11062000	020	5929	UN	1,0000	9,68	9,68	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
71093	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	11081200	000	5929	UN	1,0000	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
7475	KETCHUP PREDILECTA 400G TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	1,0000	8,29	8,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
47995	PCOVOS BRANCOS KATAYAMA CX 12UN TIPO GRANDE	04072100	040	5929	UN	1,0000	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
47995	PCOVOS BRANCOS KATAYAMA CX 12UN TIPO GRANDE	04072100	040	5929	UN	1,0000	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
71059	PC ACUCAR UNIAO 1KG	17019900	060	5929	UN	10,0000	3,89	38,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3148	FEIJAO SANTO ANDRE 1KG	07133399	040	5929	UN	12,0000	13,79	165,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
35080	PC ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	040	5929	UN	5,0000	17,99	89,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
17483	VINAGRE CASTELO 750ML COLORIDO	22090000	020	5929	UN	2,0000	3,59	7,18	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
11260	PCLSITE UHT HERCULES 1L INTEGRAL	04012010	060	5929	UN	42,0000	5,39	226,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
53939	PC OLEO SOJA VILA VELHA 900ML	15079011	060	5929	UN	12,0000	6,98	83,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
14018	MARGARINA QUALY 500G C SAL	15171000	060	5929	UN	5,0000	9,39	46,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3351	PCCHEIRO VERDE MACO	07052900	040	5929	MC	12,0000	3,25	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3346	PCALFACE HIROPONICA UN	07051900	040	5929	UN	6,0000	3,75	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
13944	CAFE SANTO ANDRE ALMOFADA 500G FRESQUINHO	09012100	060	5929	UN	8,0000	17,89	143,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	4,5200	10,49	47,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	4,1250	10,49	43,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	3,8350	3,45	13,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	5,4150	5,29	28,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	5,1500	5,29	27,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,1700	4,79	15,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,1550	4,79	15,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,1900	4,79	10,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	4,2950	4,25	18,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,8800	4,25	16,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,6300	4,25	15,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1745	PCALHO KG	07032090	040	5929	KG	3,2900	32,49	106,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	1,9550	7,99	15,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	3,5750	7,99	28,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1743	PC ABOBORA ITALIANA KG	07099300	040	5929	KG	1,7200	4,45	7,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1751	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	2,9700	3,99	11,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
957	PCPALETA BOVINA KG	02013000	020	5929	KG	8,1950	26,99	221,18	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
997	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071300	020	5929	KG	5,1960	8,99	46,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 11,00
997	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071300	020	5929	KG	5,1160	8,99	45,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 11,00
73136	LINGUICA TOSCANA SUINA KG	16010000	060	5929	KG	5,1140	17,99	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
996	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	020	5929	KG	3,4220	13,29	45,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 11,00
3330	ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	3,0000	5,85	17,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	1,6200	2,59	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
9304	PCREPOLHO VERDE KG	09030090	060	5929	UN	3,0000	7,99	23,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	1,4350	2,59	3,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	3,0200	9,98	30,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

Marcos F. Cristiana
Gerente Administrativa


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		<h2 style="margin: 0;">DANFE</h2> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000001136 fl. 5 / 6 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 3523 0729 8908 4100 0101 5500 1000 0011 3616 7094 9676 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 135231043100403 03/07/2023 09:06:26			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/ CPF 29.890.841/0001-01	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1927	PCPIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5929	KG	0,2800	8,69	2,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	1,9300	7,99	15,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1106	PCPICADAO SUINO KG	02031100	020	5929	KG	8,2050	14,49	118,89	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
996	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	020	5929	KG	5,0720	13,29	67,41	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
36249	SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	5,6940	12,99	73,97	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
36249	SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	5,8680	12,99	76,23	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
36249	SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	5,7000	12,99	74,04	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
36249	SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	4,8600	12,99	63,13	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
53939	PC OLEO SOJA VILA VELHA 900ML	15079011	060	5929	UN	4,0000	6,98	27,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
71261	FOSFORO FIAT LUX PINHEIRO 10UN	36050000	000	5929	UN	1,0000	4,79	4,79	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
64313	BATATA PALHA TENRI 500G	20052000	060	5929	UN	1,0000	17,99	17,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
64313	BATATA PALHA TENRI 500G	20052000	060	5929	UN	1,0000	17,99	17,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
11276	PC CREME DE LEITE ITALAC 200G TP	04015021	060	5929	UN	14,0000	3,79	53,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
36932	PC GELATINA DROETKER 20G MORANGO	21069029	000	5929	UN	35,0000	1,58	55,30	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
18976	MAIONESE KISABOR TRADICIONAL 500G	21039011	060	5929	UN	4,0000	7,29	29,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
60337	MILHO VERDE CONSERVA FUGINI SACHE 170G	20058000	060	5929	UN	18,0000	4,99	89,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
58096	PC CAFE BRASILEIRO 500G TRADICIONAL 5S	09012100	060	5929	UN	8,0000	14,88	119,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
47597	BISCOITO PANCO 400G MAISENA LEITE	19053100	060	5929	UN	3,0000	7,99	23,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
65115	PC BISCVITARELLA CREAM CRACKER TRAD 350G	19053100	060	5929	PC	2,0000	5,88	11,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
71319	MACARRAO PARATI OVOS 500G PARAFUSO	19021100	020	5929	UN	4,0000	5,39	21,56	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
741	PCMACDONA BENTA C OVOS 500G ESPAGUETE 8	19021100	020	5929	UN	10,0000	3,98	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
4864	PCFARINHA DE TRIGO NICOLE 1KG	11010010	020	5929	UN	1,0000	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
9304	CHA MATTE LEO GRANEL 250G	09030090	060	5929	UN	3,0000	6,99	20,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
24546	AMIDO DE MILHO KIMIMO 200G	11081200	000	5929	UN	1,0000	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
68404	PC REFRESCO TANG 18G VITAM GOIABA	21069010	000	5929	UN	5,0000	1,15	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
68394	PC REFRESCO TANG 18G VITAM UVA	21069010	000	5929	UN	5,0000	1,15	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
1863	PC FARINHA DE MANDIOCA DO SÍTIO 1KG	11062000	020	5929	UN	1,0000	9,68	9,68	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
7475	KETCHUP PREDILECTA 400G TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	1,0000	8,29	8,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
66415	MOLHO POMAROLA TRADICIONAL SACHE 300g	21032010	060	5929	UN	8,0000	3,29	26,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
17546	FEIJAOLITO SOLITO CARIOCA 1KG	07133399	040	5929	UN	12,0000	10,29	123,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
17109	ARROZ SOLITO INTEGRAL 1KG	10062010	040	5929	UN	3,0000	5,99	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
71059	PC ACUCAR UNIAO 1KG	17019900	060	5929	UN	14,0000	3,89	54,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
35080	PC ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	040	5929	UN	5,0000	17,99	89,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1593	FERMENTO EM PO QUIMICO DROETKER 100G	21023000	000	5929	UN	1,0000	3,39	3,39	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
47995	PCOVOS BRANCOS KATAYAMA CX 12UN TIPO GRANDE	04072100	040	5929	UN	1,0000	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
46228	PCLITE UHT PIRACANJUBA 1L TP INTEGRAL C TAMPÁ	04012010	060	5929	UN	42,0000	5,49	230,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
42989	MARGARINA VIGOR 80% 500G S SAL	15171000	060	5929	UN	5,0000	8,69	43,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
30505	PC SAL CISNEI 1KG	25010020	020	5929	UN	2,0000	3,68	7,36	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	3,7500	2,59	9,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	1,9350	2,59	5,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	4,7200	3,85	18,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,6100	3,85	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	5,9700	5,29	31,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	2,3550	5,29	12,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,5100	4,79	12,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,4200	4,79	16,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,6000	4,79	12,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	5,0050	5,99	29,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1751	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	2,0000	3,99	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1745	PCALHO KG	07032090	040	5929	KG	3,1750	19,99	63,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1743	PC ABOBORA ITALIANA KG	07099300	040	5929	KG	1,8600	3,99	7,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	0,9400	9,98	9,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	4,9850	9,98	49,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	2,1900	9,98	21,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3351	PCCHEIRO VERDE MACO	07052900	040	5929	MC	12,0000	2,99	35,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3346	PCALFACE HIDROPONICA UN	07051900	040	5929	UN	8,0000	2,29	18,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
42898	SASSAMI FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	3,0840	16,99	52,40	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
8400	PCLINGUICA FRIMESA TOSCANA KG	16010000	060	5929	KG	5,0460	19,90	100,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
8400	PCLINGUICA FRIMESA TOSCANA KG	16010000	060	5929	KG	5,0080	19,90	99,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
997	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	4,0820	7,69	31,39	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
957	PCPALETA BOVINA KG	02013000	020	5929	KG	5,4020	31,59	170,65	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00
997	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	4,9180	7,69	37,82	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00 0,00

M. Antônio
Gerente Administrativo

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 000001136 fl. 6 /6 SÉRIE 001			
				CHAVE DE ACESSO 3523 0729 8908 4100 0101 5500 1000 0011 3616 7094 9676	
				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 135231043100403 03/07/2023 09:06:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 29.890.841/0001-01	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
957	PCPALETA BOVINA KG	02013000	020	5929	KG	2,4360	31,59	76,95	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
42898	SASSAMI FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	4,0200	17,39	69,91	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
42898	SASSAMI FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	4,1540	17,39	72,24	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
42898	SASSAMI FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	4,2910	17,39	74,62	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
996	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	020	5929	KG	4,9820	14,79	73,68	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
995	PCPEITO DE FRANGO C OSSO KG	02071400	020	5929	KG	3,6020	10,39	37,42	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	3,0500	7,99	24,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	3,0000	5,85	17,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,6000	2,99	7,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1758	PCPIMENTAO VERMELHO KG	07096000	040	5929	KG	0,3450	14,98	5,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	3,2550	9,99	32,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Marisabel F. Cristiano
Gerente Administrativa

Pronto Atendimento de Jacupiranga

**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\$ 11.084,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1136 RODRIGO SALE
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 10:40:05

Código da operação:	00131436
Chave de segurança:	LM6UNRRCHC6SFH08

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

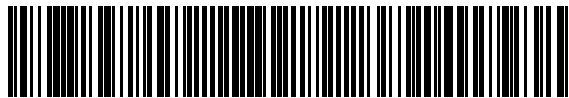
AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA, 101
CENTRO - 11900-000
REGISTRO - SP Fone/Fax: 1338213538

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.735
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0651 0843 4100 0123 5500 1000 0067 3512 8055 4154

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

135230946400780 - 16/06/2023 15:33:52

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

16/06/2023

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/06/2023

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:33:47

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	869,60
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	221,31	0,00	869,60

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
117334	DIPIRONA 500MG/ML INJ 2ML UNI Val Aprox Tributos R\$ 89,08 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30049099	0500	5405	UN	100,0000	3,5000	350,00	0,00	0,00		0,00	
49852	IBUPROFENO GTS FR Val Aprox Tributos R\$ 18,32 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30049029	0500	5405	UN	6,0000	12,0000	72,00	0,00	0,00		0,00	
123410	OMEPRAZOL 40MG 10ML C/20 AMP. Val Aprox Tributos R\$ 101,29 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30049069	0500	5405	UN	1,0000	398,0000	398,00	0,00	0,00		0,00	
117856	REGRAIR 100MCG C/200 DOSES Val Aprox Tributos R\$ 12,62 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30049099	0500	5405	UN	2,0000	24,8000	49,60	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NO 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA Trib aprox R\$: 116,96 Fed 104,35 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 66E459 Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 221,31 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 221,31

RESERVADO AO FISCO

Marisabel F. Cristiano

Gerente Administrativa

Impresso em 26/06/2023 as 10:49:49

Gerado em www.fisist.com.br

Pronto Atendimento de Jacupiranga

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga nº 001/2023

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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\$ 869,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6735 DROGA SAO JO
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 10:41:55

Código da operação:	00131738
Chave de segurança:	HAH602823EXV55KF

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 877

Informações do Cliente

INCS - INST. NAC. CIÊNCIAS SAÚDE - P.A. JACUPIRANGA

Contato: MARISA
CNPJ: 09.268.215/0018-00

RUA EUNICE CARNEIRO DE PAULA, 101
CENTRO - Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000
Telefone: (11) 4529-4071

ger.adm.jacupiranga@incs.org.br

AVENIDA SANTA CRUZ, 167 - SALA 03
JARDIM VERA CRUZ
Sorocaba - SP - CEP: 18050-260
Telefone: (15) 3318-5453

Lista dos Serviços

Descrição do Serviço	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
BOMBA DE INFUSÃO LIFEMED LF SMART	2,00	1.000,00	2.000,00
Total:			2.000,00
Total do ISS:			0,00

Vencimentos 1 Parcela

Parcela	1
Vencimento	10/07/2023
Valor	2.000,00

Outras Informações

FATURA DE LOCAÇÃO - incluído em: 27/06/2023 às 16:44:10

Previsão de Faturamento: 03/07/2023

Projeto: PA JACUPIRANGA

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE ACORDO COM O CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023.

OBSERVAÇÃO:

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO 756 SICOOB AGÊNCIA 5052 C/C 203.988 - 5;

LOCAÇÕES REFERENTES AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2020 ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE JACUPIRANGA/SP, OBJETIVANDO O GERENCIAMENTO E O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, NO PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA.

EQUIPAMENTOS LOCADOS PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA.

SITUADA NO ENDEREÇO: RUA EUNICE CARNEIRO DE PAULA Nº 101 - CEP 11940-000.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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\$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 877 PIAYA
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 10:44:33

Código da operação:	00132194
Chave de segurança:	ZLHJ8L3CZEGANGLT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

Número da Nota

00000001684

Data e Hora de Emissão

29/06/2023 11:02

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 06/2023	Número do RPS: 1732	Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP	Código de Verificação C7 BB 62	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 4,95 %

Competencia: 06/2023

Vencimento: 15/07/2023

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 (%) 4,95
(-) ISS Retido 0,00		ISS a reter: 2 - Não
(=) Valor Líquido 7.500,00	Opção Simples Nacional Sim	(=) Valor ISS 371,25
	Incentivador Cultural Não	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Marisabel F. Cristiano

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/06/2023 11:07

Desenvolvido por Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Gerente Administrativa



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

Número da Nota

00000001684

Data e Hora de Emissão

29/06/2023 11:02

Número NFSe substituída

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:
06/2023

Número do RPS:
1732

Município de Prestação do Serviço:
Ribeirao Preto/SP

Código de Verificação
C7 BB 62

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:29/06/23-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:7.500,00

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

Número da Nota

00000001684

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

Marisabel F. Cristiano
Gerente Administrativa

Pronto Atendimento de Jacupiranga

**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 SOCIEDADE DE ADVO
CPF/CNPJ:	11.639.106/0001-56
Valor:	R\$ 7.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1684 CORREA RIBEI
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 10:46:57

Código da operação:	00132589
Chave de segurança:	784AU0T8U5LS80A9

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 HOSPITAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 133
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1



HOSPITAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA EPP
RUA TOMASO TOME, 340 - OLIMPICO, SÃO CAETANO DO
SUL, SP - CEP: 09571-340 - Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 133
SÉRIE: 1
Página 1 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230741365267000160550010000001331577155690

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231069460214 06/07/2023 12:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636449397113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 41365267000160

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09268215001800	DATA DA EMISSÃO 06/07/2023
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 06/07/2023
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:34

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	15279,80		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	15279,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL THIAGO DE ALMEIDA 33840460808	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24019973000130
ENDEREÇO RUA ERNA, 21, NOVA GERTY	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636241963110		
QUANTIDADE 29	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 75754	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896187800501	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA ESTILO PACOTE C/100	44219900	0102	5102	PC	100,00	7,06	706,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17899780158991	AGULHA HIPODERMICA DISP SEG 30X0,70 WILTEX CAIXA C/100	90183910	1102	5102	CX	10,00	42,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17899780158892	AGULHA HIPODERMICA DISP SEG 40X1,20 WILTEX CAIXA C/100	90183910	0102	5102	CX	30,00	42,00	1260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897534809468	ALCOOL 70% 1L ASSEPTGEL	22072019	5102	5102	LT	2,00	10,50	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898363323218	ALCOOL 70% 1L CLARITYCARE	22072019	0102	5102	LT	58,00	10,50	609,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898136150057	ALGODAO HIDROFILO 500G NATHY	30051090	0102	5102	RL	20,00	24,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897714305018	APARELHO DE BARBEAR LORDII C/ 24	82121020	2102	5102	UN	1,00	31,92	31,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898488470162	CAMPO OPERATORIO S/ RX 23X25CM VALENTINA PACOTE C/50	30059090	0102	5102	PC	6,00	58,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898010920028	CAMPO OPERATORIO S/ RX 45X50CM POLAR FIX PACOTE C/50	30059090	0102	5102	PC	6,00	107,00	642,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899780173201	CATETER DUPLO LUMEN 7FRX20CM NOVOCENT	90183929	1102	5102	UN	3,00	114,00	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07899780117250	CATETER IV DISP SEG 22G POLYMED 0,9MMx25MM R.11106	90183929	1102	5102	CX	6,00	215,00	1290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega: rua Miguel Abu Yagui, 101 Centro Jacupiranga - SP Fornecimento de Materiais Hosp. UPA Jacupiranga referente a JUNHO/2023 em conformidade com o Contrato de Gestão n. 2022 3949 firmado entre o INCS e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga - OC 2023512010JP. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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



HOSPITALL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA EPP
RUA TOMASO TOME, 340 - OLIMPICO, SÃO CAETANO DO
SUL, SP - CEP: 09571-340 - Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 133
SÉRIE: 1

Página 2 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230741365267000160550010000001331577155690

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231069460214 06/07/2023 12:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636449397113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

41365267000160

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07899780117267	CAIXA C/100 CATETER IV DISP SEG 24G POLYMED 0,7MMx19MM 23MLM CX C/100	90183929	1102	5102	CX	6,00	215,00	1290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899780137333	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS EST ADULTO 1,40M UND	90183929	1102	5102	UN	20,00	2,60	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898488470384	COMPRESSA GAZE HERIKA 13 FIOS C/10	30059090	0102	5102	UN	600,00	0,98	588,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78981257121742	COMPRESSA GAZE NOBRE 13 FIOS C/10 CAIXA C/400 PCTS	30059090	0102	5102	UN	1,00	392,00	392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18428763032400	ELETRODO DESCART ECG AD LESSA C/50	90181990	2102	5102	UN	100,00	19,00	1900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17898157726726	EQUIPO 2 VIAS MULTIVIAS ADULTO C/CLAMP LABOR IMPORT 40'S	90189010	0102	5102	UN	3,00	45,60	136,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897889122311	EQUIPO MACRO INFUSAO GRAVIT LÚER SLIP INJEX PACT C/25 R.IJ034	90183999	1102	5102	PC	60,00	28,50	1710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891800204667	ESPARADRAPO 10x4,5M PROCITEX	30051030	0102	5102	UN	28,00	14,50	406,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7908346901360	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 1000ML CLORLINK	28289011	5102	5102	UN	22,00	13,14	289,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17899780147667	INFUSOR MULTIVIAS C/CLAMP 2 VIAS WILTEX PCT C/50	90189099	1102	5102	UN	2,00	57,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899780173003	LANCETA SEGUR WILTEX 28G 1,8MM C/100	90183999	1102	5102	UN	6,00	22,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898125711566	LENCOL DESC BRANCO 70X50 CLEAN	48030090	0102	5102	RL	30,00	12,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898283814673	LUA LATEX TAM M DESCARPAC C/ PO CARTUCHO C/100	40151900	1102	5102	CR	30,00	23,00	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898283814666	LUA LATEX TAM P DESCARPAC C/ PO CARTUCHO C/100	40151900	1102	5102	CR	30,00	23,00	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898283814413	LUA VINIL S/PO TAM G DESCARPAC CAIXA C/100	39262000	1102	5102	CT	10,00	17,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898283814406	LUA VINIL S/PO TAM M DESCARPAC CAIXA C/100	39262000	1102	5102	CT	10,00	17,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899780113122	SONDA RETAL N.06FR GOODCOME	90183929	6102	5102	UN	10,00	1,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898430461262	SONDA RETAL N°8 MARKMED UNITARIO MEDIDA 40CM	90183929	0102	5102	UN	10,00	1,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899780140524	SONDA RETAL PLASTICA N.4 FOYOMED	90183929	1102	5102	UN	10,00	1,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898430461798	SONDA URETRAL N.10 MARK MED	90183929	0102	5102	UN	10,00	1,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE
2006



HOSPITALL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA EPP
RUA TOMASO TOME, 340 - OLIMPICO, SÃO CAETANO DO
SUL, SP - CEP: 09571-340 - Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1

1 - Saída

Nº 133

SÉRIE: 1

Página 3 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230741365267000160550010000001331577155690

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231069460214 06/07/2023 12:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636449397113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

41365267000160

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tri b aprox: R\$2. 383, 21 Federal, R\$2. 186, 80 Estadual e R\$0, 00 Muni ci pal
Fonte: I BPT/empresometro. com. br 75B7F2

**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:	8224 / 00000000453-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITALL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	41.365.267/0001-60
Valor:	R\$ 15.279,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 133 HOSPITALL DIS
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 10:51:02

Código da operação:	00133392
Chave de segurança:	UMSAQWCUXFUGWE0F

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

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Aviso prévio de férias

(De acordo com o ART. 135 da CLT, participando no mínimo com 30 dias de antecedência - Lei 7414/85)

Notificação

Período aquisitivo

09/05/2022 a 08/05/2023

Período de gozo

10/07/2023 a 29/07/2023

Dias de abono

10 dias

Retorno ao trabalho

31/07/2023

Dados da empresa

Nome : 25 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Inscrição : 09.268.215/0018-00

Endereço : Rua JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO - Jacupiranga - SP

Dados do colaborador

Nome : 2486 - VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAELI

Função : AUX ALMOXARIFADO

Admissão : 09/05/2022 **CTPS** : 001980 **Série CTPS** : 390 - AC

Salário atual : 1.888,98 **Dependente de IR** : 1

Pelo presente comunicamos-lhe de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito.

VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAELI

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Jacupiranga - SP, 09/06/2023

Marisabel F. Cristiano

CAFE 0018 - 0018 - 0018 - 0018
Secretaria Administrativa

16/06/2023 11:25 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Pronto Atendimento de Jacupiranga

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

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Recibo de férias

(De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da CLT)

Notificação

Período aquisitivo

09/05/2022 a 08/05/2023

Período de gozo

10/07/2023 a 29/07/2023

Dias de abono

10 dias

Retorno ao trabalho

31/07/2023

Dados da empresa

Nome : 25 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Inscrição : 09.268.215/0018-00

Endereço : Rua JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO - Jacupiranga - SP

Dados do colaborador

Nome : 2486 - VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAELI

Função : AUX ALMOXARIFADO

Admissão : 09/05/2022 **CTPS** : 001980 **Série CTPS** : 390 - AC

Salário atual : 1.888,98 **Dependente de IR** : 1

VALOR DA REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS

Proventos

30005 Férias	20,00	1.218,70
30602 Férias média HE	43,07	27,79
30651 Férias média DSR HE	6,25	4,03
30993 1/3 férias	1.250,52	416,84
31005 Abono pecuniário	10,00	609,35
31602 Abono pec. média HE	43,07	13,89
31651 Ab. pec. méd. DSR HE	6,25	2,02
31993 1/3 abono pecuniário	625,26	208,42

Total da remuneração 2.501,04

Líquido a receber: 2.370,78

(Dois Mil Trezentos e Setenta Reais e Setenta e Oito Centavos)

Recebi de INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, a importância líquida deste recibo em 07/07/2023. Em depósito na conta 59944803-3 da agência 0001-0 do banco NUBANK PAGAMENTOS.

Descontos

91015 INSS férias	9,00%	130,26
Total dos descontos		130,26

VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAELI

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Jacupiranga - SP, 7 de Julho de 2023

Marisabel F. Cristiano

Coordenadora Administrativa

16/06/2023 11:25 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Pronto Atendimento de Jacupiranga

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

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Pedido de abono pecuniário

(De acordo com o ART. 143 da CLT - Decreto Lei 1535/77)

Notificação

Período aquisitivo

09/05/2022 a 08/05/2023

Dados da empresa

Nome : 25 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Inscrição : 09.268.215/0018-00

Endereço : Rua JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO - Jacupiranga - SP

Dados do colaborador

Nome : 2486 - VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAELI

Função : AUX ALMOXARIFADO

Admissão : 09/05/2022 **CTPS** : 001980 **Série CTPS** : 390 - AC

Salário atual : 1.888,98 **Dependente de IR** : 1

Em cumprimento ao disposto no parágrafo 1º do Artigo 143 da CLT, Decreto-Lei nº 1535 de 13 de abril de 1977, venho pela presente requerer o ABONO PECUNIÁRIO de 1/3 (um terço) das férias, referente ao período aquisitivo de 09/05/2022 a 08/05/2023.

Jacupiranga - SP, 20/04/2023

VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAELI

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Marisabel F. Cristiano

CAFE/CONTABILIDADE ADMINISTRATIVA

16/06/2023 11:25 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Pronto Atendimento de Jacupiranga

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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 / 00059944803-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAELI
CPF/CNPJ:	313.261.188-38
Valor:	R\$ 2.370,78
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS VANESSA OLIVE
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 15:17:49

Código da operação:	00174571
Chave de segurança:	9WEYCT9F5KJUZVA4

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 DOVALLE HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.108,50 DESTINATÁRIO: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS E SAÚDE - RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - PRONTO SOCORRO CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 000.001.337
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DOVALLE HOSPITALAR LTDA.

AVENIDA CANDAPUI, 1650 - LOJA 04
BALNEARIO ADRIANA - 11925-000
ILHA COMPRIDA - SP Fone/Fax: 13982181060

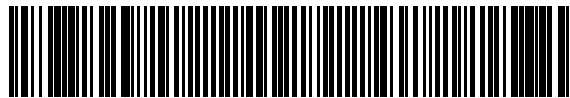
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.337
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0630 8614 0800 0119 5500 1000 0013 3711 0203 0147

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

135230980613746 - 22/06/2023 10:37:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

767028010119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.861.408/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS E SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

22/06/2023

ENDEREÇO

RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - PRONTO SOCORRO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/06/2023

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.108,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.108,50

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

7

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

DIVERSAS

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
882	AG.DESC.40 X 12 C/DISP.SEG. Lote: 57222021 / Fabr.: 01/02/2022 / Val.: 24/02/2027	90183219	0102	5102	UND	300,0000	0,6000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
882	AG.DESC.40 X 12 C/DISP.SEG. Lote: 57322031 / Fabr.: 01/03/2022 / Val.: 31/03/2027	90183219	0102	5102	UND	200,0000	0,6000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1621	CL. SODIO 0,9% 250ML FISIOLÓGICO Lote: 1421 23 / Fabr.: 08/05/2023 / Val.: 07/05/2025	30049099	0102	5102	UND	105,0000	6,5000	682,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
395	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 240919-C05 (8) 09 Lote: 090421-C05 / Fabr.: 29/04/2022 / Val.: 29/04/2024	59061000	0102	5102	UND	5,0000	5,7000	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
612	FITA ADESIVA HOSPITALAR 20X50 Lote: FC236/22-F / Fabr.: 01/09/2022 / Val.: 30/09/2027	48114110	0102	5102	UND	5,0000	3,7000	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
794	OMEPRAZOL 40MG Lote: 21111290 / Fabr.: 19/10/2021 / Val.: 19/10/2023	30049069	0102	5102	UND	20,0000	12,7000	254,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1309	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 100ML 50BSA -JP Lote: 1671 23 / Fabr.: 27/05/2023 / Val.: 26/05/2025	30049099	0102	5102	UND	150,0000	5,5000	825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Nota fiscal refere-se ao pedido: 1245

Representante: 000003-ROSE DE OLIVEIRA

DADOS BANCARIOS:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AG:1810 OP:003 C/C:2841-0

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 26/06/2023 as 10:44:17

Gerado em www.fsist.com.br

Marisabel F. Cristiano

Gerente Administrativa

Pronto Atendimento de Jacupiranga

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004817-5**Conta destino:** 1810 / 003 / 00002841-0**Nome destinatário:** DOVALLE HOSPITALAR LTDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.108,50**Data de débito:** 10/07/2023**Data/hora da operação:** 10/07/2023 09:54:01**Código da operação:** 100954**Chave de segurança:** 1VCT0MFQFC6QMZH4**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
14
 Código de Verificação de Autenticidade
2IP40GGX0
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/07/2023 às 15:48:07
 Chave de Acesso
 215835OBJQHSRDIOLRUJWCPQ7VWXW50

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JACUPIRANGA-SP	Local da Prestação JACUPIRANGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 700,00

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **ORIDES BARBOZA 13183778890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2IP40GGX0**.

DANIELLE GOMES DA SILVA
 ANALISTA ADMINISTRATIVA
 INCS - JACUPIRANGA

Assinatura

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA



Conta origem: 3915 / 003 / 00004817-5**Conta destino:** 1222 / 003 / 00001814-1**Nome destinatário:** ORIDES BARBOZA 13183778890**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 700,00**Data de débito:** 10/07/2023**Data/hora da operação:** 10/07/2023 10:09:53**Código da operação:** 101009**Chave de segurança:** 00AVR4K49S4APLHH**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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51)3085-2929	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000029561 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4323 0731 9409 3700 0170 5500 1000 0295 6110 0059 1221 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963753231	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230154539194 10/07/2023 14:47:16		CNPJ / CPF 31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSC - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (2587)		09.268.215/0001-62	10/07/2023
ENDEREÇO AV ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 ANDAR 5 SALA 51	BAIRRO / DISTRITO PARQUE CAMPOLIM	CEP 18047-620	DATA SAÍDA / ENTRADA 10/07/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX (11)2236-5024	UF SP	HORA DA SAÍDA 14:51:00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/07/2023	2.300,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.300,00	VALOR DO ICMS	159,20	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.300,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL BRIX CARGAS DOMESTICAS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 11.230.223/0001-61
ENDEREÇO AV CRUZEIRO 300 SLJ SALA 01		MUNICÍPIO CACHOERINHA		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 39,000	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
652	CATETER IV 22G C/100 AZUL - MEDIX - LOTE: 22277 - FAB: 30/06/2022 - VAL: 30/05/2027 -	90183929	200	6108	CX	6,00	80,000000	480,00	0,00	480,00	19,20	0,00	4,00	0,00
651	CATETER IV 20G C/100 ROSA - MEDIX - C.P. ANVISA 0080495510106 - - LOTE: 21186178 - FAB: 30/05/2022 - VAL: 30/04/2027 -	90183929	200	6108	CX	2,00	80,000000	160,00	0,00	160,00	6,40	0,00	4,00	0,00
650	CATETER IV 18G C/100 VERDE - MEDIX - C.P. ANVISA 0080495510106 - - LOTE: 21127/998 - FAB: 01/03/2022 - VAL: 01/02/2027 -	90183929	200	6108	CX	1,00	80,000000	80,00	0,00	80,00	3,20	0,00	4,00	0,00
734	COMPRESSA DE GAZE 13F 7,5X7,5 C/10 HERIKA-AMERICA - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2 LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 0081481900005 - - LOTE: B201-C11 - FAB: 05/05/2023 - VAL: 15/05/2028 -	30059090	000	6108	PACOT	1.000,00	0,580000	580,00	0,00	580,00	69,60	0,00	12,00	0,00
2547	LAMINA BISTURI 15 CARBONO C/100 - MEDIX - C.P. ANVISA 0014785236963 - - LOTE: K1096 - FAB: 30/07/2022 - VAL: 30/07/2027 -	90189029	200	6108	CX	1,00	30,000000	30,00	0,00	30,00	1,20	0,00	4,00	0,00
2257	LUVA ESTERIL 7,0 - MEDIX - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TERMOS DO DECRETO N 6426, ART.1 , ANEXO III - LOTE: 221003PW - FAB: 03/10/2022 - VAL: 03/10/2025 -	40151200	200	6108	PARES	50,00	1,300000	65,00	0,00	65,00	2,60	0,00	4,00	0,00
2258	LUVA ESTERIL 7,5 - MEDIX - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TERMOS DO DECRETO N 6426, ART.1 , ANEXO III - LOTE: 220505PW - FAB: 30/05/2022 - VAL: 30/05/2025 -	40151200	200	6108	PARES	50,00	1,300000	65,00	0,00	65,00	2,60	0,00	4,00	0,00
311	TIRA DE TESTE P/ GLICOSE C/ 25 - ON CALL PLUS II - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2 LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 0080560310031 - - LOTE: 1291395 - FAB: 05/12/2021 - VAL: 04/12/2023 -	38221920	600	6108	CX	20,00	13,000000	260,00	0,00	260,00	31,20	0,00	12,00	0,00
2237	SERINGA DESC 10ML S/AG L.SLIP - MEDIX - C.P. ANVISA 0078412369854 - - LOTE: 22/310 - FAB: 30/10/2022 - VAL: 30/09/2027 -	90183119	100	6108	UNID	2.000,00	0,290000	580,00	0,00	580,00	23,20	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE COMPRA DE FORNECEDOR - PROCESSO: 20230512015JPCOTACAO DE PRECOS: SUNDIDADE DE ENTREGA: PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA LOCAL ARM ENTREGA: ALMOXARIFADO local de entrega sera no Setor de Almoarifado, Rua Jose Miguel Abu Yagui, n 101,Bairro Centro, Jacupiranga - SP, CEP: 11940-000. Fornecimento de materiais hospitalares UPA Jacupiranga referente a JULHO/2023 em conformidade com o contrato de Gestao n 2022.3949 firmadoentre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga OC . horario de entrega de mercadorias e de 08:00 as 16:00 horas de Segunda a Sexta-Feira.	

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/07/2023 - DEST. / REM.: INSC - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (2587) - VALOR TOTAL: R\$ 2.300,00	NF-e Nº 000029561 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD
HOSP EIRELI**

R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 -
PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3085-2929

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000029561 fl. 2 /2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4323 0731 9409 3700 0170 5500 1000 0295 6110 0059 1221

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230154539194 10/07/2023 14:47:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0963753231

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

31.940.937/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
-------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	-------------	----------	-----------------	----------------	--------------	----------------------

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMs da UF de Destino: R\$ 254,80
(Vendedor:FABRICIO LUZ)

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

INSC - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 2587 09268215000162
 AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393 ANDAR 5 SALA 51
 PARQUE CAMPOLIM SOROCABA SP 18047620

Local	Cod	Descrição Nome Comercial	Qtd	Unid.	Lote	Validade	cEAN/GTIN Vlr Unit	Total
	2237	SERINGA DESC 10ML S/AG L.SLIP - MEDIX	2.000	UNID	22/310	09/2027	7898652371646 0,2900	580,00
	2257	LUVA ESTERIL 7,0 - MEDIX	50	PARES	221003PW	10/2025	1,3000	65,00
	2258	LUVA ESTERIL 7,5 - MEDIX	50	PARES	220505PW	05/2025	1,3000	65,00
	2547	LAMINA BISTURI 15 CARBONO C/100 - MEDIX	1	CX	K1096	07/2027	7898652370779 30,0000	30,00
	311	TIRA DE TESTE P/ GLICOSE C/ 25 - ON CALL PLUS II	20	CX	1291395	12/2023	7908007901203 13,0000	260,00
	734	COMPRESSA DE GAZE 13F 7,5X7,5 C/10 HERIKA-AMERICA	1.000	PACOT	B201-C11	05/2028	7898488470384 0,5800	580,00
	650	CATETER IV 18G C/100 VERDE - MEDIX	1	CX	21127/998	02/2027	7898652371486 80,0000	80,00
	651	CATETER IV 20G C/100 ROSA - MEDIX	2	CX	21186178	04/2027	7898652371493 80,0000	160,00
	652	CATETER IV 22G C/100 AZUL - MEDIX	6	CX	22277	05/2027	7898652372056 80,0000	480,00
Total do Pedido								2.300,00

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

ORDEM DE COMPRA DE FORNECEDOR - PROCESSO: 20230512015JP
 COTACAO DE PRECOS: 5
 UNIDADE DE ENTREGA: PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA
 LOCAL ARM ENTREGA: ALMOXARIFADO
 Transportadora: BR LOGISTICA RODO E AEREO EIRELI

Volumes:

ESTAÇÃO

Separador

Peso Bruto:

Conferente

08/08/2023



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação:	E00360305202307101823cd06b1b89d5		
Situação:	EFETIVADA	Data e Hora:	10/07/2023 às 15:23:56
Valor Original:	R\$ 2.300,00	Valor Atualizado:	R\$ 2.300,00
Detalhes:	ORC 29642 CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDORA		

Origem

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

Destino

Nome:	CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		
CNPJ:	31940937000170		
Instituição:	BANCO DO BRASIL S.A.		
Chave Pix:	31940937000170		

Código da operação:	19090048634
Chave de segurança:	NAX12X3NW2JX43Z6

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID 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 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 30.125,16 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 000.030.995
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

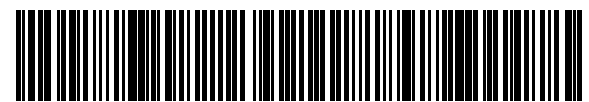
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N - QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR - 74993-394
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6240121199

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.030.995
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
5222 1108 7749 0600 0175 5500 3000 0309 9510 8958 3115
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
152225706692812 - 18/11/2022 10:54:19
CNPJ
08.774.906/0001-75

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CNPJ / CPF
09.268.215/0018-00
DATA DA EMISSÃO
18/11/2022
ENDEREÇO
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
11940-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO
JACUPIRANGA
UF
SP
FONE / FAX
1530352779
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FACTURA / 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
30.125,16	3.615,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.125,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.807,51	0,00	0,00	30.125,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
AQUILA TRANSPORTES E CARGAS LTDA
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
03.608.196/0002-70
ENDEREÇO
RUA MARIA DA CONCEICAO DAS DORES S/N QD.20
MUNICÍPIO
APARECIDA DE GOIANIA
UF
GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
104672510
QUANTIDADE
59
ESPÉCIE
CAIXA PARA SAÚDE
MARCA
HOSPDROGAS
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
666,150
PESO LÍQUIDO
666,150

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
023.0009	AGUA PARA INJECAO 10 ML SF pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=22,80 vICMSUFRemet=0,00	30049099	500	6108	UN	1.000,0000	0,3800	380,00	380,00	45,60		12,00	
022.0029	VITASANTISA (ACIDO ASCORBICO) 100MG/ML SOL INJ AMP 5ML pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=107,10 vICMSUFRemet=0,00	30039019	500	6108	UN	500,0000	3,5700	1.785,00	1.785,00	214,20		12,00	
021.0092	ACIDO TRANEXAMICO (GEN) 50MG/ML SOL INJ EV AMP 5ML pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=33,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	500	6108	UN	100,0000	5,5000	550,00	550,00	66,00		12,00	
021.0021	ADENOSINA (GEN) 3MG/ML SOL INJ EV AMP 02ML pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=31,41 vICMSUFRemet=0,00	30049024	500	6108	UN	50,0000	10,4700	523,50	523,50	62,82		12,00	
021.0020	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ AMP 2ML pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=70,50 vICMSUFRemet=0,00	30049045	500	6108	UN	500,0000	2,3500	1.175,00	1.175,00	141,00		12,00	
021.0017	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 4MG/ML+DIPIRONA IM/EV AMP 5ML pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=41,40 vICMSUFRemet=0,00	30043999	500	6108	UN	300,0000	2,3000	690,00	690,00	82,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Fornecimento de medicamentos na UPA Jacupiranga em conformidade com o contrato de Gestao no 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga OC 2022112017 O local de entrega sera no Setor de Almoarifado, Rua Jose Miguel Abu Yagui, no101,Bairro Centro, Jacupiranga - SP, CEP: 11940-000.- O horario de entrega de mercadorias e de 08:00 as 16:00 horas de Segunda a Sexta-Feira. A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020.
Representante:003527 - FERNANDO CHAMELET DOS SANTOS Nr.Pedido: 115848 Fornecimento de medicamentos na UPA Jacupiranga em conformidade com o contrato de Gestao no 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga OC 2022112017 O local de entrega sera no Setor de Almoarifado, Rua Jose Miguel Abu Yagui, no101,Bairro Centro, Jacupiranga - SP, CEP: 11940-000.- O horario de entrega de mercadorias e de 08:00 as 16:00 horas de Segunda a Sexta-Feira. Pedido: 115848 Email do Destinatário: CONTATO@INCS.ORG.BR
Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 1.807,51 |

RESERVADO AO FISCO

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N - QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR - 74993-394
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6240121199

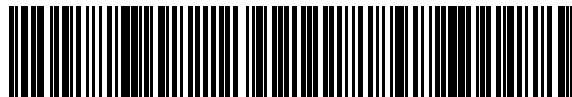
DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. **000.030.995**
Série **003**
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

5222 1108 7749 0600 0175 5500 3000 0309 9510 8958 3115

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

152225706692812 - 18/11/2022 10:54:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.774.906/0001-75**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
022.0119	FAZOLON (CEFAZOLINA) 1G PO INJ EV/IM FR pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=27,06 vICMSUFRemet=0,00	30042059	500	6108	UN	100,0000	4,5100	451,00	451,00	54,12		12,00	
021.0116	CEFTRIAXONA DISSODICA IV (GEN) 1G PO INJ FR AMP pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=118,20 vICMSUFRemet=0,00	30042059	500	6108	UN	500,0000	3,9400	1.970,00	1.970,00	236,40		12,00	
023.0003	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML BFS pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=9,12 vICMSUFRemet=0,00	30049099	500	6108	UN	400,0000	0,3800	152,00	152,00	18,24		12,00	
021.0030	FOSFATO DIS DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ IM/EV AMP 2,5ML pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=107,94 vICMSUFRemet=0,00	30043290	500	6108	UN	700,0000	2,5700	1.799,00	1.799,00	215,88		12,00	
021.0281	DIPIRONA (GEN) 500MG/ML SOL INJ AMP 2ML pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=129,00 vICMSUFRemet=0,00	30039099	500	6108	UN	1.000,0000	2,1500	2.150,00	2.150,00	258,00		12,00	
022.0425	HYFREN (EPINEFRINA) 1MG/ML SOL INJ IV/IM/SC AMP 1ML pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=7,26 vICMSUFRemet=0,00	29373100	500	6108	UN	100,0000	1,2100	121,00	121,00	14,52		12,00	
021.0070	FUROSEMIDA (GEN) 20MG SOL INJ IM/EV AMP 2ML pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=28,44 vICMSUFRemet=0,00	30039099	500	6108	UN	200,0000	2,3700	474,00	474,00	56,88		12,00	
023.0055	GLICONATO DE CALCIO 10% 10 ML pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=24,36 vICMSUFRemet=0,00	30049099	500	6108	UN	200,0000	2,0300	406,00	406,00	48,72		12,00	
021.0135	HIDROCORTISONA (GEN) 100MG FR AMP PO SOL INJ EV/IM pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=69,12 vICMSUFRemet=0,00	30043210	500	6108	UN	300,0000	3,8400	1.152,00	1.152,00	138,24		12,00	
021.0079	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ AMP 4ML pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=11,34 vICMSUFRemet=0,00	30039099	500	6108	UN	50,0000	3,7800	189,00	189,00	22,68		12,00	
022.0413	NITROP 25MG/ML SOL INJ I.V CX C/ 5 AMP 2ML pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=11,90 vICMSUFRemet=0,00	30039099	500	6108	CX	2,0000	99,2000	198,40	198,40	23,81		12,00	
021.0035	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ AMP 2ML pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=49,68 vICMSUFRemet=0,00	30039079	500	6108	UN	300,0000	2,7600	828,00	828,00	99,36		12,00	
022.0043	OPRAZON (OMEPRAZOL) 40MG + DILUENTE 10ML PO INJ EV FR-AMP pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=111,36 vICMSUFRemet=0,00	30049069	500	6108	UN	200,0000	9,2800	1.856,00	1.856,00	222,72		12,00	
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML SF pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=230,54 vICMSUFRemet=0,00	30049099	500	6108	UN	770,0000	4,9900	3.842,30	3.842,30	461,08		12,00	
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML SF pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=233,64 vICMSUFRemet=0,00	30049099	500	6108	UN	600,0000	6,4900	3.894,00	3.894,00	467,28		12,00	
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML SF FR pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=332,34 vICMSUFRemet=0,00	30049099	500	6108	UN	504,0000	10,9900	5.538,96	5.538,96	664,67		12,00	

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

INTIMAÇÃO

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

Distribuído em:
27/12/2022

PRAZO LIMITE
03/01/2023

PROTOCOLO
10-28/12/2022

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



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

RUA AMADOR BUENO,474- BAIRRO SANTO AMARO - SÃO PAULO Tel:

Presentante SANTANDER S.A.

Cedente HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Endossante *** Não consta ***

Sacador HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA - CNPJ 08.774.906/0001-75

10281220221

Tipo do Título DMI	Nro. do Título 0030995 01	Emissão 18/11/2022	Vencimento 18/12/2022	Aceite Não	Endosso Mandato	Motivo - Tipo de Protesto Falta de Pagamento - Comum
Valor do Título R\$ 30.125,16	Saldo do Título R\$ 30.125,16			Custas e Emolumentos R\$ 1.885,78		

ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES PARA PAGAMENTO

- Via Boleto de Cobrança: **Pagável em qualquer BANCO até a data do vencimento. RECEBER NO VALOR EXATO DO BOLETO (PROIBIDO RECEBER SOMENTE CUSTAS)**
- 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 ÀS 17:00H.
- 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.
- Atenção: 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 R\$ 30.125,16	Emolumentos R\$ 1.122,04	Estado R\$	Sefaz R\$ 218,27	Sinoreg R\$ 59,05	Sta. Casa R\$ 11,22	Trib. Justiça R\$ 77,01	Min. Público R\$ 53,86	Imp. Municipal R\$ 22,44	Intimações R\$ 3,00	Total Custas R\$ 1.885,78	Total R\$ 32.010,94
-------------------------------	------------------------------------	----------------------	----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------

Beneficiário TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS - CPF: 51.672.384/0001-20	Recibo do Pagador	
Nro. do Título 0030995 01	Vencimento 03/01/2023	Valor do Documento R\$ 32.010,94
Agência / Código Beneficiário 0207-0/0018230-3	Nosso Número 09/00000155573	Especie R\$
Autenticação Mecânica		

Bradesco **237-2** 23790.20700 90000.015553 73001.823001 5 92190003201094

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências do Bradesco até a data do vencimento.	Vencimento 03/01/2023
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 28/12/2022	Nosso Número 09/00000155573
Número do Documento 10-28/12/2022-0	Quantidade
Especie Doc. RC	Valor
Aceite N	(=) Valor do Documento R\$ 32.010,94
Data do Processamento 28/12/2022	(-) Desconto / Abatimento
Carteira 09	(-) Outras Deduções
Especie R\$	(+) Mora / Multa
Quantidade	(+) Outros Acréscimos
Valor	(=) Valor Cobrado R\$ 32.010,94

Instruções - Texto de responsabilidade do beneficiário.
NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE DO VALOR COBRADO.
NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUE.
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
 Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida que se refere. Pagável em qualquer banco até a data do vencimento, após isso perderá a validade.
 Saldo: R\$ 30.125,16 Emolumentos: R\$ 1.122,04 Estado: R\$ 318,89 SEFAZ: R\$ 218,27 SINOREG: R\$ 59,05 Sta. Casa: R\$ 11,22 Trib. Justiça: R\$ 77,01 Min. Público: R\$ 53,86 Imposto Municipal R\$ 22,44 Intimações: R\$ 3,00 Total Custas: R\$

Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101
 11940000 JACUPIRANGA SP

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

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação



INTIMAÇÃO

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS

RUA PROFESSOR JORGE DE ALMEIDA, 19 - JACUPIRANGA/SP - (013)3864-1784

Distribuído em:
05/07/2023

→ PRAZO LIMITE
11/07/2023

PROTOCOLO
44-06/07/2023

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

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

Apresentante CREDOR/SACADOR DO TÍTULO, ABAIXO DESCRITO

Endossante *** Não consta ***

Tel:

Sacador **Cedente HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA**

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA - CNPJ 08.774.906/0001-75

44060720231

Tipo de Título	Nro. do Título	Emissão	Vencimento	Acelte	Endosso	Motivo - Tipo de Protesto
DMI	0030995 01	18/11/2022	18/12/2022	Não	Sem Endosso	Falta de Pagamento - Comum
Valor do Título	R\$ 30.125,16	Saldo do Título	R\$ 30.125,16	Custas e Emolumentos	R\$ 2.032,66	

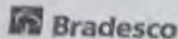
ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES PARA PAGAMENTO

- Via Boleto de Cobrança: **Pagável em qualquer BANCO até a data do vencimento. RECEBER NO VALOR EXATO DO BOLETO (PROIBIDO RECEBER SOMENTE CUSTAS)**
- 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 ÀS 17:00H.
- Microempresa e EPP: Para custas reduzidas conforme art. 73 da L.G. nº 123/2006, cadastre-se no cartório apresentando a certidão simplificada da JUCESP.
- Atenção: **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.

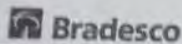
Saldo	Emolumentos	Estado	Sefaz	Sinoreg	Sta. Casa	Trib. Justiça	Min. Público	Imp. Municipal	Intimações	Total Custas	Total
R\$ 30.125,16	R\$ 1.202,41	R\$	R\$ 233,90	R\$ 63,28	R\$ 12,02	R\$ 82,52	R\$ 57,72	R\$ 36,07	R\$ 3,00	R\$ 2.032,66	R\$ 32.157,82



Beneficiário	Nro. do Título	Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Nosso Número	Especie	Valor do Documento
TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS - CPF: 51.672.384/0001-20	0030995 01	11/07/2023	0207-0/0018230-3	09/00000164867	R\$	R\$ 32.157,82

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



237-2

23790.20700 90000.016486 67001.823003 5 94080003215782

Local de Pagamento

Pagável preferencialmente nas agências do Bradesco até a data do vencimento.

Vencimento
11/07/2023

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	Número do Documento	Especie Doc.	Acelte	Data do Processamento
06/07/2023	44-06/07/2023-0	RC	N	06/07/2023

Nosso Número
09/00000164867

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	09	R\$		(=) Valor do Documento R\$ 32.157,82

Instruções - Texto de responsabilidade do beneficiário
NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE DO VALOR COBRADO.
NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUE.
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
 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\$ 30.125,16 Emolumentos: R\$ 1.202,41 Estado: R\$ 341,74 SEFAZ: R\$ 233,90 SINOREG: R\$ 63,28 Sta. Casa: R\$ 12,02 Trib. Justiça: R\$ 82,52 Min. Público: R\$ 57,72 Imposto Municipal R\$ 36,07 Intimações: R\$ 3,00 Total Custas: R\$

(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	R\$ 32.157,82

Pagador: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD**
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

**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 90000.016486 67001.823003 5 94080003215782
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 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:	11/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	32.157,82
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	32.157,82
Valor Pago (R\$):	32.157,82

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

Identificação do Pagamento: PROTESTO 30995 HOSPDROGAS

Data/hora da operação: 11/07/2023 09:51:47

Código da operação: 092141708

Chave de segurança: X2A19Y295KZPPSGG

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 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 10.468,66 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 000.030.988
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

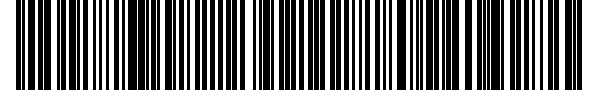
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N - QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR - 74993-394
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6240121199

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.030.988
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
5222 1108 7749 0600 0175 5500 3000 0309 8816 4259 9500

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 MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225706287993 - 18/11/2022 09:05:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
08.774.906/0001-75

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

CNPJ / CPF
09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO
18/11/2022

ENDEREÇO
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
JACUPIRANGA

UF
SP

FONE / FAX
1530352779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE

BASE DE CÁLC. DO ICMS
10.468,66

VALOR DO ICMS
1.196,64

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO
0,00

V. ICMS UF REMET.
0,00

VALOR DO FCP
0,00

VALOR DO PIS
107,83

V. TOTAL PRODUTOS
10.468,66

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL IPI
0,00

V. ICMS UF DEST.
687,72

V. TOT. TRIB.
0,00

VALOR DA COFINS
496,68

V. TOTAL DA NOTA
10.468,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
AQUILA TRANSPORTES E CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
GO

CNPJ / CPF
03.608.196/0002-70

ENDEREÇO
RUA MARIA DA CONCEICAO DAS DORES S/N QD.20

MUNICÍPIO
APARECIDA DE GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104672510

QUANTIDADE
44

ESPÉCIE
CAIXA PARA SAÚDE

MARCA
HOSPDROGAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
282,750

PESO LÍQUIDO
282,750

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
030.1304	ALGODAO HIDROFILO 500G DELICATO pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=22,12 vICMSUFRemet=0,00	30059090	500	6108	RL	30,0000	12,2900	368,70	368,70	44,24		12,00	
030.0828	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 7L ECOLOGIC pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=12,64 vICMSUFRemet=0,00	48191000	000	6108	UN	60,0000	3,5100	210,60	210,60	25,27		12,00	
030.1277	CATETER PERIFERICO IV 24G pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=50,40 vICMSUFRemet=0,00	90183929	500	6108	UN	1.000,0000	0,8400	840,00	840,00	100,80		12,00	
030.1275	CATETER PERIFERICO IV 20G pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=44,40 vICMSUFRemet=0,00	90183929	500	6108	UN	1.000,0000	0,7400	740,00	740,00	88,80		12,00	
030.1276	CATETER PERIFERICO IV 22G pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=44,40 vICMSUFRemet=0,00	90183929	500	6108	UN	1.000,0000	0,7400	740,00	740,00	88,80		12,00	
022.0068	RIOHEX (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUCAO ALCOOLICA FR 100ML pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,79 vICMSUFRemet=0,00	30049047	500	6108	UN	12,0000	2,4800	29,76	29,76	3,57		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Fornecimento de material hospitalar na UPA Jacupiranga em conformidade com o contrato de Gestao no 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga OC 20221112018 - - O local de entrega sera no Setor de Almoarifado, Rua Jose Miguel Abu Yagui, no101,Bairro Centro, Jacupiranga - SP, CEP: 11940-000.- O horario de entrega de mercadorias e de 08:00 as 16:00 horas de Segunda a Sexta-Feira. A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020.
Representante:003527 - FERNANDO CHAMELET DOS SANTOS Nr.Pedido: 115851 Fornecimento de material hospitalar na UPA Jacupiranga em conformidade com o contrato de Gestao no 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga OC 20221112018 - - O local de entrega sera no Setor de Almoarifado, Rua Jose Miguel Abu Yagui, no101,Bairro Centro, Jacupiranga - SP, CEP: 11940-000.- O horario de entrega de mercadorias e de 08:00 as 16:00 horas de Segunda a Sexta-Feira. Pedido: 115851 Email do Destinatário: CONTATO@INCS.ORG.BR
Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 687,72 |

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 18/11/2022 às 14:22:22
DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N - QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
 PQ IN VC JOSE ALENCAR - 74993-394
 APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6240121199

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.030.988
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

5222 1108 7749 0600 0175 5500 3000 0309 8816 4259 9500

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

152225706287993 - 18/11/2022 09:05:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.774.906/0001-75**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
030.1267	CAMPO OPERAT 45X50CM FIO RX 18G N/ESTERIL HELENA C/50 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=29,99 vICMSUFRemet=0,00	30059090	500	6108	PT	10,0000	49,9900	499,90	499,90	59,99		12,00	
030.0534	EQUIPO MACRO C/FIL INJ LATERAL LUER SLIP pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=164,40 vICMSUFRemet=0,00	90189010	500	6108	UN	2.000,0000	1,3700	2.740,00	2.740,00	328,81		12,00	
030.1339	ELETRODO ECG ADULTO SF02 46MMX41MM UND pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=80,50 vICMSUFRemet=0,00	90181990	200	6108	UN	2.500,0000	0,2300	575,00	575,00	23,00		4,00	
030.0346	ESPARADRAPO IMPERM BRANCO 10CMx4,5M RL PROCTEX pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=25,41 vICMSUFRemet=0,00	30051030	500	6108	UN	50,0000	8,4700	423,50	423,50	50,82		12,00	
030.1460	LANCETA DE SEGURANCA (AUTO LANCETA) 28G ROXA pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=23,80 vICMSUFRemet=0,00	90183929	200	6108	UN	1.000,0000	0,1700	170,00	170,00	6,80		4,00	
030.0506	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM M C/100 UN LEMGRUBER pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=45,25 vICMSUFRemet=0,00	40151900	500	6108	UN	60,0000	12,5700	754,20	754,20	90,50		12,00	
030.0355	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM G C/100 UN LEMGRUBER pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=37,71 vICMSUFRemet=0,00	40151200	500	6108	UN	50,0000	12,5700	628,50	628,50	75,42		12,00	
030.0354	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM P C/100 UN LEMGRUBER pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=37,71 vICMSUFRemet=0,00	40151900	500	6108	UN	50,0000	12,5700	628,50	628,50	75,42		12,00	
030.0401	SERINGA 10ML S/AG LUER LOCK pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=39,60 vICMSUFRemet=0,00	90183119	500	6108	UN	2.000,0000	0,3300	660,00	660,00	79,20		12,00	
030.0445	SERINGA 20ML S/AG LUER LOCK pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=16,20 vICMSUFRemet=0,00	90183119	500	6108	UN	500,0000	0,5400	270,00	270,00	32,40		12,00	
030.0387	SERINGA 5ML S/AG LUER LOCK pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=11,40 vICMSUFRemet=0,00	90183119	500	6108	UN	1.000,0000	0,1900	190,00	190,00	22,80		12,00	

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

INTIMAÇÃO

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS

RUA PROFESSOR JORGE DE ALMEIDA, 19 - JACUPIRANGA/SP - (013)3864-1784

Distribuído em:
27/12/2022

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
03/01/2023

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

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CEP:11940000 JACUPIRANGA/SP

PROTOCOLO
9-28/12/2022

Apresentante SANTANDER S.A.

RUA AMADOR BUENO,474- BAIRRO SANTO AMARO - SÃO PAULO Tel:

Cedente HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Endossante *** Não consta ***

Sacador
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA - CNPJ 08.774.906/0001-75

9281220221

Tipo do Título	Nro. do Título	Emissão	Vencimento	Aceite	Endosso	Motivo - Tipo de Protesto
DMI	0030988 01	18/11/2022	18/12/2022	Não	Mandato	Falta de Pagamento - Comum
Valor do Título	R\$ 10.468,66	Saldo do Título	R\$ 10.468,66	Custas e Emolumentos	R\$ 865,39	

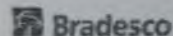
ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES PARA PAGAMENTO

- 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 ÀS 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 - Atenção: **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.

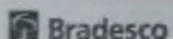
Saldo	Emolumentos	Estado	Sefaz	Sinoreg	Sta. Casa	Trib. Justiça	Min. Público	Imp. Municipal	Intimações	Total Custas	Total
R\$ 10.468,66	R\$ 513,94	R\$	R\$ 99,98	R\$ 27,05	R\$ 5,14	R\$ 35,27	R\$ 24,67	R\$ 10,27	R\$ 3,00	R\$ 865,39	R\$ 11.334,05



Beneficiário	Nro. do Título	Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Nosso Número	Especie	Valor do Documento
TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS - CPF: 51.672.384/0001-20	0030988 01	03/01/2023	0207-0/0018230-3	09/00000155572	R\$	R\$ 11.334,05

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



237-2

23790.20700 90000.015553 72001.823003 2 92190001133405

Local de Pagamento	Vencimento				
Pagável preferencialmente nas agências do Bradesco até a data do vencimento.	03/01/2023				
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário				
TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS - CNPJ: 51.672.384/0001-20	0207-0/0018230-3				
Data do Documento	Número do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/12/2022	9-28/12/2022-0	RC	N	28/12/2022	09/00000155572
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R\$			R\$ 11.334,05
Instruções - Texto de responsabilidade do beneficiário.					(-) Desconto / Abatimento
NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE DO VALOR COBRADO.					(-) Outras Deduções
NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUE.					(+) Mora / Multa
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					(+) Outros Acrescimos
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.					(=) Valor Cobrado
Saldo: R\$ 10.468,66 Emolumentos: R\$ 513,94 Estado: R\$ 146,07 SEFAZ: R\$ 99,98 SINOREG: R\$ 27,05 Sta. Casa: R\$ 5,14 Trib. Justiça: R\$ 35,27 Min. Público: R\$ 24,67 Imposto Municipal R\$ 10,27 Intimações: R\$ 3,00 Total Custas: R\$ 865,39					R\$ 11.334,05

Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101
11940000 JACUPIRANGA SP

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

Sacador/Avalista:



Autenticação - Ficha de Compensação

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

Digitalizado com CamScanner

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.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:
05/07/2023

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
11/07/2023

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

PROTOCOLO
43-06/07/2023

Apresentante CREDOR/SACADOR DO TÍTULO, ABAIXO DESCRITO

Tel:

Endossante *** Não consta ***

Cedente HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Sacador

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA - CNPJ 08.774.906/0001-75

43060720231

Tipo de Título	Nro. do Título	Emissão	Vencimento	Aceite	Endosso	Motivo - Tipo de Protesto
DMI	0030988 01	18/11/2022	18/12/2022	Não	Sem Endosso	Falta de Pagamento - Comum
Valor do Título	R\$ 10.468,66	Saldo do Título	R\$ 10.468,66	Custas e Emolumentos	R\$ 852,96	

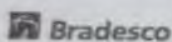
ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES PARA PAGAMENTO

- 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 ÀS 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 - Atenção: **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 ******

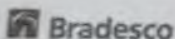
Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida que se refere.

Saldo	Emolumentos	Estado	Sefaz	Sinoreg	Sta. Casa	Trib. Justiça	Min. Público	Imp. Municipal	Intimações	Total Custas	Total
R\$ 10.468,66	R\$ 503,53	R\$	R\$ 97,95	R\$ 26,50	R\$ 5,04	R\$ 34,56	R\$ 24,17	R\$ 15,10	R\$ 3,00	R\$ 852,96	R\$ 11.321,62



Beneficiário	Nro. do Título	Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Nosso Número	Especie	Valor do Documento
TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS - CPF: 51.672.384/0001-20	0030988 01	11/07/2023	0207-0/0018230-3	09/00000164866	RS	R\$ 11.321,62

Autenticação Mecânica



237-2

23790.20700 90000.016486 66001.823005 9 94080001132162

Local de Pagamento

Pagável preferencialmente nas agências do Bradesco até a data do vencimento.

Vencimento

11/07/2023

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

06/07/2023

Número do Documento

43-06/07/2023-0

Especie Doc

RC

Aceite

N

Data do Processamento

06/07/2023

Nosso Número

09/00000164866

Uso do Banco

Carteira

09

Especie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

R\$ 11.321,62

Instruções - Texto de responsabilidade do beneficiário

NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE DO VALOR COBRADO.

NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUE

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

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\$ 10.468,66 Emolumentos: R\$ 503,53 Estado: R\$ 143,11 SEFAZ: R\$ 97,95 SINOREG: R\$ 26,50 Sta. Casa: R\$ 5,04

Trib. Justiça: R\$ 34,56 Min. Público: R\$ 24,17 Imposto Municipal: R\$ 15,10 Intimações: R\$ 3,00 Total Custas: R\$ 852,96

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outras Acréscimos

(=) Valor Cobrado

R\$ 11.321,62

Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD

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

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA		Agencia/Beneficiario 3137/9395385	
Pagador.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA		Nosso Numero 0040587-6	
Documento.: 0030988	Parcela 01/01	Vencimento: 18/12/2022	Valor do Documento em R\$ 10.468,66
Recebi(emos) o bloqueto com as características acima, referente aos Docs:			
Data: _____		Assinatura: _____	

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander						SANTANDER
Beneficiario HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA						
Data do Documento 18/11/2022	Numero do Documento 0030988	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/11/2022		
Uso do Banco 000	Cip 000	Carteira RCR	Moeda REAL	Quantidade	Valor x	
Instrucoes de responsabilidade do beneficiario Protestar apos 7 dc do vencto Apos vcto mora de 0,33% a.d						
CNPJ:08.774.906/0001-75 AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS						
* Recebimento atraves do Cheque No. _____ do Banco: _____ Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.						
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO 11940-000 JACUPIRANGA SP I.E.: ISENTO						
Pagador/Avalista _____						
Codigo de Baixa: _____ Autenticacao Mecanica						

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander						SANTANDER
Beneficiario HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA						
Data do Documento 18/11/2022	Numero do Documento 0030988	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/11/2022		
Uso do Banco 000	Cip 000	Carteira RCR	Moeda REAL	Quantidade	Valor x	
Instrucoes de responsabilidade do beneficiario Protestar apos 7 dc do vencto Apos vcto mora de 0,33% a.d						
CNPJ:08.774.906/0001-75 AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS						
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO 11940-000 JACUPIRANGA SP I.E.: ISENTO						
Pagador/Avalista _____						
Ficha de Compensacao Autenticacao Mecanica						

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA

INCS - JACUPIRANGA

**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 90000.016486 66001.823005 9 94080001132162
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 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:	11/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	11.321,62
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	11.321,62
Valor Pago (R\$):	11.321,62

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

Identificação do Pagamento:	PROTESTO 30988 HOSPDROGAS
------------------------------------	---------------------------

Data/hora da operação:	11/07/2023 09:52:53
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	092142773
Chave de segurança:	45UJLGE26UYV8RV3

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 MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000491 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor



MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA
Rua Deputado Iracy Vianna, 207, sobrado 01, Capão Raso
81.110-210 - Curitiba - PR
Fone (41) 98482-5237 www.multsept.com.br -
comercialmult7@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída **1**
Nº 000491
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso 4123 0640 9029 8200 0121 5500 1000 0004 9111 2453 5277
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 141230156577296 20/06/2023 13:22:57
Inscrição Estadual 90881129-19	Inscr.est. do substrib. CNPJ 40.902.982/0001-21

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social INCS INSTITUTO NACIONAL CIÊNCIAS DA SAÚDE	CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	Inscrição Estadual	Data emissão 20/06/2023
Endereço RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 - HOSPITAL	Bairro CENTRO	CEP 11.940-000	Data saída 20/06/2023
Município Jacupiranga	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 13:22:56

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	11/07/2023	1.003,26	002	11/08/2023	1.003,26			

Cálculo do imposto							
Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 2.006,52		
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 2.006,52		

Transportador/Volumes transportados							
Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF		
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual				
Quantidade 2	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 116,900	Peso líquido 112,500		

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
908648	MAXI B-1800 LAV 50L	34029039	0102	6.102	BB	1,00	1.020,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
190644	MAXI B-1400 ALV H-30 50L	28470000	0102	6.102	BB	1,00	986,52	986,52	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN					
Inscrição Municipal 17059218606	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00		

Dados adicionais		
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 653,90 (32,59%) Federais R\$ 292,73 (14,59%) Estaduais R\$ 361,17 (18,00%) . Fonte IBPT. LAVANDERIA HOSP. MUNIC. JACUPIRANGA SP	Reservado ao fisco	

20/06/2023 13:23:00

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

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 11/07/2023	
Beneficiário BASA ADMINISTRACAO DE BENS LTD				CNPJ/CPF 39519674000132		Agência / Código do Beneficiário 0730.23.61629
Data do Documento 20/06/2023	Nº do Documento 491/1	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 20/06/2023		Nosso Número / Cód. do Documento 23/102137-3
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$1.003,26
Instruções PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,00.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS SAUDE - 09268215001800 JACUPIRANGA SP 11940000 R JOSE MIGUEL ABY YAGUI,101-HOSPITAL -						
Beneficiário Final MULT SEPT PROD DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA - 40902982000121					Código de Baixa	

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12313 02137.307308 23616.291011 6 94080000100326

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 11/07/2023	
Beneficiário BASA ADMINISTRACAO DE BENS LTD				CNPJ/CPF 39519674000132		Agência / Código do Beneficiário 0730.23.61629
Data do Documento 20/06/2023	Nº do Documento 491/1	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 20/06/2023		Nosso Número 23/102137-3
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$1.003,26
Instruções PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,00.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS SAUDE - 09268215001800 JACUPIRANGA SP 11940000 R JOSE MIGUEL ABY YAGUI,101-HOSPITAL -						
Beneficiário Final MULT SEPT PROD DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA - 40902982000121					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 11/08/2023	
Beneficiário BASA ADMINISTRACAO DE BENS LTD				CNPJ/CPF 39519674000132		Agência / Código do Beneficiário 0730.23.61629
Data do Documento 20/06/2023	Nº do Documento 491/2	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 20/06/2023		Nosso Número / Cód. do Documento 23/102138-1
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$1.003,26
Instruções PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,00.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS SAUDE - 09268215001800 JACUPIRANGA SP 11940000 R JOSE MIGUEL ABY YAGUI,101-HOSPITAL -						
Beneficiário Final MULT SEPT PROD DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA - 40902982000121					Código de Baixa	

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12313 02138.107301 23616.291078 1 94390000100326

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 11/08/2023	
Beneficiário BASA ADMINISTRACAO DE BENS LTD				CNPJ/CPF 39519674000132		Agência / Código do Beneficiário 0730.23.61629
Data do Documento 20/06/2023	Nº do Documento 491/2	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 20/06/2023		Nosso Número 23/102138-1
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$1.003,26
Instruções PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,00.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS SAUDE - 09268215001800 JACUPIRANGA SP 11940000 R JOSE MIGUEL ABY YAGUI,101-HOSPITAL -						
Beneficiário Final MULT SEPT PROD DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA - 40902982000121					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	74891.12313 02137.307308 23616.291011 6 94080000100326
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BASA ADMINISTRACAO DE BENS LTD
Nome/Razão Social:	BASA ADMINISTRACAO DE BENS LTD
CPF/CNPJ:	39.519.674/0001-32
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	MULT SEPT PROD DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ:	40.902.982/0001-21
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS SAUDE
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:	11/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2023
Valor Nominal do Boletó:	1.003,26
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00


Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.003,26
Valor Pago (R\$):	1.003,26
Identificação do Pagamento:	NF 491 MULT SEPT PRODUTOS

Data/hora da operação: 11/07/2023 09:54:18

Código da operação: 092144052
Chave de segurança: HLYSKNR8U3UPWR9Q

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

 Vallesul Transportes e turismo Ltda		
Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	Número do Pedido
49133		49133
CNPJ: 09268215001800	Inscr. Estadual:	
Nome: INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
Endereço: RJOSE MIGUEL ABU YAGUI 101	Complemento:	
Bairro: CENTRO	Cep: 11940000	
Cidade: JACUOIRANGA	Estado: SP	
Valor: R\$ 153,00	Valor por Extenso: Cento e Cinquenta e Três Reais	
Produto: Vale Transporte	Código: Vale Transporte	Valor: R\$ 153,00
		TOTAL: R\$ 153,00
Data do Pedido: 04/07/2023	Data do Pagamento: 11/07/2023	
Autenticação: Dk4Tb0QfG/FVlhsKn9kigldGASwX3799JNq/ji9VJQw=		



Vallesul Transportes e turismo Ltda.

Recibo do Pagador

Beneficiário VALLESUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA. CNPJ: 60.896.248/0001-04 AV FRANZ VOEGELI, N°720 SALA 18, CEP:06.020-190, OSASCO-SP			Agência/Código Beneficiário 3395-2/0094400-9	Vencimento 12/07/2023
Pagador INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Número do Documento 49133	Nosso Número 09/00000019937-3
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 153,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Bradesco

237-2

23793.39506 90000.001991 37009.440001 4 94090000015300

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 12/07/2023
Beneficiário VALLESUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA. CNPJ: 60.896.248/0001-04 AV FRANZ VOEGELI, N°720 SALA 18, CEP:06.020-190, OSASCO-SP					Agência/Código Beneficiário 3395-2/0094400-9
Data Documento 04/07/2023	Número do Documento 49133	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 04/07/2023	Nosso Número 09/00000019937-3
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 09	Espécie RS	Quantidade	(=) Valor do Documento 153,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE RJOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CENTRO JACUOIRANGA SP 11940-000					CNPJ: 09.268.215/0018-00
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



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

Marisabel F. Cristiano
Gerente Administrativa

Pronto Atendimento de Jacupiranga

**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:	23793.39506 90000.001991 37009.440001 4 94090000015300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	INTERSUL TRANSPORTES E TURISMO S A
Nome/Razão Social:	INTERSUL TRANSPORTES E TURISMO S A
CPF/CNPJ:	60.896.248/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	12/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	153,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	153,00
Valor Pago (R\$):	153,00

Identificação do Pagamento: VT 07.2023

Data/hora da operação: 11/07/2023 10:02:34

Código da operação: 092152174

Chave de segurança: PY5KCVYKQVY1V7VE

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 VALLE FARMA COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 5469
		SÉRIE: 62

VALLE FARMA COMERCIAL LTDA. AVENIDA DR. CARLOS BOTELHO, 318 - CENTRO, PARIQUERA-ACU, SP - CEP: 11930-000 - Fone/Fax: (13) 38213608	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 5469 SÉRIE: 62 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230642381204000160550620000054691599463246 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13523084792729 01/06/2023 11:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510030263111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 42381204000160

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09268215001800	01/06/2023	
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - HP	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11900000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 01/06/2023	
MUNICÍPIO REGISTRO	FONE/FAX (11) 22365024	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:20

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1814,65	
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	1814,65

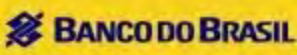
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3000000015049	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	90189099	0500	5102	UN	200,00	1,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898919447534	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% 500ML- EUROFARMA	30049099	0500	5102	UN	24,00	9,99	239,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898216364930	LABCAINA 20MG/G GEL BG 30G	30049043	0500	5102	UN	6,00	11,49	68,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897780202587	VASELINASÓLIDA 90G - RIOQUIMICA	30049099	0500	5102	UN	5,00	25,99	129,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3000000012314	OMEPRAZOL SOLUÇÃO INJETÁVEL	30049021	0500	5102	UN	20,00	26,55	531,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317141967	DIPROP BETA+ASSOC 1AMP 1ML EUR	30043999	0500	5102	UN	50,00	12,90	645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006	RESERVADO AO FISCO
DANIELLE GOMES DA SILVA ANALISTA ADMINISTRATIVA INCS - JACUPIRANGA	

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

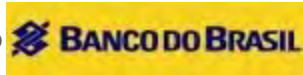
**001-9**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APÓS, ATUALIZE O BOLETO NO SITE BB.COM.BR					Vencimento 12/07/2023
Beneficiário VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP - CNPJ: 27.432.030/0001-23 AV. CLARA GIANOTTI DE SOUZA, C CENTRO, REGISTRO/SP 11900000 Fone: 1338211324					Agência / Código Beneficiário 0492-8/32257-1
Data do Documento 12/06/2023	Numero do Documento 5469	Especie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 12/06/2023	Nosso Número 31240590723000640
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.846,64
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar após 5 dias. Cobrar juros de R\$ 18,47 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$36,93 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO, REGISTRO / SP - 11900000					CPF / CNPJ 09.268.215/0018-00
Beneficiário					Código de Baixa
Final:					

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

**001-9**

00190.00009 03124.059076 23000.640179 1 94090000184664

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APÓS, ATUALIZE O BOLETO NO SITE BB.COM.BR					Vencimento 12/07/2023
Beneficiário VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP - CNPJ: 27.432.030/0001-23 AV. CLARA GIANOTTI DE SOUZA, C CENTRO, REGISTRO/SP 11900000 Fone: 1338211324					Agência / Código Beneficiário 0492-8/32257-1
Data do Documento 12/06/2023	Numero do Documento 5469	Especie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 12/06/2023	Nosso Número 31240590723000640
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.846,64
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar após 5 dias. Cobrar juros de R\$ 18,47 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$36,93 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO, REGISTRO / SP - 11900000					CPF / CNPJ 09.268.215/0018-00
Beneficiário					Código de Baixa
Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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 03124.059076 23000.640179 1 94090000184664
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VALLEMED COMERCIAL EIRELI . EPP
Nome/Razão Social:	VALLEMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	27.432.030/0001-23
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:	12/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.846,64
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.846,64
Valor Pago (R\$):	1.846,64
Identificação do Pagamento:	NF 5469 VALLEMED

Data/hora da operação: 11/07/2023 10:05:44

Código da operação: 092155067

Chave de segurança: LMTKSNNXPWPVV057

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 11/07/2023 - 08:31:11

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 116.407,31	06-QTDE TRABALHADORES 39	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 09.268.215/0018-00	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 11/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.312,58	14-ENCARGOS 513,75	15-TOTAL A RECOLHER 9.826,33
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 11/07/2023

858300000980 263301792306 711678053804 926821500180

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 11/07/2023 - 08:31:11

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 116.407,31	06-QTDE TRABALHADORES 39	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 09.268.215/0018-00	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 11/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.312,58	14-ENCARGOS 513,75	15-TOTAL A RECOLHER 9.826,33
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 11/07/2023

858300000980 263301792306 711678053804 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:

858300000980 263301792306 711678053804 926821500180

CNPJ/CEI empresa:	09.268.215/0018-00
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	11/07/2023
Competência:	06/2023

Valor recolhido:	9.826,33
-------------------------	----------

Identificação da operação:	FGTS 06.2023
-----------------------------------	--------------

Data / hora:	11/07/2023
---------------------	------------

Data de Débito:	11/07/2023
------------------------	------------

Código da operação: 00530816**Chave de segurança:** Z3Z5WTAXN8SYWELQ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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



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

Número da
NFS-e
3



Data e Hora da Emissão	10/07/2023 17:05:06	Competência	10/7/2023	Código de Verificação	3RHSW2GMB
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	VLG SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.740.578/0001-52	Inscrição Municipal	3476091	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA ALCIDES PASSOS CARNEIRO ,81 - JARDIM PAULISTA CEP: 11900-000				
Complemento:	,LOTE 233,	Telefone:	(99)9999-9999	e-mail:	societario2@easydr.com.br

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 01 plantão médico pelo (a) profissional médico Vivian Goulart 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.

Dados bancários:
Banco C6 S.A. (336)
Agência: 0001
Conta corrente: 26669083-1
Chave Pix: 50.740.578/0001-52

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 %	2,01
(-) 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			

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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 / 00026669083-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VLG SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	50.740.578/0001-52
Valor:	R\$ 1.435,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 3 VLG SERVICOS ME
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2023
Data / Hora da operação:	11/07/2023 09:07:40

Código da operação:	00109100
Chave de segurança:	GSZT953CCTNQ60EY

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 n° 001/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e					Número da NFS-e 116	
Data e Hora da Emissão	07/07/2023 11:39:02	Competência	7/7/2023	Código de Verificação	D3H5CWQ9U	
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:	(11)3841-2548	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 realização de 14 plantões médicos pelo(a) profissional médico Stefanie Normanton Sobrinho e Mikael Wallace Rosal de Oliveira no mês de Junho de 2023" "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\$	20.090,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	20.090,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	20.090,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	20.090,00	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 LTDA
CPF/CNPJ:	35.494.622/0001-06
Valor:	R\$ 20.090,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 116 STEMIKAMED
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2023
Data / Hora da operação:	11/07/2023 09:09:37

Código da operação:	00109279
Chave de segurança:	A07G3P0ZUPJMPF88

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
123



Data e Hora da Emissão	07/07/2023 13:10:27	Competência	7/7/2023	Código de Verificação	B5C7TJTKC
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	M DEL TORO RODRIGUEZ				
Nome Fantasia	CAPRI SAÚDE CLINICA MÉDICA				
CNPJ/CPF	33.251.297/0001-17	Inscrição Municipal	3230191	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA DAS ANDORINHAS ,142 - JARDIM HATORI CEP: 11900-000				
Complemento:		Telefone:	(11)3821-7055	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a realização de 17 plantões médicos pelo (a) profissional médico Mariana Del Toro Rodriguez no mês de 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\$	24.297,34	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	24.297,34
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	24.297,34
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	24.297,34	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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\$ 24.297,34
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 123 M DEL TORO
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2023
Data / Hora da operação:	11/07/2023 09:11:13

Código da operação:	00109407
Chave de segurança:	TQG8F0ECEP6MY7EC

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
22



Data e Hora da Emissão	07/07/2023 09:30:50	Competência	7/7/2023	Código de Verificação	AWSJM8NFY
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

"Nota fiscal referente a realização de 09 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 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\$	12.915,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	12.915,00
(-) 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	12.915,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	12.915,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

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

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

3- Elocution com ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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 / 00056715415-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HERYCA SELVATICO DE TOLEDO SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ:	48.002.101/0001-28
Valor:	R\$ 12.915,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 22 HERYCA SELVATI
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2023
Data / Hora da operação:	11/07/2023 09:24:38

Código da operação:	00110742
Chave de segurança:	REV59VS723PQZPSY

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
13



Data e Hora da Emissão	06/07/2023 17:11:08	Competência	6/7/2023	Código de Verificação	L58Q4BHMM
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a realização de 11 plantões médicos pela profissional médica Danielle Cristina B. Silva Lima 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

Dados bancários

Banco: 077 - Banco Inter

Agência: 0001

Conta: 23876893-7

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 0401 - Medicina E Biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	15.785,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	15.785,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	15.785,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	15.785,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

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

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

3- Elocution com ME ou EPP, opta pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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 / 00023876893-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DANIELLE CRISTINA B SILVA LIMA LTDA
CPF/CNPJ:	47.076.905/0001-09
Valor:	R\$ 15.785,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13 DANIELLE CRIST
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2023
Data / Hora da operação:	11/07/2023 09:25:59

Código da operação:	00110882
Chave de segurança:	2TRHL8F4FX9LLHVO

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
5
 Código de Verificação de Autenticidade
A4ZZZGS54
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2023 às 08:33:41
 Chave de Acesso
 216299FB1WW1T05A1TF7CBHOA0U1K01N

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JACUPIRANGA-SP	Local da Prestação JACUPIRANGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 36.483.583/0001-04	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000300714	Cadastro 000021317	Nome/Razão Social VIC BUSINES BRAZIL INTERMEDIACAO E NEGOCIOS LTDA
Logradouro RUA TULIPA, 90		Complemento	Bairro CHACARA DAS ROSAS	
CEP 11940-000	Cidade JACUPIRANGA-SP	Telefone	E-mail PROTECTMEDICA@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	"Nota fiscal referente a PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE, EM NÍVEL AMBULATORIAL E PRÉ-HOSPITALAR, EM FORMA DE PLANTÕES, MEDIANTE COORDENAÇÃO, FISCALIZAÇÃO, GESTÃO E FORNECIMENTO DE MÃO-DE-OBRA ESPECIALIZADA NA ÁREA MÉDICA no mês de Junho."	22.087,59	R\$ 22.087,59

"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"

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01 Medicina e biomedicina.	3,00%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 22.087,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.087,59	R\$ 662,63	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.087,59 x 0,65%)	COFINS (22.087,59 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.087,59 x 1,50%)	CSLL (22.087,59 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 143,57	R\$ 662,63	R\$ 0,00	R\$ 331,31	R\$ 220,88	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.729,20

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **VIC BUSINES BRAZIL INTERMEDIACAO E NEGOCIOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A4ZZZGS54**.

DANIELLE GOMES DA SILVA
 ANALISTA ADMINISTRATIVA
 INCS - JACUPIRANGA

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:	0717 / 00013001936-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VIC BUSINES BRAZIL INTERMEDIACAO E NEGOC
CPF/CNPJ:	36.483.583/0001-04
Valor:	R\$ 20.729,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 5 VIC BUSINES BRA
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2023
Data / Hora da operação:	11/07/2023 09:27:50

Código da operação:	00111145
Chave de segurança:	P626UTXP4YY6R8P6

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
4463



Data e Hora da Emissão	04/07/2023 16:09:01	Competência	4/7/2023	Código de Verificação	PXUDS1JBZ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	VENUS MEDICINA FISICA E REABILITAÇÃO S/C LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.303.840/0001-07	Inscrição Municipal	3475301	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	AV WILD JOSE DE SOUZA ,185 - CENTRO CEP: 11900-000				
Complemento:		Telefone:	(11)3821-2776	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

serviços médicos prestados na especialidade ,ortopedia ,referente ao mês 06/2021 para o pronto atendimento de Jacupiranga ,em conformidade com o contrato de gestão n 001/2020 firmado entre o incs-instituto nacional de ciências da saúde e a prefeitura municipal de Jacupiranga valor aproximado dos tributos r\$573,75

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	48,75	COFINS	225,00	IR(R\$)	112,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	75,00
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	7.500,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	7.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	461,25	0-Nenhum		Base de Cálculo	7.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	7.038,75	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	300,00
		2-Não			

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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:	0176 / 00000027377-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VENUS MEDICINA FISICA E REABILITACAO
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 4463 VENUS MEDICI
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2023
Data / Hora da operação:	11/07/2023 09:29:30

Código da operação:	00111326
Chave de segurança:	STWKSPLEZN6W7JYV

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 Grafica Soset Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 154,00 DESTINATÁRIO: INCS - Instituto Nacional da Ciência da Saúde - R. José Miguel Abu Yagui, 101 Centro - Jacupiranga - SP

NF-e

Nº. 000.027.512
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Grafica Soset Industria e Comercio Ltda

Gráfica Soset
Rua Tte. Cel. Zacarias, 88
Vila Garces - 11920-000
IGUAPE - SP Fone/Fax: 1338411142

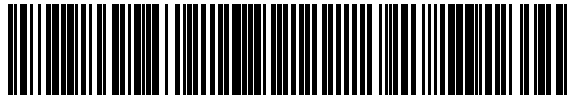
DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.027.512
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0649 2042 7400 0191 5500 3000 0275 1211 1460 1761

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

135231014983570 - 28/06/2023 09:48:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Produto Industrializado Isento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

351004682113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

49.204.274/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - Instituto Nacional da Ciência da Saúde

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

28/06/2023

ENDEREÇO

R. José Miguel Abu Yagui, 101

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/06/2023

MUNICÍPIO

Jacupiranga

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:47:59

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	154,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	V.DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
AJ7615	Impressos Banner - Novo Protocolo de Risco	49111090	0102	5101	UN	1,00	154,00	0,00	154,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Conf. Lei 12.741/2012 Tributação aprox. R\$20.71 (13.45%) Federal e R\$27.72 (18.00%) Estadual - Fonte IBPT / Não recolhimento do diferencial por força da ADI 5464 / DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI - EL - Venda realizada para o 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 \ \ Email do Destinatário: ger.adm.jacupiranga@incs.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 48,43

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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1965 / 00000001355-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRAFICA SOSET INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ:	49.204.274/0001-91
Valor:	R\$ 154,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 27512 GRAFICA SOS
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2023
Data / Hora da operação:	11/07/2023 09:38:12

Código da operação:	00112194
Chave de segurança:	M1H428LWQWFRN0EF

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 NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.001.702
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA-ME RODOVIA SP193, S/ N - 500 METROS - VILA ELIAS, Jacupiranga, SP - CEP: 11940000 - Fone/Fax: 38643078	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.702 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0722 6162 8200 0199 5500 1000 0017 0210 0000 0400 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394026837111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 22.616.282/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 03/07/2023
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - HOSPITAL	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000
MUNICÍPIO Jacupiranga	FONE/FAX 1338563440	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:40

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

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.014,00	
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 2.014,00

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

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
008	GAS GLP P45 Fornecimento de Gás e Água referente ao mês de JUNHO/2023 para o PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA SP, referente ao CONTRATO DE GESTÃO n. 001/2020 firmado entre o INCS - INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA SP - Sendo 01 Unidade de Gas com 45 kg	27111910	0500	5656	KG	2,0000	440,0000	880,00					
001	AGUA MINERAL GALAO 20 LITROS 33 galões de 20 litros de agua cada um, fornecimento referente ao mês de JUNHO/2023	22011000	0500	5405	gl	33,0000	14,0000	462,00					
006	GAS GLP P13 06 gas tipo p13	27111910	0500	5656	kg	6,0000	112,0000	672,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Marisabel F. Cristiano Gerente Administrativa	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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0317 / 00013001266-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA
CPF/CNPJ:	22.616.282/0001-99
Valor:	R\$ 2.014,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1702 NILO GAS COM
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2023
Data / Hora da operação:	11/07/2023 10:04:20

Código da operação:	00115307
Chave de segurança:	SCP5LJ9XGW0WXNK7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE CABREUVA

Secretaria de Finanças.

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
810/NFEData e Hora de Emissão
10/07/2023 16:57:12Código de Verificação
D6682D345D63CF765B5A

Página 1 / 1

PRESTADOR

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE, EM NÍVEL AMBULATORIAL E PRÉ-HOSPITALAR, EM FORMA DE PLANTÕES, MEDIANTE COORDENAÇÃO, FISCALIZAÇÃO, GESTÃO E FORNECIMENTO DE MÃO-DE-OBRA ESPECIALIZADA NA ÁREA MÉDICA REFERENTE AO CONTRATO 001/2020, REALIZADOS NO MÊS DE JUNHO DE 2023.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 81.659,63

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓ

CNAE: 8630-5/02, 8630-5/06

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	81.659,63	2,00	1.633,19	0,00

Total Tributos: 1.633,19. Percentual: 2,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 81.659,63 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Oitenta e Um Mil Seiscentos e Cinquenta e Nove Reais e Sessenta e Três Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 21/08/2023.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:1.633,19 (2,00%)

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

Dados que identificam a nota

Número da Nota
810/NFE

Emissão

10/07/2023 16:57:12

Código de verificação
D6682D345D63CF765B5A



Data

Identificação do Recebedor

**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:	0158 / 00000044131-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CDC CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTDA
CPF/CNPJ:	17.031.112/0001-02
Valor:	R\$ 81.659,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 810 CDC
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2023
Data / Hora da operação:	11/07/2023 11:46:12

Código da operação:	00127769
Chave de segurança:	J5XHLH4X2ZS97RFM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE SETE BARRAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E

NÚMERO DA NOTA

6

DATA E HORA DE EMISSÃO

11/07/2023 14:45

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

GBCN-KJ TZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.127.244/0001-08**NOME: **GUSTAVO DA COSTA AQUINO**RAZÃO SOCIAL: **G DA COSTA AQUINO LTDA**ENDEREÇO: **RUA PREFEITO ANTONIO XAVIER DE OLIVEIRA, 80**MUNICÍPIO: **SETE BARRAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ---

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **4054**

PIS/PASEP: ---

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**CPF/CNPJ: **09.268.215/0018-00**ENDEREÇO: **RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101, CENTRO**MUNICÍPIO: **JACUPIRANGA**E-MAIL: **FISCAL.PAJACUPIRANGA@INCS.ORG.BR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ---

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ---

UF: **SP**CEP: **11940-000**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

CÓDIGO	SERVIÇO	ALÍQUOTA (%)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ISS RETIDO (R\$)	ISS (R\$)
668	ATIVIDADES DE ATENDIMENTOS EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS	2,00	21.525,00	0,00	430,50

DISCRIMINAÇÃO

NOTA FISCAL REFERENTE A REALIZAÇÃO DE 15 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 - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA

OBSERVAÇÕES DA NOTA

BANCO: 336- BANCO C6 S.A

AGENCIA: 0001

CONTA CORRENTE: 12790546-4

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.525,00

TOTAL/DED (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	VALOR DO ISS (R\$)	IRRF (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)
0,00	21.525,00	430,50	0,00	21.525,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

- 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:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00028923190-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	G DA COSTA AQUINO
CPF/CNPJ:	50.127.244/0001-08
Valor:	R\$ 21.525,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6 G DA COSTA AQUINO
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 12:58:59

Código da operação:	00132682
Chave de segurança:	9LUECH7MEY9TARNR

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SETE BARRAS</p> <p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E</p>	NÚMERO DA NOTA 134				
	DATA E HORA DE EMISSÃO 06/07/2023 15:39				
	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GYLZ-RJGT				
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 36.697.440/0001-97 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ---- NOME: FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2847 RAZÃO SOCIAL: FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR PIS/PASEP: ---- ENDEREÇO: ESTRADA DOA AREADINHO, 1000 UF: SP MUNICÍPIO: SETE BARRAS					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE INSCRIÇÃO ESTADUAL: ---- CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ---- ENDEREÇO: RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101, CENTRO UF: SP MUNICÍPIO: JACUPIRANGA CEP: 11940-000 E-MAIL: FISCAL.PAJACUPIRANGA@INCS.ORG.BR					
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	10.045,00	0,00	200,90
DISCRIMINAÇÃO					
NOTA FISCAL REFERENTE A REALIZAÇÃO DE 7 PLANTÕES MÉDICOS PELO (A) PROFISSIONAL MÉDICO FERNANDO GUAMAN DEL AGUILA NO MÊS DE JUNHO.					
DISCRIMINAÇÃO DA NOTA					
NOTA FISCAL REFERENTE A REALIZAÇÃO DE 7 PLANTÕES MÉDICOS PELO (A) PROFISSIONAL MÉDICO FERNANDO GUAMAN DEL AGUILA NO MÊS DE JUNHO.					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.045,00					
TOTAL/DED (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	VALOR DO ISS (R\$)	IRRF (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)	
0,00	10.045,00	200,90	0,00	10.045,00	
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					

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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2920 / 00000099431-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR
CPF/CNPJ:	36.697.440/0001-97
Valor:	R\$ 10.045,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 134 FERNANDO GUAM
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 13:03:48

Código da operação:	00132971
Chave de segurança:	L7AFQ3T5R66TTKEJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 79
		SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2589 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 79 SÉRIE: 1 Página 1 de 4	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523072471149900029455001000000791521839360 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231105902295 11/07/2023 17:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636478740112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000294

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09268215001800	11/07/2023	
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 11/07/2023	
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:18

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 15932,05	VALOR DO ICMS 2707,98	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15932,05	
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 15932,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL THIAGO DE ALMEIDA 33840460808	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24019973000130
ENDEREÇO RUA ERNA, 21, NOVA GERTY	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636241963110		
QUANTIDADE 11	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 65899	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
150870	AMBROXOL 15MG/5ML PEDIATRICO 100ML FARMACE EMB HOSP . C.P ANVISA: 1108500390085 Lote: AP23D194, Validade: 04/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 9,99	30049039	000	5102	FR	10,00	9,99	99,90	0,00	99,90	11,99	0,00	12,00	0,00
7896112125969	ANDROCORTIL 500MG C/ 50 AMP . C.P ANVISA: 1037004630062 Lote: 25961625, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 415,00	30043933	000	5102	UN	4,00	415,00	1660,00	0,00	1660,00	298,80	0,00	18,00	0,00
7896112125013	BEPEBEN 600.000UI FRASCO-AMPOLA 50S . C.P ANVISA: 1037001000051 Lote: 2501215, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 900,00	30041013	000	5102	UN	2,00	900,00	1800,00	0,00	1800,00	324,00	0,00	18,00	0,00
7896676431926	BETACRIS 1MG/ML SOL INJ 5ML AMPOLA 10S . C.P ANVISA: 1029804480021 Lote: 23020276, Validade: 02/2025, Fabricação: 06/2023, PMC: 393,00	30049039	500	5102	UN	1,00	393,00	393,00	0,00	393,00	70,74	0,00	18,00	0,00
7898470685680	CAPTOPRIL 25MG C/500 CPR HIPOLABOR . C.P ANVISA: 1134302070032 Lote: 0954/22M, Validade: 08/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 27,00	30049099	000	5102	UN	1,00	27,00	27,00	0,00	27,00	4,86	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega: Rua José Miguel Yagui, 101 Centro - Jacupiranga SP Fornecimento de MEDICAMENTOS para UPA Jacupiranga referente a JULHO/2023, em conformidade com o contrato de Gestão n. 2 022.3949 firmado entre INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga - OC 20230 512016JP Trib aprox: R\$2.142,86 Federal, R\$1.917,07 Estadual e R\$0,	

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



**FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA
LTDA**
AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2589 - SANTA PAULA,
SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 79

SÉRIE: 1

Página 2 de 4

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523072471149900029455001000000791521839360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231105902295 11/07/2023 17:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636478740112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000294

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896014680603	CEFTRIAXONA 1G PO SOL INJ FRASCO-AMPOLA C/100 BLAU , C.P ANVISA: 1163701740061 , Lote: 23041195, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 480,00	30042059	000	5102	UN	2,00	480,00	960,00	0,00	960,00	172,80	0,00	18,00	0,00
7896676411096	CETOPROFENO 100MG IV FRASCO-AMPOLA 2ML 50'S CRISTALIA , C.P ANVISA: 1029803200033 , Lote: 23040741, Validade: 04/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 294,50	30049039	000	5102	UN	6,00	294,50	1767,00	0,00	1767,00	318,06	0,00	18,00	0,00
7896676432039	CINETOL 5MG/ML AMPOLA 1ML 25'S , C.P ANVISA: 1029800960126 , Lote: 22120063, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 134,00	30049069	000	5102	UN	1,00	134,00	134,00	0,00	134,00	24,12	0,00	18,00	0,00
7898361701512	CIPROFLOXACINO 2MG/ML SF 200ML ISOFARMA SOL INJ - BOLSA , C.P ANVISA: 1031101550044 , Lote: 2080054, Validade: 08/2024, Fabricação: 08/2022, PMC: 49,99	30049069	000	5102	BL	32,00	49,99	1599,68	0,00	1599,68	191,96	0,00	12,00	0,00
7896137600823	CLISTEROL SOLUCAO GLICERINA 120MG/ML FRASCO 500ML JP CAIXA C/20 , C.P ANVISA: 1049100110013 , Lote: 8493 23, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 390,00	30049099	000	5102	CX	1,00	390,00	390,00	0,00	390,00	46,80	0,00	12,00	0,00
7898415822019	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML SAMTEC CAIXA C/200 AMP , C.P ANVISA: 1559200040208 , Lote: L150874A0, Validade: 07/2024, Fabricação: 07/2022, PMC: 106,00	30049099	000	5102	CX	2,00	106,00	212,00	0,00	212,00	25,44	0,00	12,00	0,00
7896006239239	CORTISONAL 100MG SOL INJET AMPOLA C/50 , C.P ANVISA: 1049700200094 , Lote: 2253086, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 212,00	30043210	000	5102	UN	3,00	212,00	636,00	0,00	636,00	114,48	0,00	18,00	0,00
7898563803670	DERMATROL LOCAO OLEOSA 200ML USO HOSP , C.P ANVISA: 0000000000000 , Lote: DMTP268, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 8,71	30019010	000	5102	FR	10,00	8,71	87,10	0,00	87,10	15,68	0,00	18,00	0,00
7896006265702	DESLANOL 0,2MG AMPOLA 2ML C/50 , C.P ANVISA: 1049712290018 , Lote: 2239033, Validade: 09/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 165,00	30049075	000	5102	UN	1,00	165,00	165,00	0,00	165,00	29,70	0,00	18,00	0,00
150868	DEXAMETASONA 0,5MG/5ML 100ML FARMACE C/ MEDIDOR - EMB. HOSP. , C.P ANVISA: 1108500350024 , Lote: DB23E205, Validade: 05/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 4,10	30039099	000	5102	FR	15,00	4,10	61,50	0,00	61,50	7,38	0,00	12,00	0,00
7898123906421	DIPIRONA AMPOLA 2ML 100'S HIPOLABOR , C.P ANVISA: 1134301200021	30049069	000	5102	UN	5,00	168,00	840,00	0,00	840,00	151,20	0,00	18,00	0,00



**FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA
LTDA**
AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2589 - SANTA PAULA,
SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 79

SÉRIE: 1

Página 3 de 4

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523072471149900029455001000000791521839360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231105902295 11/07/2023 17:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636478740112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000294

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896676431261	Lote: Z-036/23M, Validade: 04/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 168,00 DUOFLAM 5MG/ML+2MG/ML AMPOLA 1ML C/25 , C.P ANVISA: 1029802860129 Lote: 22100753, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 404,25	30043999	000	5102	UN	4,00	404,25	1617,00	0,00	1617,00	291,06	0,00	18,00	0,00
7898166040670	ESGOP+DIPIRONOLA 4MG/ML+500MG/ML IM AMPOLA 5ML C/100 FARMACE , C.P ANVISA: 1108500260033 Lote: HC22L093, Validade: 11/2024, Fabricação: 01/2023, PMC: 269,00	30039099	000	5102	UN	3,00	269,00	807,00	0,00	807,00	145,26	0,00	18,00	0,00
7898404221458	GENTAMICINA 40MG/ML SANTISA CAIXA C/100 AMP - SOL INJETAVEL , C.P ANVISA: 1018600340021 Lote: 20400822, Validade: 09/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 236,00	30032061	000	5102	AMP	1,00	236,00	236,00	0,00	236,00	28,32	0,00	12,00	0,00
150869	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 100ML AIRELA EMB HOSP Lote: 23E0263, Validade: 05/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 6,40	30049099	000	5102	FR	10,00	6,40	64,00	0,00	64,00	7,68	0,00	12,00	0,00
7896676427806	KOLLAGENASE C/CLOR POM BISNAGA 30G C/10 , C.P ANVISA: 1029805050101 Lote: 22090090, Validade: 09/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 198,00	30049019	500	5102	UN	1,00	198,00	198,00	0,00	198,00	35,64	0,00	18,00	0,00
150789	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML AIRELA Lote: 23E0339, Validade: 05/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 7,30	30039079	000	5102	UN	48,00	7,30	350,40	0,00	350,40	63,07	0,00	18,00	0,00
7898133131141	MAXALGINA 500MG GOTAS 10ML USO HOSP , C.P ANVISA: 1384100020051 Lote: 0017391, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 4,80	30049069	500	5102	UN	50,00	4,80	240,00	0,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00
7896862910747	NIFEDIPRESS RETARD 20MG 30'S , C.P ANVISA: 1091700340032 Lote: L145892A0, Validade: 07/2024, Fabricação: 07/2022, PMC: 5,79	30039072	000	5102	UN	3,00	5,79	17,37	0,00	17,37	3,13	0,00	18,00	0,00
7898049797325	NIMELIT 50MG GOTAS 50ML , C.P ANVISA: 1039200730070 Lote: 076888, Validade: 04/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 3,22	30049079	000	5102	UN	15,00	3,22	48,30	0,00	48,30	8,69	0,00	18,00	0,00
7898100241897	SALICETIL 100MG 500'S , C.P ANVISA: 1003800430034 Lote: 13937, Validade: 11/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 40,00	30039071	000	5102	UN	1,00	40,00	40,00	0,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00
7896014682287	SUCCITRAT 100MG FRASCO-AMPOLA 10'S , C.P ANVISA: 1163700780033 Lote: 23060428, Validade: 06/2025,	30049099	500	5102	UN	1,00	270,90	270,90	0,00	270,90	48,76	0,00	18,00	0,00



FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA
AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2589 - SANTA PAULA,
SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 79

SÉRIE: 1

Página 4 de 4

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523072471149900029455001000000791521839360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231105902295 11/07/2023 17:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636478740112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000294

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
04081890	Fabricação: 06/2023, PMC: 270,90 SULFADIAZINA DE PRATA CR 50G PRATI SEM EMB , C.P ANVISA: 1000125680037 Lote: 23B107, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 9,83	30049072	000	5102	UN	50,00	9,83	491,50	0,00	491,50	88,47	0,00	18,00	0,00
7898123908852	TRAMADOL 50MG SOL INJ 2ML AMPOLA 100'S HIPOLABOR (C1) , C.P ANVISA: 1134301560044 Lote: AW-011/22, Validade: 09/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 238,00	30049039	000	5102	UN	2,00	238,00	476,00	0,00	476,00	85,68	0,00	18,00	0,00
7898133131240	TYLEMEX 200MG/ML TUTTI-FRUTI 15ML , C.P ANVISA: 1384100030071 Lote: 0019514, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 4,70	30049045	000	5102	FR	20,00	4,70	94,00	0,00	94,00	16,92	0,00	18,00	0,00
7896676400670	XYLESTESIN 2,0% 20MG/ML S/VASO SOL INJ 20ML AMPOLA C/10 , C.P ANVISA: 1029800290052 Lote: 22080501, Validade: 08/2025, Fabricação: 08/2022, PMC: 74,70	30049043	000	5102	UN	2,00	74,70	149,40	0,00	149,40	26,89	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

00 Muni ci pal

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2

**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:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 15.932,05
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 79 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 13:05:42

Código da operação:	00133088
Chave de segurança:	A05R15N0H9GUU46L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 81
		SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2589 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 81 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523072471149900029455001000000811066772158 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231106004017 11/07/2023 18:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636478740112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000294

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ/CPF 09268215001800	DATA DA EMISSÃO 11/07/2023	
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 11/07/2023
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 18:01

FATURA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5850,30	VALOR DO ICMS 1020,65	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5850,30	
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 5850,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 33280494000164
ENDEREÇO RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU	MUNICÍPIO MONGAGUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119		
QUANTIDADE 21	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 65898	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896187800501	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA ESTILO PACOTE C/100	44219900	000	5102	PC	10,00	7,20	72,00	0,00	72,00	12,96	0,00	18,00	0,00
17899780135909	AGULHA HIPODERMICA DISP SEG 30X0,70 WILTEX CAIXA C/100	90183910	100	5405	CX	10,00	36,00	360,00	0,00	360,00	43,20	0,00	12,00	0,00
789836332318	ALCOOL 70% 1L CLARITYCARE	22072019	000	5102	LT	48,00	12,00	576,00	0,00	576,00	103,68	0,00	18,00	0,00
7897714305018	APARELHO DE BARBEAR LORDII C/24	82121020	200	5102	UN	1,00	38,40	38,40	0,00	38,40	6,91	0,00	18,00	0,00
7898488470162	CAMPO OPERATORIO S/ RX 23X25CM VALENTINA PACOTE C/50 Lote: L150749A0, Validade: 07/2024, Fabricação: 07/2022, PMC: 58,50	30059090	000	5102	PC	5,00	58,50	292,50	0,00	292,50	52,65	0,00	18,00	0,00
7898430460159	COLETOR URINA SA 2L MARK MED C/100 TIPO SACO	39269030	000	5102	UN	3,00	65,00	195,00	0,00	195,00	35,10	0,00	18,00	0,00
18428763032400	ELETRODO DESCART ECG AD LESSA C/50	90181990	200	5102	UN	50,00	15,67	783,50	0,00	783,50	141,03	0,00	18,00	0,00
7898563770071	FITA MICROPOROSA CIEX 25x10M BRANCA . C.P ANVISA: 10332829016 Lote: L148638A0, Validade: 07/2024, Fabricação: 07/2022, PMC: 5,49	30051090	000	5102	UN	30,00	5,49	164,70	0,00	164,70	29,65	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega: Rua José Miguel Yagui, 101 Centro - Jacupiranga SP Fornecimento de MATERIAL HOSPITALAR para UPA Jacupiranga referente a JULHO/2023, em conformidade com o contrato de Gestão n. 2022.3949 firmado entre INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga - O C 20230512015. JP Trib aprox: R\$952,54 Federal, R\$948,11 Estadual e R\$0,00 M	RESERVADO AO FISCO

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



**FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA
LTDA**
AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2589 - SANTA PAULA,
SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 81

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523072471149900029455001000000811066772158

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231106004017 11/07/2023 18:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636478740112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000294

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7908346901360	HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% 1000ML CLORLINK	28289011	500	5102	UN	48,00	7,30	350,40	0,00	350,40	63,07	0,00	18,00	0,00
17899780147667	INFUSOR MULTIVIAS C/CLAMP 2 VIAS WILTEX PCT C/50	90189099	100	5102	UN	4,00	70,00	280,00	0,00	280,00	50,40	0,00	18,00	0,00
7898125714031	LENCOL DESC BRANCO 70X50 FORTCLEAN	48030090	000	5102	UN	60,00	13,00	780,00	0,00	780,00	140,40	0,00	18,00	0,00
7898283814680	LUVA LATEX TAM G DESCARPACK C/100 C/ PO CARTUCHO C/100	40151900	100	5102	CR	10,00	15,33	153,30	0,00	153,30	27,59	0,00	18,00	0,00
7898283814673	LUVA LATEX TAM M DESCARPACK C/ PO CARTUCHO C/100	40151900	100	5102	CR	30,00	15,33	459,90	0,00	459,90	82,78	0,00	18,00	0,00
7898283814666	LUVA LATEX TAM P DESCARPACK C/ PO CARTUCHO C/100	40151900	100	5102	CR	30,00	15,33	459,90	0,00	459,90	82,78	0,00	18,00	0,00
7898283814413	LUVA VINIL S/PO TAM G DESCARPACK CAIXA C/100	39262000	100	5102	CT	15,00	12,58	188,70	0,00	188,70	33,97	0,00	18,00	0,00
7898283814406	LUVA VINIL S/PO TAM M DESCARPACK CAIXA C/100	39262000	100	5102	CT	15,00	13,50	202,50	0,00	202,50	36,45	0,00	18,00	0,00
7897780203669	RIOHEX CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE TENSOATIVO 100ML Lote: 2301343, Validade: 04/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 4,90	30049047	000	5102	FR	15,00	4,90	73,50	0,00	73,50	13,23	0,00	18,00	0,00
7898283815090	SERINGA DESC LL 5ML DESCARPACK CAIXA C/100	90183119	000	5405	CX	10,00	18,00	180,00	0,00	180,00	21,60	0,00	12,00	0,00
17899780176605	TAMPA LUER/SLIP UNIVERSAL WILTREX 200'S	39269040	100	5102	UN	3,00	80,00	240,00	0,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

uni ci pal

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2

**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:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 5.850,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 81 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 13:07:00

Código da operação:	00133160
Chave de segurança:	FEV8G9UY2EWSWE37

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 000002573 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 12/07/2023 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 1.254,00		
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 000002573 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0713 4749 1600 0206 5500 1000 0025 7317 1072 5173 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231113495654 12/07/2023 15:45:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394035385110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 13.474.916/0002-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0018-00	12/07/2023
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA		FONE / FAX (13)3864-3440	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:45:12

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	421,39	1.254,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.254,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
887	SACO P/LIXO REFORCADO 100 L 7.MICRAS C/100	39232990	0500	5405	FD	10,00	69,90	699,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4832	DESINFETANTE 5.L SANYTEK FLORES DO CAMPO	38089429	0102	5102	GL	3,00	61,40	184,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7087	DESINFETANTE SANYTEK LARINE 5 LTS - TEKSAN	38089429	0500	5405	GL	3,00	61,40	184,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
970	HIPOCLORITO DE SODIO 5.L - CLOROTEK	28289011	0500	5405	GL	6,00	31,10	186,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 195,66, Estadual R\$ 225,73, Municipal R\$ 0,00] Pedido 9259 Cond. Venda A RECEBER Faturamento 114582 Vendedor 2 Cod. Cliente 569 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	RESERVADO AO FISCO

**LOJA VR DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS**

REGIS PECLAT BASTOS LOJA

RUA ELIAS FELISBINO

VILA ELIAS

CEP 11940-000

Tel: 13 99754-2363

Nº 130

JACUPIRANGA

CNPJ 13.474.916/0002-06

I.E 394.035.385.110

Pedido Nº 009259

Cliente:

Código: 00569 Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA Nome Fantasia: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

Endereço: R JOSE MIGUEL ABU YAGUI

Nº: S/N Bairro: CENTRO

Cidade: 3524600 JACUPIRANGA

UF: SP CEP: 11940-000 Contato:

CNPJ: 09268215001800

I.E:

Telefone(s): (13)3864-3440

Email : almoxarifado.jacupiranga@incs.org.br

Email : fiscal.pajacupiranga@incs.org.br

Outras Informações:

Vendedor	Data do Pedido	Previsão Entrega	Data Faturamento	Tipo de Pedido
CAIXA	12/07/2023	12/07/2023		Normal

Condição de Pagamento:**A RECEBER**

Página: 1

Código	Produto	UN	Quant	Unit R\$	Liq. R\$	Desc. R\$	Total R\$	IPI R\$	ST R\$	
4832	DESINFETANTE 5.L SANYTEK FLORES DO CAMPO	GL	3,00	61,40	61,40	0,00	184,20	0,00	0,00	
7087	DESINFETANTE SANYTEK LARINE 5 LTS - TEKSAN	GL	3,00	61,40	61,40	0,00	184,20	0,00	0,00	
970	HIPOCLORITO DE SÓDIO 5.L - CLOROTEK	GL	6,00	31,10	31,10	0,00	186,60	0,00	0,00	
887	SACO P/LIXO REFORÇADO 100 L 7.MICRAS C/100	FD	10,00	69,90	69,90	0,00	699,00	0,00	0,00	
Base Calc ICMS		Valor ICMS		Base Calc ICMS ST		Valor ICMS ST		Valor Produtos		Valor Frete
0,00		0,00		0,00		0,00		1.254,00		0,00
Itens	Qtd. Itens	Peso	Valor Seguro	Valor Desconto	Outras Despesas	Valor IPI	Valor Total Pedido			
00004	22,00	0,000	0,00	0,00	0,00	0,00	1.254,00			

[Forma de Pagamento: A RECEBER]**[Informações Adicionais]**

OC - PROCESSO 20230512017JP

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICRED AG:0730 C/C :96728-4

PIX 13474916000206 CNPJ

Impresso em 12/07/2023 as 12:17:57 pelo usuário CAIXA 2

**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:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0730 / 00000096728-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	REGIS PECLAT BASTOS LOJA
CPF/CNPJ:	13.474.916/0002-06
Valor:	R\$ 1.254,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 9259 REGIS PECLA
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 15:24:23

Código da operação:	00147250
Chave de segurança:	EJRLQSQZ958YCCPT

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 000002574 SÉRIE 001
EMISSÃO: 12/07/2023 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 565,18		
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 000002574 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0713 4749 1600 0206 5500 1000 0025 7416 5985 9110 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	135231113524467 12/07/2023 15:48:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
394035385110	13.474.916/0002-06
CNPJ / CPF	
13.474.916/0002-06	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		09.268.215/0018-00	12/07/2023
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N		CENTRO	11940-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
JACUPIRANGA		(13)3864-3440	SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			15:48:23

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	169,35	565,18
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	565,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
		0 - REMETENTE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
68	MARMITEX W-8 FECHAMENTO MANUAL WIDA C/100	76071110	0102	5102	CX	5,00	39,30	196,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5716	KIT MARMITEX ISOPOR 0750ML REF-02 C/100 - SPUMAPAC	39239090	0102	5102	FD	2,00	36,20	72,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
87	PAPEL HIG. ROLAO 08X300.M ESPECIAL - MASTER SUL - CEST: 2004300	48181000	0500	5405	FD	3,00	98,76	296,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 80,65, Estadual R\$ 88,70, Municipal R\$ 0,00] Pedido 9260 Cond. Venda A VISTA Faturamento 114583 Vendedor 2 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



LOJA VR DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS

REGIS PECLAT BASTOS LOJA

RUA ELIAS FELISBINO

VILA ELIAS

CEP 11940-000

Tel: 13 99754-2363

Nº 130
JACUPIRANGA

CNPJ 13.474.916/0002-06

I.E 394.035.385.110

Pedido Nº 009260

Cliente:

Código: 00569 Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA Nome Fantasia: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

Endereço: R JOSE MIGUEL ABU YAGUI

Nº: S/N Bairro: CENTRO

Cidade: 3524600 JACUPIRANGA

UF: SP CEP: 11940-000 Contato:

CNPJ: 09268215001800

I.E:

Telefone(s): (13)3864-3440

Email : almoxarifado.jacupiranga@incs.org.br

Email : fiscal.pajacupiranga@incs.org.br

Outras Informações:

Vendedor	Data do Pedido	Previsão Entrega	Data Faturamento	Tipo de Pedido
CAIXA	12/07/2023	12/07/2023		Normal

Condição de Pagamento:

A VISTA | 01 - 11/08/2023 - 565,18

Página: 1

Código	Produto	UN	Quant	Unit R\$	Liq. R\$	Desc. R\$	Total R\$	IPI R\$	ST R\$
5716	KIT MARMITEX ISOPOR 0750ML REF-02 C/100 - SPUMAPAC	FD	2,00	36,20	36,20	0,00	72,40	0,00	0,00
68	MARMITEX W-8 FECHAMENTO MANUAL WIDA C/100	CX	5,00	39,30	39,30	0,00	196,50	0,00	0,00
87	PAPEL HIG. ROLÃO 08X300.M ESPECIAL - MASTER SUL	FD	3,00	98,76	98,76	0,00	296,28	0,00	0,00

Base Calc ICMS	Valor ICMS	Base Calc ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor Produtos	Valor Frete
0,00	0,00	0,00	0,00	565,18	0,00

Itens	Qty. Itens	Peso	Valor Seguro	Valor Desconto	Outras Despesas	Valor IPI	Valor Total Pedido
00003	10,00	0,000	0,00	0,00	0,00	0,00	565,18

[Forma de Pagamento: A VISTA]

[Informações Adicionais]

OC PROCESSO 20230512014JP

DADOS BANCÁRIOS: AG:0730 C/C 96728-4 BANCO SICREDI / PIX: 13474916000206 CNPJ

Impresso em 12/07/2023 as 14:48:07 pelo usuário CAIXA 2

**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:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0730 / 00000096728-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	REGIS PECLAT BASTOS LOJA
CPF/CNPJ:	13.474.916/0002-06
Valor:	R\$ 565,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 9260 REGIS PECLA
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 15:26:00

Código da operação:	00147424
Chave de segurança:	VN2QEGTFXK1PAJE9

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 MUNICIPIO DE JUQUITIBA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000001 Data do Serviço 11/07/2023

Data e Hora de Emissão 11/07/2023 15:13:54

Código de Verificação GNMRCW-000001/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 49.870.653/0001-10

Inscrição Municipal: 9681

Inscrição Estadual:
ISENTO

Nome/Razão Social: P C RAMALHO LTDA - ME

Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 27, - CENTRO - CEP: 06950000

E-mail: LEODAJK@BOL.COM.BR

Telefone: (11) 97400-0555

Celular: (11) 97400-0555

Município: JUQUITIBA

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

Email:

Telefone: (15)3035-2779

Município: JACUPIRANGA

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Nota fiscal referente a realização de 22 plantões médicos pelo (a) profissional médico Pamela Cristina Ramalho no mês de Junho. Serviços prestados no Mês 06/2023 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 NOTA = R\$ 31.570,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	4,00	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://nfsejuquitiba.gcaspp.com/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: P C RAMALHO LTDA - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000001 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004817-5**Conta destino:** 3726 / 001 / 00020594-3**Nome destinatário:** PAMELA CRISTINA RAMALHO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 31.570,00**Data de débito:** 12/07/2023**Data/hora da operação:** 12/07/2023 16:04:00**Código da operação:** 121604**Chave de segurança:** S6NS4KW62E520S87**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 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº604 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 604 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0006 0410 8858 7988 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231115480745 12/07/2023 20:46:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0018-00	12/07/2023
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 11940-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 12/07/2023
MUNICÍPIO Jacupiranga	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 20:46:01

FATURA / DUPLICATA
001 14/07/2023 9.349,05

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.349,05	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.349,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA	30049099	0101	5102	UN	600	5,6000	3.360,00	0,00	0,00	0,00	0	0
sor	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA - JP	30049099	0101	5102	UN	160	8,0000	1.280,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I03924	SORO GLICOSE 5% 500ML	30049099	0101	5102	BOL	20	12,5000	250,00	0,00	0,00	0,00	0	0
fisio7	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA	30049099	0101	5102	UN	420	6,3500	2.667,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5011	SORO GLICOSE 5% 250 - JP	30049099	0101	5102	UN	35	10,9000	381,50	0,00	0,00	0,00	0	0
5033	SORO GLICOFISIOLOGICO 5% 250 ML BO	30049099	0101	5102	UN	35	5,9900	209,65	0,00	0,00	0,00	0	0
5102	RINGER C/ LACTATO SODIO 500 M	30049099	0101	5102	UN	20	10,5000	210,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1249	DEXAMETASONA 1 MG/G 10 G BIS (G) ACET DE DEXAMETASONA	30043999	0101	5102	BS	15	4,5000	67,50	0,00	0,00	0,00	0	0
1366	AMIODARONA 50 MG/ML IV 3 ML AMP (G) CLOR DE AMIODARONA	30049054	0101	5102	AM	100	3,1000	310,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I02411	IBUPROFENO 600MG (G)	30049029	0101	5102	CMP	60	0,3900	23,40	0,00	0,00	0,00	0	0
I05233	PROMETAZINA 25MG 2ML	30049075	0101	5102	AMP	100	5,9000	590,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pagamento Banco Itau Agencia 5865 Conta 99898-2 Pix 42604446000175 Fornecimento de Solucoes e Medicamentos UPA Jacupiranga referente a JULHO/2023 em conformidade com o contrato de Gestao no 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga OC .20230512016JP Trib aprox RS: 1.257,45 Federal, RS: 1.121,89 Estadual e RS: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 9.349,05
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 604 COMERC SOROCA
Histórico:	

Data de débito:	13/07/2023
Data / Hora da operação:	13/07/2023 11:12:24

Código da operação:	00119876
Chave de segurança:	YMNVSGCQCQ64YP6Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº605 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 605 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0006 0511 7862 5282 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231115526605 12/07/2023 20:56:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0018-00	12/07/2023
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 11940-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 12/07/2023
MUNICÍPIO Jacupiranga	FONE / FAX	UF SP	HORA ENTRADA / SAÍDA 20:50:49

FATURA / DUPLICATA	
001 14/07/2023 5.993,72	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.993,72	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.993,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
3010PT10-001	CADARCO SARJ. BRANCO	58081000	0101	5102	PCT10	2	6,9000	13,80	0,00	0,00	0,00	0	0
51	CAIXA COLETORA NR 7 PERFURANTE/CORTANTE - DESCARPACK	48191000	0101	5102	UN	80	4,7000	376,00	0,00	0,00	0,00	0	0
236A	FIO AGULHADO NYLON - 4030 C/24 PROCARE	30061090	0101	5102	CX	2	48,9600	97,92	0,00	0,00	0,00	0	0
18	AGULHA DESC EST 40 X 1,20 MM	90183219	0101	5102	UN	3000	0,3700	1.110,00	0,00	0,00	0,00	0	0
28	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500 GR - NATHY	52030000	0101	5102	RL	5	19,6000	98,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0363601	CATETER IV 24G TEFLON DESCARPACK	90183929	0101	5102	UN	600	1,2100	726,00	0,00	0,00	0,00	0	0
045259	CATETER OXIGENIO T/OCULOS EST. ADULTO PGC - BIOSANI	90183929	0101	5102	UN	20	1,7400	34,80	0,00	0,00	0,00	0	0
COLET3	COLETOR DE URINA UNIVERSAL ESTERIL	48191000	0101	5102	UN	500	1,3500	675,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0404000006	FITA CREPE HOSPITALAR CIEX 16MMX50M FC142/23-B	48114110	0101	5102	UN	30	4,8600	145,80	0,00	0,00	0,00	0	0
ABSOR1	ABSORVENTE MULTIUSO	69072200	0101	5102	UN	40	3,6000	144,00	0,00	0,00	0,00	0	0
FRALD2	FRALDA GER GG	96190000	0101	5102	UN	10	12,3500	123,50	0,00	0,00	0,00	0	0
35	ATADURA DE CREPE 15CM 1,80M - DZ - UNITEX	30059090	0101	5102	DZ	10	12,9600	129,60	0,00	0,00	0,00	0	0
FRALD3	FRALDA GERIATRICA G	96190000	0101	5102	UN	10	13,3000	133,00	0,00	0,00	0,00	0	0
23323	FIO AGULHADO NYLON - 3030 C/24 PROCARE	30061090	0101	5102	CX	2	50,4000	100,80	0,00	0,00	0,00	0	0
0401000034	FITA CIRURGICA MICROPOROSA CIEX 25MMX10M FP129/23-GC	30051090	0101	5102	UN	30	3,1000	93,00	0,00	0,00	0,00	0	0
162	SCALP INFUSAO 21G LOCK PVC - SOLIDOR	90183929	0101	5102	UN	100	0,3600	36,00	0,00	0,00	0,00	0	0
101	ESCALPE DESC 25G LOCK - DESCARPACK	90183929	0101	5102	UN	100	0,3600	36,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
Pagamento Banco Itau Agencia 5865 Conta 99898-2 Pix 42604446000175 Fornecimento de materiais hospitalares UPA Jacupiranga referente a JULHO/2023 em conformidade com o contrato de Gestao no 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga OC .20230512015JP Trib aprox RS: 861,54 Federal, RS: 878,98 Estadual e RS: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.		

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



COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA

ROCHA POMBO, 66, GALPAO02

VILA JARDINI - 18044-030

Sorocaba - SP

1597789203

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

605

SÉRIE: 1
FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0006 0511 7862 5282

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias / Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231115526605 12/07/2023 20:56:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798523616117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

42.604.446/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
0324101	SERINGA DESC 03ML S/AG SLIP	90183119	0101	5102	UN	1000	0,1700	170,00	0,00	0,00	0,00	0	0
8123	SCALP INFUSAO 23G LOCK PVC C/100 SOLIDOR	90183929	0101	5102	CX	200	0,3600	72,00	0,00	0,00	0,00	0	0
SACOP1	SACO PARA OBITO	03052090	0101	5102	UN	15	58,3000	874,50	0,00	0,00	0,00	0	0
SONDA6	Sonda Naso enteral 12	90183921	0101	5102	UN	20	18,9000	378,00	0,00	0,00	0,00	0	0
SONDA7	Sonda Naso enteral 08	90183929	0101	5102	UN	20	21,3000	426,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 5.993,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 605 COMERC SOROCA
Histórico:	

Data de débito:	13/07/2023
Data / Hora da operação:	13/07/2023 11:14:32

Código da operação:	00120076
Chave de segurança:	NNM0QPHQSTTJQ5PP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/07/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.514,45 DESTINATÁRIO: INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA EDISSA PACHECO CARVALHO, 026 PARQUE CAMPOLIM SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.099.414
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

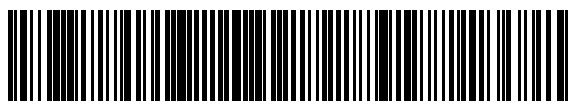
COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010
QUINTAIS DO IMPERADOR - 18052-604
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533219600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.099.414
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0710 4634 8900 0191 5500 1000 0994 1410 0512 6170

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

135231157473341 - 19/07/2023 11:29:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669624728110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.463.489/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

19/07/2023

ENDEREÇO

RUA EDISSA PACHECO CARVALHO, 026

BAIRRO / DISTRITO

PARQUE CAMPOLIM

CEP

18047-631

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/07/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

1530356767

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:29:08

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
1.780,00	320,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,12	2.514,45
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	1.066,21	157,16	2.514,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
COMERCIAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP	(0) Emitente				10.463.489/0001-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010,QUINTAIS DO IMPERADOR	SOROCABA	SP	669624728110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				146,256	146,256

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
24941	SC LIXO PT 060L M02 055X065 C/100 - INOVE LIGHT	39232190	060	5405	PT	20,0000	16,2300	324,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24259	MULTIUSO 500ML - AUDAX	34025000	060	5405	FR	10,0000	2,7500	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22191	SAB LIQ 05L - MAROX NEUTRO	34013000	060	5405	GL	5,0000	20,4100	102,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19317	DETERGENTE ALCALINO CLORADO 05L - KITCHEN CL GEL	38089429	000	5102	GL	6,0000	38,8600	233,16	233,16	41,97	0,00	18,00	0,00
25327	ALCOOL LIQ 70 INPM 01L - SULMAR	38089429	000	5102	FR	36,0000	5,5400	199,44	199,44	35,90	0,00	18,00	0,00
25216	SC LIXO BR 100L M02 075X080 C/100 - INOVE LIGHT	39232190	060	5405	PT	10,0000	27,2800	272,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22770	LUVA BORRACHA SANRO LIGHT AM PEQ	40151900	000	5102	PA	15,0000	4,1000	61,50	61,50	11,07	0,00	18,00	0,00
25666	LUVA BORRACHA IMBATEX AM MED	40151900	000	5102	PA	20,0000	4,1000	82,00	82,00	14,76	0,00	18,00	0,00
25667	LUVA BORRACHA IMBATEX AM GDE	40151900	000	5102	PA	15,0000	4,1000	61,50	61,50	11,07	0,00	18,00	0,00
24596	PANO ALVEJADO BCO 50X70 EG 95G - SAGA 14230	63071000	000	5102	UN	30,0000	4,8800	146,40	146,40	26,35	0,00	18,00	0,00
25236	REFIL MOP UMIDO LOOP RL300 BR - CERTEC	96039000	000	5102	UN	5,0000	24,1000	120,50	120,50	21,69	0,00	18,00	0,00
21786	ESPONJA D.FACE M.USO 070X100 - ESPON FLORA	68053090	060	5405	UN	15,0000	0,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25057	PANO MULTI-USO 028X300M BR - MR.PLUS	56039240	000	5102	RL	3,0000	98,0000	294,00	294,00	52,92	0,00	18,00	0,00
21584	FIBRA LIMPEZA 101X225 BR LEVE PT 01X10 - BETTANIN SP9523FR	68053090	000	5102	PT	50,0000	11,6300	581,50	581,50	104,67	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BC ICMS REDUZIDA CONFORME ART 12, ANEXO II DO RICMS/SP. UNIDADE DE ENTREGA: 10 - PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGALOCAL ARM. ENTREGA: 1 - ALMOXARIFADODOCAL DE ENTREGA: RUA EUNICE C DE PAULA, 101 - CENTRO - JACUPIRANGA/SP - C.E.P.: 11.940-000ORDEM DE COMPRA DE FORNECEDOR - PROCESSO: 20230512017JPADADOS BANCARIOS - BANCO ITAU: AGENCIA: 0513 CONTA 79715-9 COMERCIAL JVD 10.463.489/0001-91 Email do Destinatário: COMPRAS@INTEGRALOGSAUDE.COM.BR Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.066,21

RESERVADO AO FISCO



COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 QUINTAIS DO IMPERADOR, 18052-604 - SOROCABA/SP
CNPJ: 10.463.489/0001-91 IE: 669624728110
E-MAIL: FONE: 15 33219600



188771

CLIENTE	CNPJ	IE
11284 INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE [INCS SOROCABA]	09.268.215/0001-62	

ENDEREÇO
END: RUA EDISSA PACHECO CARVALHO, 26 PARQUE CAMPOLIM, , CEP: 18047631 - SOROCABA/SP

TELEFONE	E-MAIL
(15) 30356767	compras@integralogsaude.com.br

DATA PEDIDO	PREVISÃO ENTREGA
13/07/2023 08:19:59	14/07/2023

VENDEDOR	E-MAIL
THIAGO DE PAULA	

CONDIÇÃO DE RECEBIMENTO

Condições	Vencimento:	Valor:
DEPOSITO ANTECIPADO (J)		2.514,45

Descrição dos itens	NCM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
24941 - SC LIXO PT 060L M02 055X065 C/100 - INOVE LIGHT	39232190	20,000 PT	16,230	324,60
24259 - MULTIUSO 500ML - AUDAX	34025000	10,000 FR	2,750	27,50
22191 - SAB LIQ 05L - MAROX NEUTRO	34013000	5,000 GL	20,410	102,05
19317 - DETERGENTE ALCALINO CLORADO 05L - KITCHEN CL GEL	38089429	6,000 GL	38,860	233,16
25327 - ALCOOL LIQ 70 INPM 01L - SULMAR	38089429	36,000 FR	5,540	199,44
25216 - SC LIXO BR 100L M02 075X080 C/100 - INOVE LIGHT	39232190	10,000 PT	27,280	272,80
22770 - LUVA BORRACHA SANRO LIGHT AM PEQ	40151900	15,000 PA	4,100	61,50
25666 - LUVA BORRACHA IMBATEX AM MED	40151900	20,000 PA	4,100	82,00
25667 - LUVA BORRACHA IMBATEX AM GDE	40151900	15,000 PA	4,100	61,50
24596 - PANO ALVEJADO BCO 50X70 EG 95G - SAGA 14230	63071000	30,000 UN	4,880	146,40
25236 - REFIL MOP UMIDO LOOP RL300 BR - CERTEC	96039000	5,000 UN	24,100	120,50
21786 - ESPONJA D.FACE M.USO 070X100 - ESPON FLORA	68053090	15,000 UN	0,500	7,50
21584 - FIBRA LIMPEZA 101X225 BR LEVE PT 01X10 - BETTANIN SP9523FR	68053090	50,000 PT	11,630	581,50
25057 - PANO MULTI-USO 028X300M BR - MR.PLUS	56039240	3,000 RL	98,000	294,00

Total R\$= 2.514,45

OBSERVAÇÃO
Unidade de Entrega: 10 - PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA Local Arm. Entrega: 1 - ALMOXARIFADO Local de Entrega: RUA EUNICE C DE PAULA, 101 - CENTRO - JACUPIRANGA/SP - C.E.P.: 11.940-000 Ordem de Compra de Fornecedor - Processo: 20230512017JP DADOS BANCARIOS - BANCO ITAU: AGENCIA: 0513 CONTA 79715-9 COMERCIAL JVD 10.463.489/0001-91 ZONA 03 - CAMPOLIM / VERGUEIRO

**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:	0513 / 00000079715-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LT
CPF/CNPJ:	10.463.489/0001-91
Valor:	R\$ 2.514,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 18871 JVD
Histórico:	

Data de débito:	13/07/2023
Data / Hora da operação:	13/07/2023 15:25:01

Código da operação:	00142228
Chave de segurança:	JK88K981EMRE2QAN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/07/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.123,00 DESTINATÁRIO: INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA EDISSA PACHECO CARVALHO, 026 PARQUE CAMPOLIM SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.099.248
Série 001

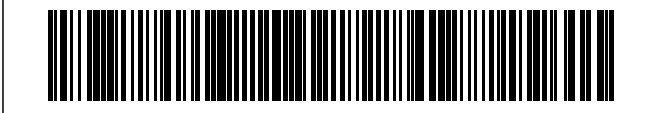
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010
QUINTAIS DO IMPERADOR - 18052-604
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533219600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.099.248
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0710 4634 8900 0191 5500 1000 0992 4810 0512 4476

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
135231138091523 - 17/07/2023 06:14:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669624728110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
10.463.489/0001-91

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

CNPJ / CPF
09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO
17/07/2023

ENDEREÇO
RUA EDISSA PACHECO CARVALHO, 026

BAIRRO / DISTRITO
PARQUE CAMPOLIM

CEP
18047-631

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
17/07/2023

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF
SP

FONE / FAX
1530356767

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
06:14:12

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	18,53	1.123,00
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	512,42	85,34	1.123,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
COMERCIAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
10.463.489/0001-91

ENDEREÇO
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010,QUINTAIS DO IMPERADOR

MUNICÍPIO
SOROCABA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669624728110

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
51,950

PESO LÍQUIDO
51,950

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
21932	PAPEL INTERF FS BCO 20X21 C/1000 - LINAPEL	48182000	060	5405	PT	20,0000	12,7000	254,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25438	COPO-POTE DESC PS 180ML TR 01X100 - COPOMAIS	39241000	060	5405	PT	200,0000	3,8100	762,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25436	COPO DESC PS 050ML TR 01X100 - COPOMAIS	39241000	060	5405	PT	50,0000	2,1400	107,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: UNIDADE DE ENTREGA: 10 - PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA ORDEM DE COMPRA DE FORNECEDOR - PROCESSO: 20230512014JPLOCAL ARM. ENTREGA: 1 - ALMOXARIFADOLocal DE ENTREGA: RUA EUNICE C DE PAULA, 101 - CENTRO - JACUPIRANGA/SP - C.E.P.: 11.940-000 DADOS BANCARIOS BANCO ITATU AGENCIA 0513 CONTA 79715-9 - COMERCIAL JVD 10.463.489/0001-91 Email do Destinatário: COMPRAS@INTEGRALOGSAUDE.COM.BR Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 512,42

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga



COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 QUINTAIS DO IMPERADOR, 18052-604 - SOROCABA/SP
CNPJ: 10.463.489/0001-91 IE: 669624728110
E-MAIL: FONE: 15 33219600



188773

CLIENTE	CNPJ	IE
11284 INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE [INCS SOROCABA]	09.268.215/0001-62	

ENDEREÇO
END: RUA EDISSA PACHECO CARVALHO, 26 PARQUE CAMPOLIM, , CEP: 18047631 - SOROCABA/SP

TELEFONE	E-MAIL
(15) 30356767	compras@integralogsaude.com.br

DATA PEDIDO	PREVISÃO ENTREGA
13/07/2023 08:44:33	14/07/2023

VENDEDOR	E-MAIL
THIAGO DE PAULA	

CONDIÇÃO DE RECEBIMENTO

Condições	Vencimento:	Valor:
DEPOSITO ANTECIPADO (J)		1.123,00

Descrição dos itens	NCM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
21932 - PAPEL INTERF FS BCO 20X21 C/1000 - LINAPEL	48182000	20,000 PT	12,700	254,00
25438 - COPO-POTE DESC PS 180ML TR 01X100 - COPOMAIS	39241000	200,000 PT	3,810	762,00
25436 - COPO DESC PS 050ML TR 01X100 - COPOMAIS	39241000	50,000 PT	2,140	107,00

Total R\$= 1.123,00

OBSERVAÇÃO
Unidade de Entrega: 10 - PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA Ordem de Compra de Fornecedor - Processo: 20230512014JP Local Arm. Entrega: 1 - ALMOXARIFADO Local de Entrega: RUA EUNICE C DE PAULA, 101 - CENTRO - JACUPIRANGA/SP - C.E.P.: 11.940-000 DADOS BANCARIOS BANCO ITATU AGENCIA 0513 CONTA 79715-9 - COMERCIAL JVD 10.463.489/0001-91 ZONA 03 - CAMPOLIM / VERGUEIRO

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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0513 / 00000079715-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LT
CPF/CNPJ:	10.463.489/0001-91
Valor:	R\$ 1.123,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 188773 JVD
Histórico:	

Data de débito:	13/07/2023
Data / Hora da operação:	13/07/2023 15:26:35

Código da operação:	00142389
Chave de segurança:	07C6T5PW2V3HGFRW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
6
 Código de Verificação de Autenticidade
99BI0GXJ6
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/07/2023 às 16:29:25
 Chave de Acesso
 2165250WLOFTSTUSVISURGH8J4MTVLHD

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JACUPIRANGA-SP	Local da Prestação JACUPIRANGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 36.483.583/0001-04	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000300714	Cadastro 000021317	Nome/Razão Social VIC BUSINES BRAZIL INTERMEDIACAO E NEGOCIOS LTDA
Logradouro RUA TULIPA, 90		Complemento	Bairro CHACARA DAS ROSAS	
CEP 11940-000	Cidade JACUPIRANGA-SP	Telefone	E-mail PROTECTMEDICA@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	"Nota fiscal referente ao pagamento de 02 plantões de clínica médica realizados no mês de Junho."	2.716,65	R\$ 2.716,65

"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"

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.716,65	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.716,65	Total do ISS R\$ 81,50	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.716,65 x 0,65%) R\$ 17,66	COFINS (2.716,65 x 3,00%) R\$ 81,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (2.716,65 x 1,50%) R\$ 40,75	CSLL (2.716,65 x 1,00%) R\$ 27,17	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.549,57

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **VIC BUSINES BRAZIL INTERMEDIACAO E NEGOCIOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **99BI0GXJ6**.

DANIELLE GOMES DA SILVA
 ANALISTA ADMINISTRATIVA
 INCS - JACUPIRANGA

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:	0717 / 00013001936-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VIC BUSINES BRAZIL INTERMEDIACAO E NEGOC
CPF/CNPJ:	36.483.583/0001-04
Valor:	R\$ 2.549,57
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6 VIC BUSINES BRA
Histórico:	

Data de débito:	13/07/2023
Data / Hora da operação:	13/07/2023 15:57:23

Código da operação:	00145521
Chave de segurança:	0Z2CE5JEQY6UEMPQ

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
4460



Data e Hora da Emissão	09/07/2023 22:53:50	Competência	9/7/2023	Código de Verificação	FVDZB9J21
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

	Razão Social/Nome	R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA - ME				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	08.266.573/0001-73	Inscrição Municipal	5761501	Município	REGISTRO - SP
	Endereço e Cep	RUA PRESIDENTE GETULIO VARGAS ,420 - CENTRO CEP: 11900-000				
	Complemento:	SALA 16 -	Telefone:	(11)3821-1405	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - INCS				
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal		Município	JACUPIRANGA - SP
Endereço e CEP	RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:	13982000506	e-mail:	ger.adm.jacupiranga@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE, REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2023 PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 FIRMADO ENTRE INCS e INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP

CONTRATO 010/2019

COND. PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO

Código do Serviço / Atividade

7.09 / 0709 - Varrição, Coleta, Remoção, Incineração, Tratamento, Reciclagem, Separação E Destinação Final De Lixo

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.030,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.030,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	3.030,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.030,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	60,60
		2-Não			

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/07/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME - 08.266.573/0001-73					4564 / 007042264
R GETULIO VARGAS, 420 - CENTRO - CEP: 11900-000 - REGISTRO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/07/2023		DM	Não	10/07/2023	0000001013299
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		3.030,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 15/07/2023 R\$ 60,60					
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 2,02					(+) Mora/Multa
REFERENTE A MENSALIDADE DE JUNHO/23 PROTESTAR APOS 10 DIAS APOS O VENCIMENTO.					(=) Valor Cobrado

Pagador INC SINSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00
 RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101
 JACUPIRANGA / SP - 11940-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.70428.26400.000019.01329.901019.1.94120000303000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/07/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME - 08.266.573/0001-73					4564 / 007042264
R GETULIO VARGAS, 420 - CENTRO - CEP: 11900-000 - REGISTRO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/07/2023		DM	Não	10/07/2023	0000001013299
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		3.030,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 15/07/2023 R\$ 60,60					
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 2,02					(+) Mora/Multa
REFERENTE A MENSALIDADE DE JUNHO/23 PROTESTAR APOS 10 DIAS APOS O VENCIMENTO.					(=) Valor Cobrado

Pagador INC SINSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00
 RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101
 JACUPIRANGA / SP - 11940-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



DANIELLE GOMES DA SILVA
 ANALISTA ADMINISTRATIVA
 INCS - JACUPIRANGA

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

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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:	03399.70428 26400.000019 01329.901019 1 94120000303000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME
Nome/Razão Social:	R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME
CPF/CNPJ:	08.266.573/0001-73
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INC SINSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	15/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	14/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	3.030,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.030,00
Valor Pago (R\$):	3.030,00

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

Identificação do Pagamento: NF 4460 R L CARVALHO

Data/hora da operação: 14/07/2023 13:26:54

Código da operação: 095319420

Chave de segurança: 2LYJSAG2FR1VQ01J

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 REGISTRO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e					Número da NFS-e 2840	
Data e Hora da Emissão	12/07/2023 16:47:58	Competência	12/7/2023	Código de Verificação	LKOMGAEQT	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP	
Dados do Prestador de Serviços						
Razão Social/Nome		CLINICA O.M. S/C LTDA				
Nome Fantasia						
CNPJ/CPF	03.186.778/0001-25	Inscrição Municipal	3466601	Município	REGISTRO - SP	
Endereço e Cep	RUA TAMEKICHI TAKANO ,211 - CENTRO CEP: 11900-000					
Complemento:		Telefone:	(13)3821-2233	e-mail:	clinica-om@hotmail.com	
Dados do Tomador de Serviços						
Razão Social/Nome		INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde				
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal		Município	JACUPIRANGA - SP	
Endereço e CEP	R: Jose Miguel Abu Yaghi ,101 - Centro CEP: 11940-000					
Complemento:		Telefone:		e-mail:	fiscal.pajacupiranga@incs.org.br	
Discriminação dos Serviços						
Serviços Médicos Prestados 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 - SP.						
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(RS)		INSS(RS)
						CSLL(RS)
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	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	7.500,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,84	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	7.500,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não				
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, registro.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.					

**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:	0176 / 00000032499-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA OM SC LTDA
CPF/CNPJ:	03.186.778/0001-25
Valor:	R\$ 7.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2840 CLINICA OM S
Histórico:	

Data de débito:	14/07/2023
Data / Hora da operação:	14/07/2023 13:22:16

Código da operação:	00135393
Chave de segurança:	AQCU66AKHX8L8Z34

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
Nº000.003.433
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 - SAÍDA
Nº000.003.433
SÉRIE 000
FOLHA 01 / 03

CHAVE DE ACESSO

3523 0705 0512 5000 0255 5500 0000 0034 3316 3493 0179

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

135231036504494 01/07/2023 10:04:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas P/ NFe

INSCRIÇÃO ESTADUAL
394020217111

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.051.250/0002-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

(Cc2) Instituto Nacional de Ciencia da Saude INCS

CPF/CNPJ

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

01/07/2023

ENDEREÇO

Rua Jose Miguel Abu Yagui, 101

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

11940-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

01/07/2023

MUNICÍPIO

Jacupiranga

FONE / FAX

(01) 33864-3440

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

10:04

FATURA

001 15/07/23 663,75 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	663,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	663,75

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
7891960854108	Engate Rapido Bico P/ Torneira Amanco 02	39174090	060	5403	Un	1	8,75	8,75	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 0,37 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 8,7500, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1800														
7891960854160	Engate Rapido ER Conector Amanco 03	39174090	060	5403	Un	1	12,61	12,61	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 2,80 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 12,6100, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,2500														
576752729381	Broca Dewalt Videia 6,50mm	82075011	060	5403	Un	1	18,22	18,22	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 6,15 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 18,2200, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,3600														
7897013585654	Lampada Led 20w Bivolt	85395200	060	5403	Un	2	27,05	54,10	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 15,93 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 54,1000, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 1,0800														
166008	Tinta Latex Acri Amplilar/Albacryl 3,6Lts Branco	32091010	060	5403	Un	1	45,04	45,04	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 14,17 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 45,0400, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,9000														
8978979587497897	Fechadura Silvana Banheiro Ref:1020/05EC	83014000	060	5403	Un	1	76,21	76,21	0,00	0,00	0,00		0	
BC FCP Retido: 76,2100, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 1,5200														
7891260028728	Massa Corrida PVA 900ml Suviniil	32141020	060	5403	Un	1	16,47	16,47	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 3,51 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 16,4700, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,3300														
5050	A+ Parafuso Chip Chata 5,0x50 (10 un)	73181200	060	5403	Un	2	4,32	8,64	0,00	0,00	0,00		0	
BC FCP Retido: 8,6400, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1700														

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SFCP Retido: 2;

RESERVADO AO FISCO

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA

INCS - JACUPIRANGA

Desenvolvido por IDEALSOFT

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

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

<p>Campos Mais Ltda - ME</p> <p>Rua: Joao Berangel Martins, 218, 196 Centro CEP 11940-000 Jacupiranga - SP Telefone: (13) 3864-1409</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA</p> <p>Nº000.003.433 SÉRIE 000 FOLHA 02/03</p>	<p>CHAVE DE ACESSO 3523 0705 0512 5000 0255 5500 0000 0034 3316 3493 0179</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231036504494 01/07/2023 10:04:58</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas P/ NFe</p>		
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 394020217111</p>	<p>IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 05.051.250/0002-55</p>

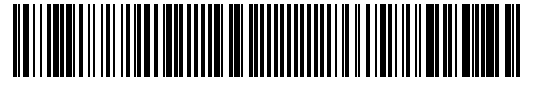
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS IPI
12800401	A+ Bucha Nylon Cabeça nº 8 (10 Un)	39269090	060	5403	Un	1	2,70	2,70	0,00	0,00	0,00		0
Carga Tributária: R\$ 0,96 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 2,7000, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0500													
3028043604	Broca Dewalt Videá 8,00mm	82075011	060	5403	Un	1	13,39	13,39	0,00	0,00	0,00		0
Carga Tributária: R\$ 4,52 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 13,3900, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,2700													
7899269529277	Lampada Led 15w Bivolt	85395200	060	5403	Un	5	18,18	90,90	0,00	0,00	0,00		0
Carga Tributária: R\$ 18,36 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 90,9000, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 1,8200													
7892190047612	Tomada Interneed Externa Simples 20A	85366910	060	5403	Un	1	10,28	10,28	0,00	0,00	0,00		0
Carga Tributária: R\$ 3,77 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 10,2800, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,2100													
7898909776668	Torneira Pia Eldorado B Movel 3/4-2158 JR C-50	84818019	060	5403	Un	1	92,05	92,05	0,00	0,00	0,00		0
Carga Tributária: R\$ 20,44 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 92,0500, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 1,8400													
12800201	A+ Bucha Nylon Cabeça nº 6 (10 Un)	39269090	060	5403	Un	1	2,04	2,04	0,00	0,00	0,00		0
Carga Tributária: R\$ 0,72 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 2,0400, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0400													
12800401	A+ Bucha Nylon Cabeça nº 8 (10 Un)	39269090	060	5403	Un	1	2,70	2,70	0,00	0,00	0,00		0
Carga Tributária: R\$ 0,96 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 2,7000, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0500													
338993	A+ Ponta Bits Philips Philip Unid 65mm Ref:8993 zT	82054000	060	5403	Un	1	8,25	8,25	0,00	0,00	0,00		0
BC FCP Retido: 8,2500, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1600													
4040	A+ Parafuso Chip Chata 4,0x40 (10 un)	73181200	060	5403	Un	1	2,25	2,25	0,00	0,00	0,00		0
BC FCP Retido: 2,2500, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0400													
5050	A+ Parafuso Chip Chata 5,0x50 (10 un)	73181200	060	5403	Un	1	4,32	4,32	0,00	0,00	0,00		0
BC FCP Retido: 4,3200, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0900													
576752729449	Parafuso Sextavado com Porca 3/16 x 1	73181200	060	5403	Un	9	0,35	3,15	0,00	0,00	0,00		0
Carga Tributária: R\$ 1,03 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 3,1500, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0600													
3026431035	Porta Cadeado 2" 1/2	83021000	060	5403	Un	1	9,70	9,70	0,00	0,00	0,00		0
Carga Tributária: R\$ 3,05 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 9,7000, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1900													
3026432601	Porta Cadeado 3" 1/2"	83021000	060	5403	Un	1	13,01	13,01	0,00	0,00	0,00		0
BC FCP Retido: 13,0100, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,2600													
3280221002	Broca Dewalt Aco Rapido 4,50mm	82075011	060	5403	Un	1	7,59	7,59	0,00	0,00	0,00		0
Carga Tributária: R\$ 2,57 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 7,5900, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1500													
7891065000141	Cadeado Papaiz 20mm E-20 Soprano	83011000	060	5403	Un	1	21,42	21,42	0,00	0,00	0,00		0
Carga Tributária: R\$ 6,74 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 21,4200, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,4300													
12800812	A+ Parafuso Vaso Sanitario Bucha 12 (02 Un)	74153300	060	5403	Un	1	7,96	7,96	0,00	0,00	0,00		0
Carga Tributária: R\$ 2,99 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 7,9600, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1600													
12800808	A+ Parafuso Vaso Sanitario Bucha 8 (02 Un)	74153900	060	5403	Un	1	6,51	6,51	0,00	0,00	0,00		0
Carga Tributária: R\$ 2,19 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 6,5100, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1300													
7898543381952	Silicone 250g Incolor Orbi	35061090	060	5403	Un	1	27,93	27,93	0,00	0,00	0,00		0
Carga Tributária: R\$ 9,13 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 27,9300, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,5600													
7891222210147	Grelha Giratoria Redonda Astra 10cm Branca	39174090	060	5403	Un	1	9,55	9,55	0,00	0,00	0,00		0
Carga Tributária: R\$ 0,40 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 9,5500, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1900													
576752729312	Ferrolho Chato Bicromatizado 3"	83014000	060	5403	Un	1	9,37	9,37	0,00	0,00	0,00		0
Carga Tributária: R\$ 2,95 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 9,3700, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1900													
3020	A+ Parafuso Chip Chata 3,0x20 (10 un)	73181200	060	5403	Un	1	1,71	1,71	0,00	0,00	0,00		0
BC FCP Retido: 1,7100, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0300													
7891222210147	Grelha Giratoria Redonda Astra 10cm Branca	39174090	060	5403	Un	1	9,55	9,55	0,00	0,00	0,00		0
Carga Tributária: R\$ 0,40 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 9,5500, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1900													
7891040123025	Protetor Auditivo Conopliumero Vonder	40159000	060	5403	Un	7	2,71	18,97	0,00	0,00	0,00		0
Carga Tributária: R\$ 4,09 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 18,9700, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,3800													

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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
N°000.003.433
SÉRIE 000
FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO
3523 0705 0512 5000 0255 5500 0000 0034 3316 3493 0179

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
135231036504494 01/07/2023 10:04:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vendas P/ NFe

INSCRIÇÃO ESTADUAL
394020217111

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.051.250/0002-55

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
324523523	Cola TekBond 793 20g	35061010	060	5403	Un	1	17,85	17,85	0,00	0,00	0,00			0
BC FCP Retido: 17,8500, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,3600														
789122236154	Sifao Astra Sanfonado Universal Simples 1,50m	39174090	060	5403	Un	1	30,56	30,56	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 1,28 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 30,5600, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,6100														

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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\$ 663,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 3433 CAMPOS MAIS
Histórico:	

Data de débito:	14/07/2023
Data / Hora da operação:	14/07/2023 13:25:45

Código da operação:	00135655
Chave de segurança:	8H5WX6NZEH7JQAKU

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

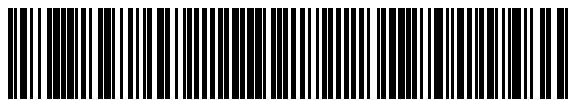
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.748
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0651 0843 4100 0123 5500 1000 0067 4810 8729 2281

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

135231015715498 - 28/06/2023 11:06:52

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

28/06/2023

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/06/2023

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:06:41

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	3.803,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.165,35	0,00	3.803,40

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
113387	SORO FISIO 100ML Val Aprox Tributos R\$ 475,76 (50,96%) Fonte: IBPT/empres 66E459	33079000	0500	5405	UN	120,0000	7,7800	933,60	0,00	0,00		0,00	
111877	SORO FISIO 250ML Val Aprox Tributos R\$ 174,68 (19,85%) Fonte: IBPT/empres 66E459	25010090	0500	5405	UN	100,0000	8,8000	880,00	0,00	0,00		0,00	
116445	CETOPROFENO 100MG E.V UN.INJ Val Aprox Tributos R\$ 103,07 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 66E459	30049029	0500	5405	UN	50,0000	8,1000	405,00	0,00	0,00		0,00	
25908	OMEPRAZOL 40MG FA Val Aprox Tributos R\$ 139,98 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 66E459	30049099	0500	5405	UN	25,0000	22,0000	550,00	0,00	0,00		0,00	
118189	AGULHA 30X7 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 8,33 (27,78%) Fonte: IBPT/empres 66E459	90183219	0500	5405	UN	200,0000	0,1500	30,00	0,00	0,00		0,00	
122927	AGULHA DESC. 40X 1,2 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 16,67 (27,78%) Fonte: IBPT/empres 66E459	90183219	0500	5405	UN	400,0000	0,1500	60,00	0,00	0,00		0,00	
117863	SERINGA 5ML UND.DESC Val Aprox Tributos R\$ 17,82 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 66E459	90183111	0500	5405	UN	200,0000	0,3500	70,00	0,00	0,00		0,00	
123110	SERINGA 10ML DESC. UNID. Val Aprox Tributos R\$ 30,54 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 66E459	90183119	0500	5405	UN	250,0000	0,4800	120,00	0,00	0,00		0,00	
119246	LÚVA PROC. T:M C/100 Val Aprox Tributos R\$ 30,83 (32,11%) Fonte: IBPT/empres 66E459	39262000	0500	5405	UN	4,0000	24,0000	96,00	0,00	0,00		0,00	
115285	EQUIPO MULTIVIA C/CLAMP Val Aprox Tributos R\$ 14,97 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 66E459	90189010	0500	5405	UN	60,0000	0,9800	58,80	0,00	0,00		0,00	
116244	EQUIPO MACROGOTAS .UNID. Val Aprox Tributos R\$ 152,70 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 66E459	90189010	0500	5405	UN	300,0000	2,0000	600,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NO 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA Trib aprox R\$: 581,81 Fed 583,54 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empres 66E459
Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 1.165,35
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.165,35

RESERVADO AO FISCO

Marisabel F. Cristiano

Gerente Administrativa

Impresso em 29/06/2023 as 15:56:55

Gerado em www.fisist.com.br

Pronto Atendimento de Jacupiranga

**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\$ 3.803,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6748 DROGA SAO JO
Histórico:	

Data de débito:	14/07/2023
Data / Hora da operação:	14/07/2023 13:28:49

Código da operação:	00135888
Chave de segurança:	4VPEKZZ6YL1JZQ7H

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: 28/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 144,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 000.006.749
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

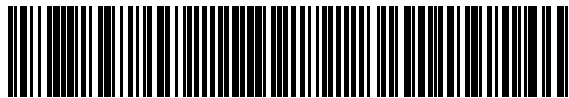
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.749
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0651 0843 4100 0123 5500 1000 0067 4917 1244 0828

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

135231017201405 - 28/06/2023 14:19:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.084.341/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

28/06/2023

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/06/2023

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:19:02

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	144,00
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	49,31	0,00	144,00

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
118388	LUVA DESC VINIL M C/100 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 49,31 (34,24%) Fonte: IBPT/empre 66E459	40151900	0500	5405	UN	6,0000	24,0000	144,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NO 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA OC Trib aprox R\$: 23,39 Fed 25,92 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 66E459 Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 49,31 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 49,31

RESERVADO AO FISCO

Marisabel F. Cristiano

Gerente Administrativa

Impresso em 29/06/2023 as 15:40:18

Gerado em www.fisist.com.br

Pronto Atendimento de Jacupiranga

**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\$ 144,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6749 DROGA SAO JO
Histórico:	

Data de débito:	14/07/2023
Data / Hora da operação:	14/07/2023 13:30:19

Código da operação:	00136020
Chave de segurança:	2SEL3ZAXZ8W8KYXV

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

Numero da Nota

1620

Data e Hora de

21/06/2023 08:13:02



Código Verificação RPS

YMXZH0DNB

Número do RPS

41

Código de Verificação

XN17DRA42

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF: 33.975.952/0001-80 Inscrição 5242391
Razão Social/Nome: POLISEG SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA
Endereço: AV NELSON BRIHI BADUR ,445 - JARDIM SAO NICOLAU CEP: 11900-000 Telefone: (11)3821-2633
Município REGISTRO UF: SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00 Inscrição
Razão INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Email: rh.jacupiranga@incs.org.br
Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000 Telefone: (15)3035-2779
Município JACUPIRANGA UF: SP

Código do Serviço / Atividade

17.09 / 1709 - Planejamento, Organização E Administração De Feiras, Exposições, Congressos E Congêneres.

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência 6/2023

3 ENVIOS AO E-SOCIAL S-2240 + 6 ENVIOS AO E-SOCIAL S-2220 (Envio de exame medico, ASO)

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

IR (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Valor das Deduções (R\$)

0,00

Descontos Incondicionados

Descontos Condicionados (R\$)

Outras Retenções (R\$)

Valor Total da Nota

180,00

Valor Líquido da Nota

180,00

Base de Cálculo (R\$)

180,00

Alíquota (%)

3.24

Valor do ISS (R\$)

ISS a Reter

() Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

1-Sim

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

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



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03210.005009 00000.042176 3 93970000018000			
Nome do Pagador / Endereço INCS INSTITUTO NACIONAL DE C RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 11940-000 Jacupiranga SP		CNPJ 09.268.215/0018-00	Data de Vencimento 30/06/2023		Agência/Código do Beneficiário 2193-8/20912-0	
Nome do Beneficiário / Endereço POLISEG SEGURANCA DO TRABALHO LTDA AV NELSON BRIHI BADUR 445 - JARDIM SAO NICOL 11900-000 REGISTRO SP		CNPJ 33.975.952/0001-80	Nosso Número 00032100050000000042		Valor do Documento 180,00	
Uso do Banco	Nr. do documento 1620	Espécie Doc DS	Aceite N	Data Processamento 10/07/2023	(-) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03210.005009 00000.042176 3 93970000018000			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 30/06/2023		Agência/Código do Beneficiário 2193-8/20912-0		
Nome do Beneficiário POLISEG SEGURANCA DO TRABALHO LTDA		CNPJ 33.975.952/0001-80	Nosso Número 00032100050000000042			
Data do Documento 21/06/2023	Nr. do documento 1620	Espécie Doc DS	Aceite N	Data Processamento 10/07/2023	(-) Valor do Documento 180,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto/Abatimento 0,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário		Boleto atualizado -Data vencimento original: 30/06/2023		(+ Juros/Multa 4,19		
		JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 30/06/2023		(-) Valor Cobrado 184,19		
		MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 01/07/2023				

Nome do Pagador / Endereço INCS INSTITUTO NACIONAL DE C RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 11940-000 Jacupiranga SP		CNPJ 09.268.215/0018-00
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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 03210.005009 00000.042176 3 93970000018000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	POLISEG SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
Nome/Razão Social:	POLISEG SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
CPF/CNPJ:	33.975.952/0001-80
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:	30/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	17/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	180,00
Juros (R\$):	1,01
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	3,60
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	184,61
Valor Pago (R\$):	184,61
Identificação do Pagamento:	NF 1620 POLISEG SEGURANCA

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

Data/hora da operação: 17/07/2023 13:35:18

Código da operação: 098681694

Chave de segurança: 7U5QYWNEYFNGLYCG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
1105
 Código de Verificação de Autenticidade
V7IINXUPU
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/07/2023 às 18:01:00
 Chave de Acesso
 216463BDNZMMVNIAO4WMH7M0ES1SRSR

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JACUPIRANGA-SP	Local da Prestação JACUPIRANGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/07/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Suporte Técnico prestados no período de 02/06/2023 a 02/07/2023	2.200,00	R\$ 2.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 01.07	Alíquota 4,50%	Atividade Município 0000010000007	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.200,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SUPPORT - ASSISTENCIA TECNICA E SISTEMAS S/S LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1105** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V7IINXUPU**.

DANIELLE GOMES DA SILVA
 ANALISTA ADMINISTRATIVA
 INCS - JACUPIRANGA

Assinatura

Beneficiário 17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L					Vencimento 13/07/2023
Endereço do Beneficiário Rua Riachuelo 1200 S Jose 49.015-160 Aracaju/SE					Agência/Código Beneficiário 00019/000552062
Data Documento 11/07/2023	Nº Documento 100003568294	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data Processamento 11/07/2023	Nosso Número 00019/112/0031577866-4
Uso do Banco 2524986	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 2.200,00
Informações de responsabilidade do beneficiário Suporte Tecnico prestados no periodo de 02062023 a 02072023					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S RUA JOSE MIGUE ABU YAGHI, 101 Centro 11.940-000 Jacupiranga/SP					CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00
Beneficiário Final SUPORT ASSISTENCIA TECNICA E SISTEMAS S Rua dos Expedicionarios, 143 Centro 11.940-000 Jacupiranga/SP					CNPJ/CPF: 04.019.530/0001-32

Autenticação Mecânica

Beneficiário 17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L					Agência/Código Beneficiário 00019/000552062	Vencimento 13/07/2023
Data Documento 11/07/2023					Nº Documento 100003568294	Espécie Documento DM
Uso do Banco 2524986					Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL
Informações de responsabilidade do beneficiário Suporte Tecnico prestados no periodo de 02062023 a 02072023					Quantidade	Valor X
					(=) Valor do Documento 2.200,00	(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S RUA JOSE MIGUE ABU YAGHI, 101 Centro 11.940-000 Jacupiranga/SP						
Beneficiário Final SUPORT ASSISTENCIA TECNICA E SISTEMAS S						

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA					Vencimento 13/07/2023
Beneficiário 17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L					Agência/Código Beneficiário 00019/000552062
Data Documento 11/07/2023	Nº Documento 100003568294	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data Processamento 11/07/2023	Nosso Número 00019/112/0031577866-4
Uso do Banco 2524986	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 2.200,00
Informações de responsabilidade do beneficiário Suporte Tecnico prestados no periodo de 02062023 a 02072023					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S RUA JOSE MIGUE ABU YAGHI, 101 Centro 11.940-000 Jacupiranga/SP					CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00
Beneficiário Final SUPORT ASSISTENCIA TECNICA E SISTEMAS S					CNPJ/CPF: 04.019.530/0001-32

Autenticação Mecânica



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

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:	63390.00116 12252.498600 03157.786645 1 94100000220000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO RENDIMENTO S.A.
Código do Banco:	633
Código do ISPB:	68900810
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L
Nome/Razão Social:	PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L
CPF/CNPJ:	17.819.084/0001-92
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SUPPORT ASSISTENCIA TECNICA E SISTEMAS S
CPF/CNPJ:	04.019.530/0001-32
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L
CPF/CNPJ:	17.819.084/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S
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:	13/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	17/07/2023
Valor Nominal do Bolet	2.200,00
Juros (R\$):	0,00

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

IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.200,00
Valor Pago (R\$):	2.200,00
Identificação do Pagamento:	NF 1105 SUPORT ASSISTEN

Data/hora da operação: 17/07/2023 13:36:43

Código da operação: 098683452

Chave de segurança: ZVWW3YJSQGKECJ4R

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

Expresso Princesa dos Campos S.A

Avenida Anita Garibaldi 861

CEP: 84015-050 - Ponta Grossa/PR

CNPJ: 80.227.796/0001-59 - I.E.: 2010436039

E-mail: princard.rgt1@princesadosc campos.com.br - Site: www.princesadosc campos.com.br

VALOR DO RECIBO R\$ 234,05

DATA DE VENDA: 18/07/2023

Recebemos de: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00 **IE/RG:** isento
Endereço: RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI - CENTRO
Cidade: JACUPIRANGA **CEP:** 11940-000
O valor de: (Duzentos e Trinta e Quatro Reais e Cinco Centavos)

Referente à compra de créditos de transporte descrito abaixo:

Descrição	Total de Cartões	Créditos	Valor	Alíquota
VT - REGISTRO x JACUPIRANGA	1	30,00	232,50	0,00
Taxas de Carga Embarcada	-	-	1,55	

Ponta Grossa/PR, 18 de julho de 2023

Base de Cálculo: -
Data de Liberação: 18/07/2023 **Pedido:** 49
Data do Pedido: 04/07/2023 **Forma de Pagamento:** Boleto
ID do Funcionário que Liberou: 0001
Venda Nº: 21591-49

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01679.064145 20128.650007 6 94040000023405

Beneficiário EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		Agência / Código do Beneficiário 4142/01286-5	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/00016790-6
Endereço Beneficiário Rua Anita Garibaldi, 681 - Órfãs - Ponta Grossa / PR - CEP: 84015-050					
Número do documento 0010345		CPF/CNPJ 80.227.796/0001-59	Vencimento 07/07/2023		Valor documento R\$ 234,05
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Instruções Boleto referente ao pedido: 21591-49					
Pagador INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO - JACUPIRANGA/SP - CEP: 11940-000					

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01679.064145 20128.650007 6 94040000023405

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Itaú					Vencimento 07/07/2023
Beneficiário EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A - CPF/CNPJ: 80.227.796/0001-59 Rua Anita Garibaldi, 681 - Órfãs - Ponta Grossa / PR - CEP: 84015-050					Agência / Código Beneficiário 4142/01286-5
Data do documento 04/07/2023	Nº documento 0010345	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 04/07/2023	Carteira / Nosso número 109/00016790-6
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 234,05
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Boleto referente ao pedido: 21591-49					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO - JACUPIRANGA/SP - CEP: 11940-000 Sacador / Avalista:					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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:	34191.09008 01679.064145 20128.650007 6 94040000023405
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EXPRESSO PRINCESA CAMPOS S A
Nome/Razão Social:	EXPRESSO PRINCESA CAMPOS S A
CPF/CNPJ:	80.227.796/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
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:	07/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	17/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	234,05
Juros (R\$):	0,80
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	4,68
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	239,53
Valor Pago (R\$):	239,53

Identificação do Pagamento: VT LENI 07.2023

Data/hora da operação: 17/07/2023 13:37:43

Código da operação: 098684704

Chave de segurança: AU4440XAJMHNLY5U

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 MARCIA RODRIGUES MAURO GUIMARAES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

MARCIA RODRIGUES MAURO GUIMARAES R ARAUCARIA, 42 - - FLOR DA VILA, Jacupiranga, SP - CEP: 11940000 - Fone/Fax: 1338641742	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.002 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0714 3206 6500 0197 5500 1000 0000 0210 1000 0626 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 394020156110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 14.320.665/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 11/07/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - Hospital de Saúde		CEP 11940-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO Rua Jose Miguel Abu Yagui, 191 -	BAIRRO/DISTRITO Centro	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Jacupiranga	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA					
---------------	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 580,16
VALOR DO FRETE 131,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 711,16	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	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
0001	PAO FRANCÊS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	19059090	0400	5102	KG	46,4499	12,4900	580,16					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 00000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA FISCAL EMITIDA POR MEI MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL.S erviços prestados ao Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado em tre o INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Pref eitura Municipal de Jacupiranga.	RESERVADO AO FISCO

VENDA Nº 80561

Data: 31/01/2023

Padaria Delícias da Vila

14.320.665/0001-97
Rua Araucária 42 - esquina
Bairro Flor da Vila,
Jacupiranga / SP
11940000

Tel.: (13) 99705-3191
marciamaurom@outlook.com

Vendedor: Paulo Renato

Dados do Cliente

Nome: INCS - Hospital de Saúde
CNPJ: 09268215001800
Endereço: Jose Miguel Abu Yagui,, 191
Bairro: Centro
Cidade: Jacupiranga - SP **CEP:** 11940000

Serviços Prestados e Produtos

Nº	Produto/Serviço	Qt.	Valor Unitário	Subtotal
1	001 - PAO FRANCES	1,146 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,31
2	001 - PAO FRANCES	1,564 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,53
3	001 - PAO FRANCES	1,146 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,31
4	001 - PAO FRANCES	1,618 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,21
5	001 - PAO FRANCES	1,560 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,48
6	001 - PAO FRANCES	1,592 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,88
7	001 - PAO FRANCES	1,574 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,66
8	001 - PAO FRANCES	1,590 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,86
9	001 - PAO FRANCES	1,574 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,66
10	001 - PAO FRANCES	1,684 Kg	R\$ 12,49	R\$ 21,03
11	001 - PAO FRANCES	1,283 Kg	R\$ 12,49	R\$ 16,02
12	001 - PAO FRANCES	1,100 Kg	R\$ 12,49	R\$ 13,74
13	001 - PAO FRANCES	1,630 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,36
14	001 - PAO FRANCES	1,574 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,66
15	001 - PAO FRANCES	1,590 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,86
16	001 - PAO FRANCES	1,626 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,31
17	001 - PAO FRANCES	1,606 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,06
18	001 - PAO FRANCES	1,612 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,13
19	001 - PAO FRANCES	1,572 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,63
20	001 - PAO FRANCES	1,598 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,96
21	001 - PAO FRANCES	1,598 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,96
22	001 - PAO FRANCES	1,556 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,43

Nº	Produto/Serviço	Qt.	Valor Unitário	Subtotal
23	001 - PAO FRANCES	1,176 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,69
24	001 - PAO FRANCES	1,538 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,21
25	001 - PAO FRANCES	1,632 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,38
26	001 - PAO FRANCES	1,146 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,31
27	001 - PAO FRANCES	1,618 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,21
28	001 - PAO FRANCES	1,590 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,86
29	001 - PAO FRANCES	1,572 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,63
30	001 - PAO FRANCES	1,560 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,48
31	001 - PAO FRANCES	1,228 Kg	R\$ 12,49	R\$ 15,34
32	1080 - entregas	1,00 Un	R\$ 131,00	R\$ 131,00
	Subtotal	46,453 Kg 1,00 Un		R\$ 711,16
			Desconto (-) = R\$0,00	Total = R\$ 711,16

Condições de Pagamento

Nº	Método de Pagamento	Valor (R\$)
1	Dinheiro	711,16
	Nº	Vencimento
	1	11/07/2023
		Valor (R\$)
		711,16

Observações

Serviços prestados ao Ponto 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

Data de recebimento	Assinatura
----------------------------	-------------------

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	1222 / 1288 / 000761852013-6

Nome destinatário:	MARCIA RODRIGUES MAURO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 711,16

Data de débito:	17/07/2023
Data/hora da operação:	17/07/2023 13:42:07

Código da operação:	171342
Chave de segurança:	UAA2J740AKX4W0KG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE MARCIA RODRIGUES MAURO GUIMARAES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

MARCIA RODRIGUES MAURO GUIMARAES R ARAUCARIA, 42 - - FLOR DA VILA, Jacupiranga, SP - CEP: 11940000 - Fone/Fax: 1338641742	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.001 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0714 3206 6500 0197 5500 1000 0000 0110 1000 0629 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 394020156110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 14.320.665/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - Hospital de Saúde		09.268.215/0018-00	18/07/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Rua Jose Miguel Abu Yagui, 191 -	Centro	11940-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jacupiranga		SP	

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	535,89	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	663,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				
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
0001	PAO FRANCÊS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	19059090	0400	5102	KG	42,9055	12,4900	535,89					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00000			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA FISCAL EMITIDA POR MEI MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL.S serviços prestados ao 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.	RESERVADO AO FISCO

VENDA Nº 80570

Data: 30/06/2023

Padaria Delícias da Vila

14.320.665/0001-97
Rua Araucária 42 - esquina
Bairro Flor da Vila,
Jacupiranga / SP
11940000

Tel.: (13) 99705-3191
marciamaurom@outlook.com
Vendedor: Paulo Renato

Dados do Cliente

Nome: INCS - Hospital de Saúde
CNPJ: 09268215001800
Endereço: Jose Miguel Abu Yagui,, 191
Bairro: Centro
Cidade: Jacupiranga - SP **CEP:** 11940000

Serviços Prestados e Produtos

Nº	Produto/Serviço	Qt.	Valor Unitário	Subtotal
1	001 - PAO FRANCES	1,584 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,78
2	001 - PAO FRANCES	1,558 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,46
3	001 - PAO FRANCES	1,114 Kg	R\$ 12,49	R\$ 13,91
4	001 - PAO FRANCES	1,296 Kg	R\$ 12,49	R\$ 16,19
5	001 - PAO FRANCES	1,598 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,96
6	001 - PAO FRANCES	1,166 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,56
7	001 - PAO FRANCES	1,598 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,96
8	001 - PAO FRANCES	1,628 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,33
9	001 - PAO FRANCES	1,582 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,76
10	001 - PAO FRANCES	1,108 Kg	R\$ 12,49	R\$ 13,84
11	001 - PAO FRANCES	1,162 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,51
12	001 - PAO FRANCES	1,542 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,26
13	001 - PAO FRANCES	1,552 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,38
14	001 - PAO FRANCES	1,704 Kg	R\$ 12,49	R\$ 21,28
15	001 - PAO FRANCES	1,548 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,33
16	001 - PAO FRANCES	1,598 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,96
17	001 - PAO FRANCES	1,544 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,28
18	001 - PAO FRANCES	1,562 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,51
19	001 - PAO FRANCES	1,638 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,46
20	001 - PAO FRANCES	1,074 Kg	R\$ 12,49	R\$ 13,41
21	001 - PAO FRANCES	1,168 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,59
22	001 - PAO FRANCES	1,610 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,11

Nº	Produto/Serviço	Qt.	Valor Unitário	Subtotal
23	001 - PAO FRANCES	1,104 Kg	R\$ 12,49	R\$ 13,79
24	001 - PAO FRANCES	1,156 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,44
25	001 - PAO FRANCES	1,256 Kg	R\$ 12,49	R\$ 15,69
26	001 - PAO FRANCES	1,592 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,88
27	001 - PAO FRANCES	1,526 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,06
28	001 - PAO FRANCES	1,542 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,26
29	001 - PAO FRANCES	1,198 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,96
30	001 - PAO FRANCES	1,600 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,98
31	1080 - entregas	1,00 Un	R\$ 128,00	R\$ 128,00
	Subtotal	42,908 Kg 1,00 Un		R\$ 663,89
			Desconto (-) = R\$0,00	Total = R\$ 663,89

Condições de Pagamento

Nº	Método de Pagamento	Valor (R\$)
1	Dinheiro	663,89
	Nº	Vencimento
	1	12/07/2023
		Valor (R\$)
		663,89

Observações

Serviços prestados ao Ponto 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

Data de recebimento	Assinatura
----------------------------	-------------------

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	1222 / 1288 / 000761852013-6

Nome destinatário:	MARCIA RODRIGUES MAURO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 663,89

Data de débito:	17/07/2023
Data/hora da operação:	17/07/2023 13:43:12

Código da operação:	171343
Chave de segurança:	L905JW8JKAF7YKCW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 4977420 Série 1, emitido em 19/07/2023

Número da Nota

04976997

Data e Hora de Emissão

19/07/2023 09:14:23

Código de Verificação

1VML-FNBF

20230721u39459331000634

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **39.459.331/0006-34**

Inscrição Municipal: **7.211.459-2**

Nome/Razão Social: **CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.**

Endereço: **R FLORIDA 1758, ANDAR 9 - CIDADE MONCOES - CEP: 04565-912**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**



TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO - CEP: 11940-000**

Município: **Jacupiranga**

UF: **SP**

E-mail: **aline.costa@incs.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Crédito Caixa Alimentação: R\$ 363,04 - (1 cartão(ões))

Vencimento em 13/07/2023

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

Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79 23.1.F

Número do protocolo do pedido: 20230713004317

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 363,04

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\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Alíquota (%)

2,00%

Valor do ISS (R\$)

0,00

Crédito (R\$)

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 4977420 Série 1, emitido em 19/07/2023;

Gestão 11.0011.2020
Contrato de Prestação de Serviços com Recurso da P.M. de Jacupiranga

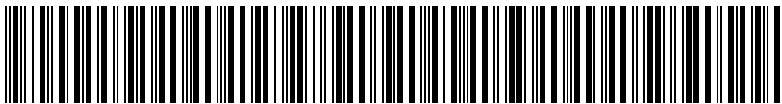
Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 09.268.215/0018-00
Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
Pedido: 20230713004317
Data do Pedido: 13/07/2023 15:03

Resumo do Pedido							
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R\$)
CAIXA Alimentação	19/07/2023	363,04					
			Valor do Benefício (R\$)		1		363,04
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	1		0,00
Valor Total do Pedido (R\$)		363,04					

Detalhes do Pedido									
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão
LUCILENE DE LIMA CRAVO	363,04	CAIXA Alimentaçã	395.828.138-90		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Sim

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 13/07/2023
Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.			CNPJ/CPF 39.459.331/0006-34	Agência / Código do Beneficiário 4255/1156696-5	
Data do Documento 13/07/2023	Nº do Documento 20230713004317	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data de Processamento 13/07/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 14000000000172855-0
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 363,04
Instruções Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 07/08/2023 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Caixa Alimentação Produtos: Caixa Alimentação					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A. AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI,1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO					(=) Valor Cobrado 363,04
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - JACUPIRANGA / SP					09.268.215/0018-00
Código de Baixa					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO : CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

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

Nome do Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.	CNPJ/CPF 39.459.331/0006-34	Data de Vencimento 13/07/2023	Valor Cobrado 363,04
Agência / Código do Beneficiário 4255/1156696-5	Nosso Número 14000000000172855-0	Autenticação Mecânica	

Garanta
mais eficiência
para sua empresa
com o novo meio de
pagamento automático
em pedágio!

tagCAIXA
Empresas



Para saber mais,
solicite uma proposta

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

Aceito na rede

SEM
↑
PARAR

CAIXA **CAIXA**
Pré-Pagos Cartões



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:	10491.15668 96000.100048 00017.285511 9 94100000036304
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.
Nome/Razão Social:	CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.
CPF/CNPJ:	39.459.331/0006-34
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:	13/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	18/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	363,04
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	363,04
Valor Pago (R\$):	363,04

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

Identificação do Pagamento: VR LUCILENE

Data/hora da operação: 18/07/2023 11:27:32

Código da operação: 099182474

Chave de segurança: 46N3NZEMFVRGSR9G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

NOTA DE DÉBITO 92629014

CNPJ	35.820.448/0081-10	Data Emissão	12/06/2023
Inscrição Estadual	286000770110		

Unidade Filial Diadema
Endereço AVENIDA CASA GRANDE 2422
Bairro PIRAPORINHA
Cidade DIADEMA **UF** SP
CEP 09961-350 **Fone** 11 4066 9801

Destinatario

Nome Razão Social INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS		CNPJ/CPF 09268215001800
Endereço R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101	Bairro CENTRO	CEP 11940-000
Município JACUPIRANGA	Fone/Fax 1338643440	UF SP
		Inscrição Estadual

Dados do Documento

Moeda BRL

Código	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	28	CDA	23,9779	671,38

Valor Total da Nota 671,38

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), **SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.**

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais

Referência anterior

Cond.Pagto D028 **028 Dias Data Líquida** **Vencimento** 10/07/2023
Centro 2421
Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal
Cliente Receptor 10054297 INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

Data do Recebimento	Identificação Assinatura	Nome Legível	Nota Débito:
___/___/___	_____	_____	92629014

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS -JACUPIRANGA

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA



237-2

23792.37304 41011.199381 77027.642907 2 94070000067138

Local de Pagamento
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA		035820448/0001-36 02373-PL.OPER.PJ.RIO CTO	
Data do Documento 12/06/2023	Número do Documento 262901001	Espécie Documento DM	Aceite SEM
Data do Processamento 12/06/2023		Valor X	
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 004	Espécie Moeda R\$

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,22

APOS 10.07.2023 MULTA13,42

"COMO CORRESPONDENTE DO BRADESCO - BBI".

Dinheiro parado na conta? Tenha rendimento diário com Invest Fácil Bradesco!



Acesse o app Bradesco e contrate!

Vencimento	10/07/2023
Agência / Código Beneficiário	02373-6/0276429-6
Nosso Número	004/10/111993877-0
1 (=) Valor do Documento	671,38
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO
BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

ORGANIZACAO CONTABIL AV PRESIDENTE KENEDDY 1200
VITORIA MATERIAIS PA RUA IGUAPE 223
MERCEARIA TONINHO R 1 46
AGROPECUARIA MANA AV CLAUDINO NOVAES 642
DROGARIA ELOPHARMA R BERTOLINO CANDIDO DE ABREU 48
SUPERMERCADO FATIMA R VEREADOR JOAO MARTINS DOS SANTOS 410

Abatimento através do cheque nº _____ do banco _____
Torneação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS 009268215/0018-00
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 00101
11940-000 JACUPIRANGA SP

Beneficiário Final:

Autenticação Recibo do Pagador



237-2

23792.37304 41011.199381 77027.642907 2 94070000067138

Local de Pagamento
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA		035820448/0001-36 02373-PL.OPER.PJ.RIO CTO	
Data do Documento 12/06/2023	Número do Documento 262901001	Espécie Documento DM	Aceite SEM
Data do Processamento 12/06/2023		Valor X	
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 004	Espécie Moeda R\$

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,22

APOS 10.07.2023 MULTA13,42

"COMO CORRESPONDENTE DO BRADESCO - BBI".

Vencimento	10/07/2023
Agência / Código Beneficiário	02373-6/0276429-6
Nosso Número	004/10/111993877-0
1 (=) Valor do Documento	671,38
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

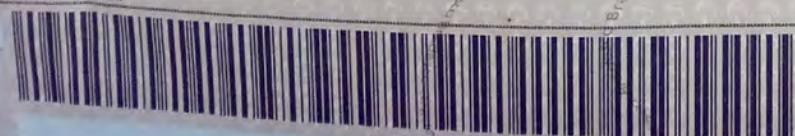
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS 009268215/0018-00
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 00101
11940-000 JACUPIRANGA SP

Beneficiário Final:

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação



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

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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:	23792.37304 41011.199381 77027.642907 2 94070000067138
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	WHITE MARTINS
Nome/Razão Social:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
CPF/CNPJ:	35.820.448/0001-36
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:	10/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	18/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	671,38
Juros (R\$):	1,76
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	13,42
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	686,56
Valor Pago (R\$):	686,56

Identificação do Pagamento: NF 92629014 WHITE

Data/hora da operação: 18/07/2023 11:32:48

Código da operação: 099186285

Chave de segurança: 4TM1NRR4XYRKCAT9

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

001/2020
despesas fiscais



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
AV CASA GRANDE
PIRAPORINHA
DIADEMA
08007099000

2422
UF: SP
CEP: 09961-350

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 1176
SÉRIE 660
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0635 8204 4800 8110 5566 0000 0011 7613 5310 3958
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230979353594 2023-06-22T08:20:47-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 286000770110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 35.820.448/0081-10	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 22.06.2023
NOME/RAZÃO SOCIAL UNCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS		COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	DATA SAÍDA/ENTRADA 22.06.2023
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI		Nº 101	UF SP	CNPJ/CPF 03.274.249/0001-83
MUNICÍPIO JACUPIRANGA		FONE/FAX 1338643440	CEP 11940-000	HORA DA SAÍDA 08:19:56

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1176		1.777,70	001	12/07/2023	1.777,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.777,70		VALOR DO ICMS 319,99	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO FCP 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.155,06	
VALOR DO FRETE 395,86		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 226,78		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.777,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL ELEMENTAL GASES AR GER TRAN C GASES		FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 03.274.249/0001-83
QUANTIDADE 8,000		ESPÉCIE Unidade	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 635,200	PESO LÍQUIDO 105,600		INSCRIÇÃO ESTADUAL 633397207115

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	M3	80,000	14,4382	1.155,06	1.777,70	0,00	0,00	319,99	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2767		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN
------------------	--	-----------------------------	--	--------------------------	--------------------------	--	----------------

DADOS ADICIONAIS							RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CENTRO/DEPOSITO: 2421/U290, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3069, VIAGEM: 304029 Cond.Pgto.:D020 020 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2317100075 Cilindro: 035938574 - Item: 40000197 Lote: 2317100075 Cilindro: 038994544 - Item: 40000197 Lote: 2317100009 Cilindro: 013218247 - Item: 40000197 Lote: 2317100075 Cilindro: 036441880 - Item: 40000197 Lote: 2317100075 Cilindro: 036004360 - Item: 40000197 Lote: 2317100075 Cilindro: 038024887 - Item: 40000197 Lote: 2317100075 Cilindro: 028051309 - Item: 40000197 Lote: 2317100075 Cilindro: 038994696.							

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1176 - SÉRIE 660
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



237-2

23792.37304 41011.201864 56027.642901 5 94090000177770

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA		035820448/0001-36		02373-PL.OPER.PJ.RIO CTO	
Data do Documento 22/06/2023		Número do Documento 06-660001		Espécie Documento DM	
Acelite SEM		Data do Processamento 22/06/2023		Quantidade	
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 004	Espécie Moeda R\$	Valor X	

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,59

APOS 12.07.2023 MULTA35,55

"COMO CORRESPONDENTE DO BRADESCO - BBI".

Dinheiro parado na conta? Tenha rendimento diário com **Invest Fácil Bradesco!**



Accese o app Bradesco e contrate!

Vencimento	12/07/2023
Agência / Código Beneficiário	02373-6/0276429-6
Nosso Número	004/10/112018656-1
1 (=) Valor do Documento	1.777,70
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____.

Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS 009268215/0018-00

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 00101

11940-000 JACUPIRANGA SP

Beneficiário Final: _____ Autenticação **Recibo do Pagador**



237-2

23792.37304 41011.201864 56027.642901 5 94090000177770

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA		035820448/0001-36		02373-PL.OPER.PJ.RIO CTO	
Data do Documento 22/06/2023		Número do Documento 06-660001		Espécie Documento DM	
Acelite SEM		Data do Processamento 22/06/2023		Quantidade	
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 004	Espécie Moeda R\$	Valor X	

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,59

APOS 12.07.2023 MULTA35,55

"COMO CORRESPONDENTE DO BRADESCO - BBI".

Vencimento	12/07/2023
Agência / Código Beneficiário	02373-6/0276429-6
Nosso Número	004/10/112018656-1
1 (=) Valor do Documento	1.777,70
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS 009268215/0018-00

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 00101

11940-000 JACUPIRANGA SP

Beneficiário Final: _____ Autenticação **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:	23792.37304 41011.201864 56027.642901 5 94090000177770
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	WHITE MARTINS
Nome/Razão Social:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
CPF/CNPJ:	35.820.448/0001-36
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:	12/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	18/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.777,70
Juros (R\$):	3,54
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	35,55
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.816,79
Valor Pago (R\$):	1.816,79

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

Identificação do Pagamento:	NF 1176 WHITE
------------------------------------	---------------

Data/hora da operação:	18/07/2023 11:34:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	099187402
----------------------------	-----------

Chave de segurança:	EZSN1SVELRUHZEQK
----------------------------	------------------

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 REGIS PECLAT BASTOS LOJA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00002495 SÉRIE 001
EMISSÃO: 01/06/2023 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 252,65		
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	 CHAVE DE ACESSO 3523 0613 4749 1600 0206 5500 1000 0024 9519 1457 4015 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 00002495 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		CNPJ / CPF 13.474.916/0002-06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394035385110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0018-00	01/06/2023
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE / FAX (13)3864-3440	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:39:20

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	84,54	252,65
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	252,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
		0 - REMETENTE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
68	MARMITEX W-8 FECHAMENTO MANUAL WIDA C/100	76071110	0102	5102	CX	4,00	39,30	157,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1013	BALAO SAO ROQUE N 07 LISO TIFFANY C/50	95030099	0102	5102	UN	1,00	11,35	11,35	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1162	BALAO SAO ROQUE N 07 LISO BRANCO POLAR C/50	95030099	0102	5102	UN	1,00	11,35	11,35	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3480	TNT VERDE BANDEIRA 40.MG - 1,40.L - CATARINENSE	56031240	0102	5102	MT	2,00	2,95	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5098	TNT BRANCO - 1,40 LARGURA - CATARINENSE	56031240	0500	5405	MT	2,00	2,95	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5937	CAIXA MULTIUSO COM TAMPAS 25 LITROS - RISCHIOTO	39249000	0500	5405	UN	1,00	60,95	60,95	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 39,07, Estadual R\$ 45,47, Municipal R\$ 0,00] Referente ao Faturamento, 106682, 108196, 108197 Cod. Cliente 569 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE DANIELLE GOMES DA SILVA ANALISTA ADMINISTRATIVA INCS JACUPIRANGA	RESERVADO AO FISCO

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

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					18/07/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
REGIS PECLAT BASTOS - CNPJ: 13.474.916/0002-06					0730.22.96728	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
01/06/2023	2495/01	Outros	S	01/06/2023	23/200641-1	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 252,65	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,25.					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - CNPJ: 09.268.215/0018-00						
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N						
JACUPIRANGA SP - 11940-000						
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

Recebimento através do cheque Nº

Do banco

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12321 00641.107305 22967.281043 8 94150000025265

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					18/07/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
REGIS PECLAT BASTOS - CNPJ: 13.474.916/0002-06					0730.22.96728	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
01/06/2023	2495/01	Outros	A	17/07/2023	23/200641-1	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 252,65	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,25.					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - CNPJ: 09.268.215/0018-00						
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N						
JACUPIRANGA SP - 11940-000						
Beneficiário Final					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:	74891.12321 00641.107305 22967.281043 8 94150000025265
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REGIS PECLAT BASTOS
Nome/Razão Social:	REGIS PECLAT BASTOS
CPF/CNPJ:	13.474.916/0002-06
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:	18/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	18/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	252,65
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	252,65
Valor Pago (R\$):	252,65

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

Identificação do Pagamento: NF 2495 REGIS PECLAT BAST

Data/hora da operação: 18/07/2023 15:08:45

Código da operação: 099321137

Chave de segurança: EM8W3U9EEX50HJA2

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 REGIS PECLAT BASTOS LOJA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000002496 SÉRIE 001
EMISSÃO: 01/06/2023 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 1.248,10		
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 000002496 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0613 4749 1600 0206 5500 1000 0024 9617 7607 1517 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230849879327 01/06/2023 15:42:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394035385110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 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 01/06/2023
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE / FAX (13)3864-3440	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:42:02

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 386,34	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.248,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.248,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
293	SUPER CLORO 5.LTS - SPERT	28289011	0500	5405	GL	2,00	28,60	57,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
310	SACO MONO P/HAMBURGUER 32X15 C/500 - MAGAPEL	48043990	0102	5102	FD	1,00	18,50	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
410	LUVA P/LIMPEZA AMARELA TAM - P	40151900	0102	5102	PA	10,00	4,50	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
873	LUVA P/LIMPEZA AMARELA TAM - M	40151900	0102	5102	PA	10,00	4,50	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
970	HIPOCLORITO DE SODIO 5.L - CLOROTEK	28289011	0500	5405	GL	2,00	29,90	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1893	DESINFETANTE 5.L LIMPOTEK - FLORES DO CAMPO - CEST: 2804300	38089429	0102	5102	GL	3,00	30,50	91,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2159	PANO MULTIUSO MR.PLUS ROLO 30X300 VERDE - TALGE	56039240	0102	5102	RL	1,00	194,40	194,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2897	DETERGENTE NEUTRO 5.L - LIMPOTEK - CEST: 1100500	34011190	0500	5405	GL	2,00	26,90	53,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3462	ESPONJA METALICA ESFRBOM - BETTANIN - CEST: 1101100	73231000	0500	5405	UN	10,00	6,40	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3629	SABONETE LIQ. CREMOSO 5.L ERVA DOCE - SPERT	34012010	0500	5405	GL	3,00	35,40	106,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4519	GUARDANAPO DE MESA 20X23 20X50 - ESTILO - CEST: 2004600	48183000	0500	5405	FD	1,00	26,10	26,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5065	ALCOOL 70 LIQUIDO 1.L - SAFRA	38089429	0102	5102	FR	26,00	8,90	231,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5264	COPO DESCART. 180.ML TRANSP. 25X100 - COPOSUL	13021190	0500	5405	CX	2,00	127,60	255,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 174,16, Estadual R\$ 212,18, Municipal R\$ 0,00] Referente ao Faturamento, 107074, 108195 Cod. Cliente 569 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	
DANIELLE GOMES DA SILVA ANALISTA ADMINISTRATIVA INCS JACUPIRANGA	

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

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					18/07/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
REGIS PECLAT BASTOS - CNPJ: 13.474.916/0002-06					0730.22.96728	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
01/06/2023	2496/01	Outros	S	01/06/2023	23/200640-3	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 1.248,10	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,25.					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - CNPJ: 09.268.215/0018-00						
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N						
JACUPIRANGA SP - 11940-000						
Beneficiário Final						

Recebimento através do cheque Nº

Do banco

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12321 00640.307302 22967.281092 5 94150000124810

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					18/07/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
REGIS PECLAT BASTOS - CNPJ: 13.474.916/0002-06					0730.22.96728	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
01/06/2023	2496/01	Outros	A	17/07/2023	23/200640-3	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 1.248,10	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,25.					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - CNPJ: 09.268.215/0018-00						
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N						
JACUPIRANGA SP - 11940-000						
Beneficiário Final						

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:	74891.12321 00640.307302 22967.281092 5 94150000124810
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REGIS PECLAT BASTOS
Nome/Razão Social:	REGIS PECLAT BASTOS
CPF/CNPJ:	13.474.916/0002-06
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:	18/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	18/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.248,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.248,10
Valor Pago (R\$):	1.248,10

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

Identificação do Pagamento: NF 2496 REGIS PECLAT BAST

Data/hora da operação: 18/07/2023 15:10:07

Código da operação: 099322076

Chave de segurança: EHZAYNC5QLEX806U

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 REGIS PECLAT BASTOS LOJA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00002497 SÉRIE 001
EMISSÃO: 01/06/2023 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 1.542,40		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00002497 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
REGIS PECLAT BASTOS LOJA  RUA ELIAS FELISBINO, 130 - VILA ELIAS - CEP:11940-000 - JACUPIRANGA - SP TEL: (13)99754-2363			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP		135230849894283 01/06/2023 15:43:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
394035385110		13.474.916/0002-06	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0018-00	01/06/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N		CENTRO	11940-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JACUPIRANGA	(13)3864-3440	SP	
			HORA DA SAÍDA
			15:43:39

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	529,52	1.542,40
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	1.542,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
		0 - REMETENTE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
632	INTERFOLHAS DE PAPEL EXT LUXO 20X21X1000 - M. SUL - CEST: 2004400	48182000	0500	5405	FD	48,00	21,60	1.036,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
634	PAPEL HIG. ROLAO 08X200.M BRANCO - MARIPEL - CEST: 2004200	48181000	0500	5405	FD	4,00	32,90	131,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1989	LENCOL HOSPITALAR 70CMX50M 100% CELULOSE - CEST: 2004500	48189090	0500	5405	RL	20,00	18,70	374,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 251,89, Estadual R\$ 277,63, Municipal R\$ 0,00] Referente ao Faturamento, 108194 Cod. Cliente 569 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	RESERVADO AO FISCO
DANIELLE GOMES DA SILVA ANALISTA ADMINISTRATIVA INCS - JACUPIRANGA	

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					18/07/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
REGIS PECLAT BASTOS - CNPJ: 13.474.916/0002-06					0730.22.96728	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
01/06/2023	2497/01	Outros	S	01/06/2023	23/200639-0	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 1.542,40	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,54.					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - CNPJ: 09.268.215/0018-00						
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N						
JACUPIRANGA SP - 11940-000						
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

Recebimento através do cheque Nº

Do banco

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12321 00639.007301 22967.281001 9 94150000154240

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					18/07/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
REGIS PECLAT BASTOS - CNPJ: 13.474.916/0002-06					0730.22.96728	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
01/06/2023	2497/01	Outros	A	17/07/2023	23/200639-0	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 1.542,40	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,54.					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - CNPJ: 09.268.215/0018-00						
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N						
JACUPIRANGA SP - 11940-000						
DANIELLE GOMES DA SILVA					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:	74891.12321 00639.007301 22967.281001 9 94150000154240
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REGIS PECLAT BASTOS
Nome/Razão Social:	REGIS PECLAT BASTOS
CPF/CNPJ:	13.474.916/0002-06
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:	18/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	18/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.542,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.542,40
Valor Pago (R\$):	1.542,40

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

Identificação do Pagamento: NF 2497 REGIS PECLAT BAST

Data/hora da operação: 18/07/2023 15:11:02

Código da operação: 099322772

Chave de segurança: VPA8NQLXRLMX5Z6U

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 REGIS PECLAT BASTOS LOJA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00002498 SÉRIE 001
EMISSÃO: 01/06/2023 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 4.053,10		
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 00002498 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0613 4749 1600 0206 5500 1000 0024 9810 1110 7853 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230849904049 01/06/2023 15:44:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394035385110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 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 01/06/2023
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE / FAX (13)3864-3440	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:44:44

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.330,81	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.053,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.053,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
68	MARMITEX W-8 FECHAMENTO MANUAL WIDA C/100	76071110	0102	5102	CX	10,00	39,30	393,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
310	SACO MONO P/HAMBURGUER 32X15 C/500 - MAGAPEL	48043990	0102	5102	FD	1,00	18,50	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
866	BOBINA PICOTADA REFORCADA 05.KG 30X40 C/500 NEISAN	39159000	0102	5102	RL	10,00	51,90	519,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1563	TAMPA TC-150 P/COPO 150/180/200/250 ML 1X50	39235000	0102	5102	PC	50,00	3,70	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3234	PAPEL ALUMINIO 45.CMX65.MTS - MELLO	76072000	0102	5102	RL	5,00	58,50	292,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3470	COLHER REFEICAO MASTER CRISTAL 10X50 PRAFESTA 8882 - CEST: 1500300	39241000	0500	5405	CX	2,00	113,30	226,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3663	PRATO BRANCO RASO 15,CM 100X10 - MINAPLAST	39241000	0102	5102	CX	1,00	136,40	136,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3790	AVENTAL DE NAPA BAGUN BRANCO 25.MICRAS LONGO	39262000	0102	5102	UN	3,00	10,90	32,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4519	GUARDANAPO DE MESA 20X23 20X50 - ESTILO - CEST: 2004600	48183000	0500	5405	FD	2,00	26,10	52,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5223	KIT MARMITEX ISOPOR 0750ML REF-02 - SPUMAPAC	39239090	0102	5102	UN	50,00	0,40	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5264	COPO DESCART. 180.ML TRANSP. 25X100 - COPOSUL	13021190	0500	5405	CX	10,00	127,60	1.276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5716	KIT MARMITEX ISOPOR 0750ML REF-02 C/100 - SPUMAPAC	39239090	0102	5102	FD	1,00	36,20	36,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6684	BOBINA PICOTADA REFORCADA 10.KG 40X60 C/500 - LEMA	39232990	0500	5405	RL	10,00	86,50	865,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 611,36, Estadual R\$ 719,45, Municipal R\$ 0,00] Referente ao Faturamento, 109429 Cod. Cliente 569 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	
DANIELLE GOMES DA SILVA ANALISTA ADMINISTRATIVA INCS - JACUPIRANGA	

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

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					18/07/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
REGIS PECLAT BASTOS - CNPJ: 13.474.916/0002-06					0730.22.96728	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
01/06/2023	2498/01	Outros	S	01/06/2023	23/200636-5	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 4.053,10	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,05.					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - CNPJ: 09.268.215/0018-00						
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N						
JACUPIRANGA SP - 11940-000						
Beneficiário Final						

Recebimento através do cheque Nº

Do banco

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12321 00636.507303 22967.281001 8 94150000405310

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					18/07/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
REGIS PECLAT BASTOS - CNPJ: 13.474.916/0002-06					0730.22.96728	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
01/06/2023	2498/01	Outros	A	17/07/2023	23/200636-5	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 4.053,10	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,05.					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - CNPJ: 09.268.215/0018-00						
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N						
JACUPIRANGA SP - 11940-000						
Beneficiário Final						

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:	74891.12321 00636.507303 22967.281001 8 94150000405310
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REGIS PECLAT BASTOS
Nome/Razão Social:	REGIS PECLAT BASTOS
CPF/CNPJ:	13.474.916/0002-06
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:	18/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	18/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	4.053,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.053,10
Valor Pago (R\$):	4.053,10

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

Identificação do Pagamento: NF 2498 REGIS PECLAT BAST

Data/hora da operação: 18/07/2023 15:11:59

Código da operação: 099323412

Chave de segurança: M9U3W4LZSSCL7RJA

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 REGIS PECLAT BASTOS LOJA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00002499 SÉRIE 001
EMISSÃO: 01/06/2023 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 2.045,50		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00002499 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
REGIS PECLAT BASTOS LOJA  RUA ELIAS FELISBINO, 130 - VILA ELIAS - CEP:11940-000 - JACUPIRANGA - SP TEL: (13)99754-2363			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		135230849914694 01/06/2023 15:45:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
394035385110		13.474.916/0002-06	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0018-00	01/06/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N		CENTRO	11940-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JACUPIRANGA	(13)3864-3440	SP	
			HORA DA SAÍDA
			15:45:55

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	684,14	2.045,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.045,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
		0 - REMETENTE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
109	FITA ADESIVA TRANSPARENTE 48MMX45M C/05 - TALGE	39191010	0102	5102	PC	2,00	35,50	71,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4093	CANETA BIC CRISTAL AZUL - CEST: 1902700	96081000	0500	5405	UN	37,00	1,50	55,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5440	PILHA ALCALINA AA BLISTER C/02 PILHAS - ELGIN	85061019	0102	5102	UN	10,00	6,10	61,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5441	PILHA ALCALINA AAA BLISTER C/02 PILHAS - ELGIN	85061019	0102	5102	UN	15,00	5,70	85,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
6232	FITA DUPLA FACE ESPUMA 12MMX1,5M - WORKER - CEST: 1000800	39191090	0500	5405	CX	6,00	7,50	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
6420	LAPIS GRAFITE ECOLOGICO	96091000	0500	5405	UN	20,00	0,50	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7042	PAPEL SULFITE A4 75.G 10X500 FOLHAS - ECOQUALITY - CEST: 1903100	48025610	0500	5405	CX	5,00	343,50	1.717,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 315,95, Estadual R\$ 368,19, Municipal R\$ 0,00] Referente ao Faturamento, 109427 Cod. Cliente 569 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	RESERVADO AO FISCO
DANIELLE GOMES DA SILVA ANALISTA ADMINISTRATIVA INCS JACUPIRANGA	

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					18/07/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
REGIS PECLAT BASTOS - CNPJ: 13.474.916/0002-06					0730.22.96728	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
01/06/2023	2499/01	Outros	S	01/06/2023	23/200637-3	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 2.045,50	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,05.					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - CNPJ: 09.268.215/0018-00						
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N						
JACUPIRANGA SP - 11940-000						
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

Recebimento através do cheque Nº

Do banco

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12321 00637.307307 22967.281068 1 94150000204550

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					18/07/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
REGIS PECLAT BASTOS - CNPJ: 13.474.916/0002-06					0730.22.96728	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
01/06/2023	2499/01	Outros	A	17/07/2023	23/200637-3	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 2.045,50	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,05.					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - CNPJ: 09.268.215/0018-00						
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N						
JACUPIRANGA SP - 11940-000						
Beneficiário Final					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:	74891.12321 00637.307307 22967.281068 1 94150000204550
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REGIS PECLAT BASTOS
Nome/Razão Social:	REGIS PECLAT BASTOS
CPF/CNPJ:	13.474.916/0002-06
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:	18/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	18/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.045,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.045,50
Valor Pago (R\$):	2.045,50

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

Identificação do Pagamento: NF 2499 REGIS PECLAT

Data/hora da operação: 18/07/2023 15:12:56

Código da operação: 099324083

Chave de segurança: JF7RA619VU75SAX5

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 REGIS PECLAT BASTOS LOJA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000002500 SÉRIE 001
EMISSION: 01/06/2023 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 9.847,95		
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 000002500 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0613 4749 1600 0206 5500 1000 0025 0019 5390 0310 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230849974689 01/06/2023 15:52:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394035385110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 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 01/06/2023
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA		FONE / FAX (13)3864-3440	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:52:28

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 3.348,29	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.847,95
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.847,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
887	SACO P/LIXO REFORCADO 100 L 7.MICRAS C/100	39232990	0500	5405	FD	20,00	69,90	1.398,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
970	HIPOCLORITO DE SODIO 5.L - CLOROTEK	28289011	0500	5405	GL	6,00	31,10	186,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
998	SACO P/LIXO HOSPITALAR 100 LTS C/100 - TALGE - CEST: 1500400	39232190	0500	5405	FD	9,00	85,80	772,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1012	PAPEL HIG. ROLAO 08X300.M BRANCO - MASTER SUL - CEST: 2004200	48181000	0500	5405	FD	20,00	46,80	936,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1490	SACO ALVEJADO 100% ALGODAO ESPECIAL 40X70	63079090	0102	5102	UN	19,00	7,75	147,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1893	DESINFETANTE 5.L LIMPOTEK - FLORES DO CAMPO - CEST: 2804300	38089428	0102	5102	GL	6,00	30,50	183,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1989	LENCOL HOSPITALAR 70CMX50M 100% CELULOSE - CEST: 2004500	48189090	0500	5405	RL	50,00	18,90	945,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2159	PANO MULTIUSO MR.PLUS ROLO 30X300 VERDE - TALGE	56039240	0102	5102	RL	4,00	194,40	777,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2897	DETERGENTE NEUTRO 5.L - LIMPOTEK - CEST: 1100500	34011190	0500	5405	GL	6,00	26,90	161,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3629	SABONETE LIQ. CREMOSO 5.L ERVA DOCE - SPERT	34012010	0500	5405	GL	6,00	35,40	212,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3765	SACO P/LIXO REFORCADO 050 L 05.MICRAS C/100 - CEST: 1500400	39232990	0500	5405	FD	20,00	31,60	632,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4827	AGUA SANITARIA 5 L - SPERT	28289019	0500	5405	GL	5,00	14,30	71,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5643	ESPONJA P/LOUCA DUPLA FACE - SCOTH BRITE - CEST: 1100900	68053090	0500	5405	UN	20,00	2,25	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7044	INTERFOLHAS PAPEL PREMIUM A VACUO 20X19 C/1.000 - CEST: 2004400	48182000	0500	5405	FD	200,00	16,90	3.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 1.575,65, Estadual R\$ 1.772,64, Municipal R\$ 0,00] Referente ao Faturamento, 109428 Cod. Cliente 569 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	
DANIELLE GOMES DA SILVA ANALISTA ADMINISTRATIVA INCS - JACUPIRANGA	

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					18/07/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
REGIS PECLAT BASTOS - CNPJ: 13.474.916/0002-06					0730.22.96728	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
01/06/2023	2500/01	Outros	S	01/06/2023	23/200638-1	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 9.847,95	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 9,85.					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - CNPJ: 09.268.215/0018-00						
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N						
JACUPIRANGA SP - 11940-000						
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

Recebimento através do cheque Nº

Do banco

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12321 00638.107300 22967.281019 6 94150000984795

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					18/07/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
REGIS PECLAT BASTOS - CNPJ: 13.474.916/0002-06					0730.22.96728	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
01/06/2023	2500/01	Outros	A	17/07/2023	23/200638-1	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 9.847,95	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 9,85.					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - CNPJ: 09.268.215/0018-00						
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N						
JACUPIRANGA SP - 11940-000						
DANIELLE GOMES DA SILVA					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:	74891.12321 00638.107300 22967.281019 6 94150000984795
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REGIS PECLAT BASTOS
Nome/Razão Social:	REGIS PECLAT BASTOS
CPF/CNPJ:	13.474.916/0002-06
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:	18/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	18/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	9.847,95
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	9.847,95
Valor Pago (R\$):	9.847,95

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

Identificação do Pagamento:	NF 2500 REGIS PECLAT
------------------------------------	----------------------

Data/hora da operação:	18/07/2023 15:13:50
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	099324711
----------------------------	-----------

Chave de segurança:	756YJQ8L52V9T7WV
----------------------------	------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

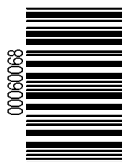


Seu Demonstrativo de Despesas

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

126 - 1 L

Local 11313 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Telefone 3864-3239 0 DV 2 NRC 03577919916
Total da Fatura 99,30 **Vencimento** 18/07/2023 **Mês** 07/2023



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



720809188999990000000100520110723

Vencimento
18/07/2023

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Assinatura Mensal	2,340R
Planos de Minutos - Ligações Locais	61,55
Outros Serviços	5,31
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,44
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	0,53
Ligações para Celular	13,17
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	20,64

TOTAL A PAGAR

99,30

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 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	07/23	2	2921 3949
Total da Fatura		DV	Vencimento	
99,30		9	18/07/23	

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84690000007 993010291132 133864323901 072322307181



N3011000600821300

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



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-023.680.104/07/23-00001/00002
Emissão 09/07/2023 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

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



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

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

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 99,30, 18/07/2023, 07/2023

Reservado ao Fisco: 4675.92D4.0881.7F67.7598.D6AF.B3DB.6009

Main billing table with columns: Planos Contratados, Assinatura Mensal, Plano de Minutos - Ligações Locais, Outros Serviços, Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal, etc.

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

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

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

Form fields: Nome, CPF/CNPJ, Agência, Data

Form fields: NRC da Conta, Banco, Conta Corrente, Assinatura

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



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-023.680.104/07/23-00002/00002
Emissão 09/07/2023 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

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



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

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

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 99,30, 18/07/2023, 07/2023

Main table with columns: Line, Date, Number, Area, Operator, Location, Duration, Modality, Rate. Includes subtotal 13,17

Table titled 'Plano Alternativo de Longa Distância' with columns: Line, Date, Telephone, Locality, UF, Start, Duration, Modality, Rate. Includes subtotal 20,64

Summary table with 4 columns: Tax Name, Base, Rate, Value. Rows for ICMS, PIS, and COFINS.

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



N301100090082240

**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:	846900000007	993010291132	133864323901 072322307181
Empresa:	TELEFONICA		
Valor:	99,30		
Identificação da operação:	VIVO TELEFONICA 07.2023		
Data de débito:	18/07/2023		
Data/hora da operação:	18/07/2023		
Código da operação:	00875710		
Chave de segurança:	MM7Z13T7JX3UN2Q4		

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Seu Demonstrativo de Despesas

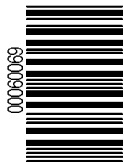
Telefônica Brasil S.A.
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
 São Paulo - SP - CEP: 04571-936
 IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
 http://www.vivo.com.br

129 - 1 L

Local 11313
 Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3864-3440 0
 DV 4 NRC 03577920337

Total da Fatura 110,47
 Vencimento 18/07/2023
 Mês 07/2023



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



720809188999990000000100620110723

Vencimento 18/07/2023

Central de Relacionamento:
 0800 15 1551

SERVIÇOS

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Assinatura Mensal	2,34CR
Planos de Minutos - Ligações Locais	61,55
Outros Serviços	2,53
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,50
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	0,36
Ligações para Celular	22,87
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	25,00

TOTAL A PAGAR

110,47

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11313	3864-34400	07/23	6	2761 3949
Total da Fatura		DV	Vencimento	
110,47		7	18/07/23	

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84600000014 104710291139 133864344006 072362307182



N30110006006921507

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



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-023.680.105/07/23-00001/00003
Emissão 09/07/2023 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

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

130 - 1 L



Local 11313
Telefone 3864-3440 0 DV 4
NRC 03577920337 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.582.185/0001-90

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

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 110,47, 18/07/2023, 07/2023

Reservado ao Fisco: DC2D.550D.2244.EBA8.9847.64C7.7A2D.96B3

Main billing table with columns: Descrição, Valor(R\$). Includes sections for Planos Contratados, Assinatura Mensal, Plano de Minutos - Ligações Locais, Outros Serviços, and detailed call logs with columns for Data, Telefone, Localidade, Operad, Início, Duração, Modalidade, and Valor.

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 Date

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 11313-023.680.105/07/23-00002/00003
Emissão 09/07/2023 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

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



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

Local 11313
Telefone 3864-3440 0 DV 4
NRC 03577920337 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.582.185/0001-90

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 110,47, 18/07/2023, 07/2023

Main table with columns: Line, Date, Number, Area, Service, Duration, Modality, Value. Includes subtotals and a total of 22,87.

Plano Alternativo de Longa Distância

Table with columns: Line, Date, Telephone, Locality, UF, Start, Duration, Modality, Value. Lists various long distance calls.

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



N3011000900922807



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-023.680.105/07/23-00003/000003
 Emissão 09/07/2023 Série: UT
 Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

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

001	21/06/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	01H58M18	1,0	SUPER REDUZIDA	0,21
002	21/06/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	23H07M24	2,2	REDUZIDA	0,46
003	21/06/2023	3828-1111	REGISTRO	SP	14H25M48	5,0	DIFERENCIADA	1,05
004	21/06/2023	3828-1111	REGISTRO	SP	15H39M48	1,3	DIFERENCIADA	0,27
005	21/06/2023	3828-1113	REGISTRO	SP	14H24M00	1,1	DIFERENCIADA	0,23
006	22/06/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	14H02M06	1,0	DIFERENCIADA	0,21
007	22/06/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	07H27M06	3,2	NORMAL	0,67
008	22/06/2023	3828-1113	REGISTRO	SP	09H18M42	3,3	DIFERENCIADA	0,69
009	23/06/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	04H24M36	1,7	SUPER REDUZIDA	0,35
010	23/06/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	15H38M24	2,4	DIFERENCIADA	0,50
011	24/06/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	15H14M36	1,2	REDUZIDA	0,25
012	26/06/2023	5112-8800	SAO PAULO	SP	17H27M12	3,8	DIFERENCIADA	0,79
013	26/06/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	10H20M18	4,2	DIFERENCIADA	0,88
014	28/06/2023	5112-8800	SAO PAULO	SP	22H00M00	1,0	REDUZIDA	0,21
015	28/06/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	15H35M54	2,8	DIFERENCIADA	0,58
016	30/06/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	12H43M42	1,8	NORMAL	0,37
017	01/07/2023	5112-8800	SAO PAULO	SP	15H01M18	2,3	REDUZIDA	0,48
018	01/07/2023	5112-8800	SAO PAULO	SP	15H24M06	2,0	REDUZIDA	0,42
019	01/07/2023	5112-8800	SAO PAULO	SP	22H32M00	3,0	REDUZIDA	0,63
Subtotal								25,00

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

ICMS: Base de Cálculo:	107,94	Aliquota: 18,00%	Valor do ICMS:	19,43
PIS: Base de Cálculo:	88,51 e 2,53	Aliquota: 0,65% e 1,65%	Valor do PIS:	0,57 e 0,04
COFINS: Base de Cálculo:	88,51 e 2,53	Aliquota: 3,00% e 7,60%	Valor do COFINS:	2,65 e 0,19



**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	104710291139	133864344006 072362307182
Empresa:	TELEFONICA		
Valor:	110,47		
Identificação da operação:	VIVO TELEFONICA 07.2023		
Data de débito:	18/07/2023		
Data/hora da operação:	18/07/2023		
Código da operação:	00876177		
Chave de segurança:	66TCT5S0FJYGPP9Z		

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51)3085-2929		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000029761 fl. 1 / 3 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4323 0731 9409 3700 0170 5500 1000 0297 6110 0059 5228 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230162860551 19/07/2023 16:15:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963753231				CNPJ / CPF 31.940.937/0001-70	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF 09.268.215/0001-62		DATA DA EMISSÃO 19/07/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL INSC - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (2587)			BAIRRO / DISTRITO PARQUE CAMPOLIM		CEP 18047-620
ENDEREÇO AV ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 ANDAR 5 SALA 51			MUNICÍPIO SOROCABA		UF SP
FONE / FAX (11)2236-5024			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:19:00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/07/2023	10.645,35									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	10.645,35	VALOR DO ICMS	1.250,42	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	10.645,35		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	10.645,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL TNT CARGAS E DECARGAS E ENCOM EXPRESS LT		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 95.591.723/0002-08
ENDEREÇO AV SERTORIO 6500		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962072311			
QUANTIDADE	4	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	33,000	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2066	PARACETAMOL 500MG C/500CPR GENERICO - HIPOLABOR - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2 LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1134301010036 - - LOTE: 0440/22M - FAB: 07/05/2022 - VAL: 30/04/2024 -	30049045	500	6108	CAPS	100,00	0,190000	19,00	0,00	19,00	2,28	0,00	12,00	0,00
195	DEXAMETASONA 4MG/ML C/120AMP 2,5ML GEN - TEUTO - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2 LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1037002870120 - - LOTE: 5198572 - FAB: 30/08/2022 - VAL: 30/08/2024 -	30043999	000	6108	AMPOL	120,00	2,250000	270,00	0,00	270,00	32,40	0,00	12,00	0,00
195	DEXAMETASONA 4MG/ML C/120AMP 2,5ML GEN - TEUTO - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2 LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1037002870120 - - LOTE: 5198597 - FAB: 01/11/2022 - VAL: 30/11/2024 -	30043999	000	6108	AMPOL	120,00	2,250000	270,00	0,00	270,00	32,40	0,00	12,00	0,00
1724	VITAMINA C 100MG/ML IM/IV C/100AMP 5ML - SANTISA - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2 LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 9999999999999 - - LOTE: 21500523 - FAB: 01/04/2023 - VAL: 01/04/2025 -	30039019	000	6108	AMPOL	200,00	1,980000	396,00	0,00	396,00	47,52	0,00	12,00	0,00
823	AGUA PARA INJETAVEIS C/200AMP 10ML - SAMTEC - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2 LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1559200020045 - - LOTE: UCY - FAB: 31/05/2023 - VAL: 30/04/2025 -	30049099	000	6108	AMPOL	400,00	0,340000	136,00	0,00	136,00	16,32	0,00	12,00	0,00
1482	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI IM C/50FA BEPEBEN - TEUTO - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2 LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 9999999999999 - - LOTE: 2505718 - FAB: 20/12/2022 - VAL: 20/12/2024 -	30041013	000	6108	AMPOL	100,00	7,900000	790,00	0,00	790,00	94,80	0,00	12,00	0,00
1482	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI IM C/50FA BEPEBEN - TEUTO - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2 LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 9999999999999 - - LOTE: 2505667 - FAB: 02/12/2020 - VAL: 02/12/2023 -	30041013	000	6108	AMPOL	100,00	7,900000	790,00	0,00	790,00	94,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE COMPRA DE FORNECEDOR - PROCESSO: 20230512016JPCOTACAO DE PRECOS: 6 UNIDADE DE ENTREGA: PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGALOCAL ARM ENTREGA: ALMOXARIFADO LOCAL DE ENTREGA: Setor de Almoarifado, Rua Jose Miguel Abu Yagui, n 101, Bairro Centro, Jacupiranga - SP, CEP: 11940-000 Fornecimento de MEDICAMENTOS - PA Jacupiranga referente a JULHO/2023 em conformidade com o contrato de Gestao n 2022.3949 firmado entreo INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga OC . horario de entrega de mercadorias e de 08:00 as 16:00 horas de Segunda a Sexta-Feira.	

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/07/2023 - DEST. / REM.: INSC - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (2587) - VALOR TOTAL: R\$ 10.645,35		NF-e Nº 000029761 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51)3085-2929		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000029761 fl. 2 / 3 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4323 0731 9409 3700 0170 5500 1000 0297 6110 0059 5228 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230162860551 19/07/2023 16:15:09		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963753231		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 31.940.937/0001-70	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
319	DICLOFENACO SODICO IM 25MG/ML C/50AMP 3ML - UNIAO QUIMICA - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2 LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1049712500020 - - LOTE: 2251259 - FAB: 01/12/2022 - VAL: 31/12/2024 -	30049039	500	6108	AMPOL	300,00	1,200000	360,00	0,00	360,00	43,20	0,00	12,00	0,00
242	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE IV C/100 AMP 10ML - TAKEDA - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2 LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1781709000045 - - LOTE: 12370849 - FAB: 01/10/2022 - VAL: 01/09/2024 -	30045090	000	6108	AMPOL	100,00	24,800000	2.480,00	0,00	2.480,00	297,60	0,00	12,00	0,00
3320	INSULINA R 100UI/ML SC/IV C/1FA 10ML INSUNORM R - ASPEN - C.P. ANVISA 1376401140016 - - LOTE: BF21003047 - FAB: 30/10/2021 - VAL: 30/09/2023 -	30043100	200	6108	AMPOL	5,00	16,550000	82,75	0,00	82,75	3,31	0,00	4,00	0,00
2859	OMEPRAZOL 40MG C/ 25FA+DIL 10ML GENERICO - CRISTALIA - C.P. ANVISA 1029803270066 - - LOTE: 23040431 - FAB: 01/04/2023 - VAL: 30/04/2025 -	30049069	500	6108	AMPOL	125,00	7,950000	993,75	0,00	993,75	119,25	0,00	12,00	0,00
1799	COMPLEXO B IM/IV C/100AMP 2ML HYPLEX B - HYPOFARMA - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2 LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1038700290012 - - LOTE: 23050406 - FAB: 30/05/2023 - VAL: 31/05/2025 -	30039019	000	6108	AMPOL	400,00	3,300000	1.320,00	0,00	1.320,00	158,40	0,00	12,00	0,00
3535	AMOXICILINA 250MG/5ML PO SUSP 150ML GEN - CIMED - C.P. ANVISA 1438101110128 - - LOTE: 2304247 - FAB: 02/03/2023 - VAL: 30/03/2025 -	30031012	000	6108	FRASC	15,00	15,300000	229,50	0,00	229,50	27,54	0,00	12,00	0,00
922	BROMOPRIDA 5MG/ML IV/IM C/50AMP 2ML GEN - WASSER FARMA - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2 LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1458700050021 - - LOTE: WFF22169 - FAB: 01/09/2022 - VAL: 01/09/2026 -	30049045	000	6108	AMPOL	200,00	1,790000	358,00	0,00	358,00	42,96	0,00	12,00	0,00
1413	AZITROMICINA 600MG(200MG/5ML) PO SUSP 15ML AZITROPHAR - PHARLAB - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2 LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1410700060195 - - LOTE: 231355 - FAB: 10/03/2023 - VAL: 31/03/2025 -	30042029	000	6108	FRASC	10,00	9,990000	99,90	0,00	99,90	11,99	0,00	12,00	0,00
1279	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG CPR REV AZITROPHAR - PHARLAB - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2 LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1410700060063 - - LOTE: 232508 - FAB: 01/05/2023 - VAL: 31/05/2025 -	30042029	800	6108	CAPS	30,00	1,250000	37,50	0,00	37,50	1,50	0,00	4,00	0,00
66	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/30 CP REV - NEO QUIMICA - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2 LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1558404280159 - - LOTE: B22D1851 - FAB: 27/04/2022 - VAL: 30/04/2024 -	30049069	000	6108	CAPS	210,00	0,120000	25,20	0,00	25,20	3,02	0,00	12,00	0,00
153	AMICACINA 250MG/ML C/50AMP 2ML IM/IV GEN - TEUTO - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2 LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1037002970060 - - LOTE: 9070136 - FAB: 12/12/2022 - VAL: 12/12/2024 -	30049099	000	6108	AMPOL	50,00	4,990000	249,50	0,00	249,50	29,94	0,00	12,00	0,00
3355	AMINOFILINA 24MG/ML IV C/50AMP 10ML GEN - TEUTO - C.P. ANVISA 1037002860011 - - LOTE: 9073139 - FAB: 04/02/2023 - VAL: 04/02/2025 -	30049069	000	6108	AMPOL	50,00	7,900000	395,00	0,00	395,00	47,40	0,00	12,00	0,00
218	ATROPINA 0,25MG IV/IM/SC C/100AMP 1ML ATROFARMA - FARMACE - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2 LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1108500170026 - - LOTE: AT23B009 - FAB: 01/03/2023 - VAL: 28/02/2025 -	30039099	000	6108	AMPOL	100,00	1,290000	129,00	0,00	129,00	15,48	0,00	12,00	0,00
2704	ESCOPOLAMINA 20MG/ML IM/IV/SC C/100AMP 1ML GEN - HIPOLABOR - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2 LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1134301250029 - - LOTE: H-068/21M - FAB: 01/10/2021 - VAL: 01/11/2023 -	30049099	500	6108	AMPOL	200,00	1,200000	240,00	0,00	240,00	28,80	0,00	12,00	0,00
542	SALBUTAMOL AERODINI 100 MCG 200 DOSES FR - TEUTO - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2 LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1037000960033 - - LOTE: 07642387 - FAB: 28/02/2023 - VAL: 27/02/2025 -	30049039	300	6108	FRASC	15,00	14,500000	217,50	0,00	217,50	8,70	0,00	4,00	0,00
2037	DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV 2,5ML C/50AMP - HYPOFARMA - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2 LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1038700470010 - - LOTE: 23030258 - FAB: 01/04/2023 - VAL: 30/03/2025 -	30043290	000	6108	AMPOL	100,00	2,250000	225,00	0,00	225,00	27,00	0,00	12,00	0,00

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD
HOSP EIRELI**

R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 -
PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3085-2929

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000029761 fl. 3 /3
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4323 0731 9409 3700 0170 5500 1000 0297 6110 0059 5228

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230162860551 19/07/2023 16:15:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0963753231

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

31.940.937/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
3065	ACETILCISTEINA 100MG/ML IV/IM C/5AMP 3ML - UNIAO QUIMICA - C.P. ANVISA 1049711490021 - - LOTE: 2316621 - FAB: 14/04/2023 - VAL: 30/04/2025 -	30049059	500	6108	AMPOL	100,00	4,680000	468,00	0,00	468,00	56,16	0,00	12,00	0,00
3389	LIDOCAINA 2% URETRAL C/50BIS 30G LIDOGEL - NEO QUIMICA - C.P. ANVISA 1558401620025 - - LOTE: B21L2359 - FAB: 30/11/2021 - VAL: 30/11/2023 -	30049043	500	6108	BISNA	15,00	4,250000	63,75	0,00	63,75	7,65	0,00	12,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMs da UF de Destino: R\$ 665,75
(Vendedor:FABRICIO LUZ)

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

INSC - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 2587

09268215000162

AV ANTONIO CARLOS COMITRE

1393

ANDAR 5 SALA 51

PARQUE CAMPOLIM

SOROCABA

SP

18047620

Local	Cod	Descrição Nome Comercial	Qtd	Unid.	Lote	Validade	cEAN/GTIN Vlr Unit	Total
	2704	ESCOPOLAMINA 20MG/ML IM/IV/SC C/100AMP 1ML GEN - HIPOLABOR	200	AMPOL	H-068/21M	11/2023	7898123907893 1,2000	240,00
	3389	LIDOCAINA 2% URETRAL C/50BIS 30G LIDOGEL - NEO QUIMICA	15	BISNA	B21L2359	11/2023	7896714215617 4,2500	63,75
	3535	AMOXICILINA 250MG/5ML PO SUSP 150ML GEN - CIMED	15	FRASC	2304247	03/2025	7896523208473 15,3000	229,50
	3320	INSULINA R 100UI/ML SC/IV C/1FA 10ML INSUNORM R - ASPEN	5	AMPOL	BF21003047	09/2023	7895858005412 16,5500	82,75
	66	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/30 CP REV - NEO QUIMICA GENERICO	210	CAPS	B22D1851	04/2024	7896714208565 0,1200	25,20
	2859	OMEPRAZOL 40MG C/ 25F/A+DIL 10ML GENERICO - CRISTALIA	125	AMPOL	23040431	04/2025	7896676411379 7,9500	993,75
	218	ATROPINA 0,25MG IV/IM/SC C/100AMP 1ML ATROFARMA - FARMACE	100	AMPOL	AT23B009	02/2025	7898166041011 1,2900	129,00
	2066	PARACETAMOL 500MG C/500CPR GENERICO - HIPOLABOR	100	CAPS	0440/22M	04/2024	7898123905141 0,1900	19,00
	1799	COMPLEXO B IM/IV C/100AMP 2ML HYPLEX B - HYPOFARMA	400	AMPOL	23050406	05/2025	7898122911587 3,3000	1.320,00
	2037	DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV 2,5ML C/50AMP - HYPOFARMA GENERICO	100	AMPOL	23030258	03/2025	7898122911921 2,2500	225,00
	1279	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG CPR REV AZITROPHAR -	30	CAPS	232508	05/2025	7898216364831 1,2500	37,50
	1413	AZITROMICINA 600MG(200MG/5ML) PO SUSP 15ML AZITROPHAR -	10	FRASC	231355	03/2025	7898216364480 9,9900	99,90
	823	AGUA PARA INJETAVEIS C/200AMP 10ML - SAMTEC	400	AMPOL	UCY	04/2025	7898415821012 0,3400	136,00
	1724	VITAMINA C 100MG/ML IM/IV C/100AMP 5ML - SANTISA VITASANTISA C	200	AMPOL	21500523	04/2025	7898404221175 1,9800	396,00
	242	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE IV C/100 AMP 10ML DRAMIN B6	100	AMPOL	12370849	09/2024	7896094922082 24,8000	2.480,00
	153	AMICACINA 250MG/ML C/50AMP 2ML IM/IV GEN - TEUTO GENERICO	50	AMPOL	9070136	12/2024	7896112190707 4,9900	249,50
	195	DEXAMETASONA 4MG/ML C/120AMP 2,5ML GEN - TEUTO	120	AMPOL	5198572	08/2024	7896112151982 2,2500	270,00
	195	DEXAMETASONA 4MG/ML C/120AMP 2,5ML GEN - TEUTO	120	AMPOL	5198597	11/2024	7896112151982 2,2500	270,00
	542	SALBUTAMOL AERODINI 100 MCG 200 DOSES FR - TEUTO AERODINI	15	FRASC	07642387	02/2025	7896112147640 14,5000	217,50
	1482	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI IM C/50FA BEPEBEN - TEUTO BEPEBEN	100	AMPOL	2505667	12/2023	7896112125051 7,9000	790,00
	1482	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI IM C/50FA BEPEBEN - TEUTO BEPEBEN	100	AMPOL	2505718	12/2024	7896112125051 7,9000	790,00
	3355	AMINOFILINA 24MG/ML IV C/50AMP 10ML GEN - TEUTO	50	AMPOL	9073139	02/2025	7896112190738 7,9000	395,00
	319	DICLOFENACO SODICO IM 25MG/ML C/50AMP 3ML - UNIAO QUIMICA GENERICO	300	AMPOL	2251259	12/2024	7896006249450 1,2000	360,00
	3065	ACETILCISTEINA 100MG/ML IV/IM C/5AMP 3ML - UNIAO QUIMICA FLUCISTEIN	100	AMPOL	2316621	04/2025	7896006298465 4,6800	468,00
	922	BROMOPRIDA 5MG/ML IV/IM C/50AMP 2ML GEN - WASSER FARMA GENERICO	200	AMPOL	WFF22169	09/2026	7898269100073 1,7900	358,00

NAO FATURAR !! FALTA ITEEEEM!!

ORDEM DE COMPRA DE FORNECEDOR - PROCESSO: 20230512016JP

COTACAO DE PRECOS: 6

UNIDADE DE ENTREGA: PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA

Transportadora: AZUL LINHAS AÉREAS

Volumes:

ESTAÇÃO

Separador

Peso Bruto:

Conferente

INSC - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 2587

09268215000162

AV ANTONIO CARLOS COMITRE

1393

ANDAR 5 SALA 51

PARQUE CAMPOLIM

SOROCABA

SP

18047620

Local	Cod	Descrição	Qtd	Unid.	Lote	Validade	cEAN/GTIN	Total
		Nome Comercial					Vlr Unit	
								Total do Pedido
								10.645,35

3a Via

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

NAO FATURAR !! FALTA ITEEEEM!!

ORDEM DE COMPRA DE FORNECEDOR - PROCESSO: 20230512016JP

COTACAO DE PRECOS: 6

UNIDADE DE ENTREGA: PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA

Transportadora: AZUL LINHAS AÉREAS

Volumes:

ESTAÇÃO

Separador

Peso Bruto:

Conferente

**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:	1076 / 00013001935-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ:	31.940.937/0001-70
Valor:	R\$ 10.645,35
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 29646 CIRURGICA
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 14:29:18

Código da operação:	00134989
Chave de segurança:	C5HUT1TL01NX0F0C

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
1



Data e Hora da Emissão	17/07/2023 14:47:34	Competência	17/7/2023	Código de Verificação	QDWOGSTYX
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	DR VINICIUS CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia	DR VINICIUS CLINICA MEDICA LTDA				
CNPJ/CPF	50.707.338/0001-56	Inscrição Municipal	3475091	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA DO LEME ,84 - JARDIM IPANEMA CEP: 11900-000				
Complemento:		Telefone:	(13)3822-3712	e-mail:	peessoal2@grupobortone.com.br

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 AGUI ,101 - Jacupiranga CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	rafael.santos@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a realização de 14 plantões médicos pelo profissional médico Dr. Vinicius Nascimento Domingues 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.

Banco Santander
Agencia: 4564
Conta corrente: 01035964-1

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\$	20.090,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	20.090,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	20.090,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	20.090,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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 / 00001035964-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DR VINICIUS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	50.707.338/0001-56
Valor:	R\$ 20.090,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1 DR VINICIUS CLI
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 15:05:31

Código da operação:	00138456
Chave de segurança:	P4K34PXQFRQG3C8V

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 MARCIA RODRIGUES MAURO GUIMARAES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

MARCIA RODRIGUES MAURO GUIMARAES R ARAUCARIA, 42 - - FLOR DA VILA, Jacupiranga, SP - CEP: 11940000 - Fone/Fax: 1338641742	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.003 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0714 3206 6500 0197 5500 1000 0000 0310 1000 0623 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 394020156110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 14.320.665/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 11/07/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - Hospital de Saúde		CEP 11940-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO Rua Jose Miguel Abu Yagui, 191 -	BAIRRO/DISTRITO Centro	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Jacupiranga	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

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	523,18	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	643,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				
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
0001	PAO FRANCÊS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	19059090	0400	5102	KG	41,8879	12,4900	523,18					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 00000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA FISCAL EMITIDA POR MEI MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL.S serviços prestados ao 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.	RESERVADO AO FISCO

VENDA Nº 80564

Data: 28/02/2023

Padaria Delícias da Vila

14.320.665/0001-97
Rua Araucária 42 - esquina
Bairro Flor da Vila,
Jacupiranga / SP
11940000

Tel.: (13) 99705-3191
marciamaurom@outlook.com
Vendedor: Paulo Renato

Dados do Cliente

Nome: INCS - Hospital de Saúde
CNPJ: 09268215001800
Endereço: Jose Miguel Abu Yagui,, 191
Bairro: Centro
Cidade: Jacupiranga - SP **CEP:** 11940000

Serviços Prestados e Produtos

Nº	Produto/Serviço	Qt.	Valor Unitário	Subtotal
1	001 - PAO FRANCES	1,556 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,43
2	001 - PAO FRANCES	1,172 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,64
3	001 - PAO FRANCES	1,524 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,03
4	001 - PAO FRANCES	1,512 Kg	R\$ 12,49	R\$ 18,88
5	001 - PAO FRANCES	1,506 Kg	R\$ 12,49	R\$ 18,81
6	001 - PAO FRANCES	1,538 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,21
7	001 - PAO FRANCES	1,512 Kg	R\$ 12,49	R\$ 18,88
8	001 - PAO FRANCES	1,630 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,36
9	001 - PAO FRANCES	1,170 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,61
10	001 - PAO FRANCES	1,630 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,36
11	001 - PAO FRANCES	1,574 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,66
12	001 - PAO FRANCES	1,590 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,86
13	001 - PAO FRANCES	1,632 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,38
14	001 - PAO FRANCES	1,626 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,31
15	001 - PAO FRANCES	1,572 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,63
16	001 - PAO FRANCES	1,684 Kg	R\$ 12,49	R\$ 21,03
17	001 - PAO FRANCES	1,146 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,31
18	001 - PAO FRANCES	1,283 Kg	R\$ 12,49	R\$ 16,02
19	001 - PAO FRANCES	1,100 Kg	R\$ 12,49	R\$ 13,74
20	001 - PAO FRANCES	1,598 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,96
21	001 - PAO FRANCES	1,574 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,66
22	001 - PAO FRANCES	1,606 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,06

Nº	Produto/Serviço	Qt.	Valor Unitário	Subtotal
23	001 - PAO FRANCES	1,524 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,03
24	001 - PAO FRANCES	1,590 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,86
25	001 - PAO FRANCES	1,574 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,66
26	001 - PAO FRANCES	1,612 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,13
27	001 - PAO FRANCES	1,172 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,64
28	001 - PAO FRANCES	1,684 Kg	R\$ 12,49	R\$ 21,03
29	1080 - entregas	1,00 Un	R\$ 120,00	R\$ 120,00
	Subtotal	41,891 Kg 1,00 Un		R\$ 643,18
			Desconto (-) = R\$0,00	Total = R\$ 643,18

Condições de Pagamento

Nº	Método de Pagamento	Valor (R\$)
1	Dinheiro	643,18
	Nº	Vencimento
	1	11/07/2023
		Valor (R\$)
		643,18

Observações

Serviços prestados ao Ponto 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

Data de recebimento	Assinatura
----------------------------	-------------------

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	1222 / 1288 / 000761852013-6

Nome destinatário:	MARCIA RODRIGUES MAURO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 643,18


Data de débito:	18/07/2023
Data/hora da operação:	18/07/2023 11:21:55

Código da operação:	181121
Chave de segurança:	MQTN8ULHEGLYTTTG

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 MARCIA RODRIGUES MAURO GUIMARAES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.004
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

MARCIA RODRIGUES MAURO GUIMARAES R ARAUCARIA, 42 - - FLOR DA VILA, Jacupiranga, SP - CEP: 11940000 - Fone/Fax: 1338641742	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.004 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0714 3206 6500 0197 5500 1000 0000 0410 1000 0620 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 135231275551240 - 07/08/2023 09:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394020156110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 14.320.665/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - Hospital de Saúde		CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 11/07/2023
ENDEREÇO Rua Jose Miguel Abu Yagui, 191 -	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 11940-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Jacupiranga	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

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	555,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
131,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				686,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				
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
0001	PAO FRANCÊS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	19059090	0400	5102	KG	44,4947	12,4900	555,74					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 00000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA FISCAL EMITIDA POR MEI MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL.S serviços prestados ao Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado em tre o INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Pref eitura Municipal de Jacupiranga.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

VENDA Nº 80565

Data: 31/03/2023

Padaria Delícias da Vila

14.320.665/0001-97
Rua Araucária 42 - esquina
Bairro Flor da Vila,
Jacupiranga / SP
11940000

Tel.: (13) 99705-3191
marciamaurom@outlook.com
Vendedor: Paulo Renato

Dados do Cliente

Nome: Consumidor Final - Padrão

Serviços Prestados e Produtos

Nº	Produto/Serviço	Qt.	Valor Unitário	Subtotal
1	001 - PAO FRANCES	1,548 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,33
2	001 - PAO FRANCES	1,570 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,61
3	001 - PAO FRANCES	1,536 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,18
4	001 - PAO FRANCES	1,158 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,46
5	001 - PAO FRANCES	1,102 Kg	R\$ 12,49	R\$ 13,76
6	001 - PAO FRANCES	1,824 Kg	R\$ 12,49	R\$ 22,78
7	001 - PAO FRANCES	1,682 Kg	R\$ 12,49	R\$ 21,01
8	001 - PAO FRANCES	1,196 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,94
9	001 - PAO FRANCES	1,158 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,46
10	001 - PAO FRANCES	1,600 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,98
11	001 - PAO FRANCES	1,602 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,01
12	001 - PAO FRANCES	1,196 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,94
13	001 - PAO FRANCES	1,824 Kg	R\$ 12,49	R\$ 22,78
14	001 - PAO FRANCES	1,518 Kg	R\$ 12,49	R\$ 18,96
15	001 - PAO FRANCES	1,156 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,44
16	001 - PAO FRANCES	1,218 Kg	R\$ 12,49	R\$ 15,21
17	001 - PAO FRANCES	1,572 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,63
18	001 - PAO FRANCES	1,602 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,01
19	001 - PAO FRANCES	1,598 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,96
20	001 - PAO FRANCES	1,628 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,33
21	001 - PAO FRANCES	1,582 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,76
22	001 - PAO FRANCES	1,542 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,26
23	001 - PAO FRANCES	1,108 Kg	R\$ 12,49	R\$ 13,84
24	001 - PAO FRANCES	1,162 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,51
25	001 - PAO FRANCES	1,296 Kg	R\$ 12,49	R\$ 16,19

Nº	Produto/Serviço	Qt.	Valor Unitário	Subtotal
26	001 - PAO FRANCES	1,558 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,46
27	001 - PAO FRANCES	1,584 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,78
28	001 - PAO FRANCES	1,114 Kg	R\$ 12,49	R\$ 13,91
29	001 - PAO FRANCES	1,552 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,38
30	001 - PAO FRANCES	1,638 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,46
31	001 - PAO FRANCES	1,074 Kg	R\$ 12,49	R\$ 13,41
32	1080 - entregas	1,00 Un	R\$ 131,00	R\$ 131,00
	Subtotal	44,498 Kg 1,00 Un		R\$ 686,74
			Desconto (-) = R\$0,00	Total = R\$ 686,74

Condições de Pagamento

Nº	Método de Pagamento	Valor (R\$)
1	Dinheiro	686,74
	Nº	Vencimento
	1	11/07/2023
		Valor (R\$)
		686,74

Observações

Serviços prestados ao Ponto 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

Data de recebimento	Assinatura
----------------------------	-------------------

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	1222 / 1288 / 000761852013-6

Nome destinatário:	MARCIA RODRIGUES MAURO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 686,74


Data de débito:	18/07/2023
Data/hora da operação:	18/07/2023 11:23:15

Código da operação:	181123
Chave de segurança:	F1ZLSCV2UMCQ25Q8

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 MARCIA RODRIGUES MAURO GUIMARAES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.005
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

MARCIA RODRIGUES MAURO GUIMARAES R ARAUCARIA, 42 - - FLOR DA VILA, Jacupiranga, SP - CEP: 11940000 - Fone/Fax: 1338641742	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.005 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0714 3206 6500 0197 5500 1000 0000 0510 1000 0628 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 135231275589792 - 07/08/2023 09:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394020156110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 14.320.665/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - Hospital de Saúde		CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 11/07/2023
ENDEREÇO Rua Jose Miguel Abu Yagui, 191 -	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 11940-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Jacupiranga	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 532,92
VALOR DO FRETE 130,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 662,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	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
0001	PAO FRANCÊS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	19059090	0400	5102	KG	42,6677	12,4900	532,92					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 00000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA FISCAL EMITIDA POR MEI MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL.S serviços prestados ao 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.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

VENDA Nº 80568

Data: 30/04/2023

Padaria Delícias da Vila

14.320.665/0001-97
Rua Araucária 42 - esquina
Bairro Flor da Vila,
Jacupiranga / SP
11940000

Tel.: (13) 99705-3191
marciamaurom@outlook.com
Vendedor: Paulo Renato

Dados do Cliente

Nome: INCS - Hospital de Saúde
CNPJ: 09268215001800
Endereço: Jose Miguel Abu Yagui,, 191
Bairro: Centro
Cidade: Jacupiranga - SP **CEP:** 11940000

Serviços Prestados e Produtos

Nº	Produto/Serviço	Qt.	Valor Unitário	Subtotal
1	001 - PAO FRANCES	1,092 Kg	R\$ 12,49	R\$ 13,64
2	001 - PAO FRANCES	1,062 Kg	R\$ 12,49	R\$ 13,26
3	001 - PAO FRANCES	1,536 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,18
4	001 - PAO FRANCES	1,600 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,98
5	001 - PAO FRANCES	1,484 Kg	R\$ 12,49	R\$ 18,54
6	001 - PAO FRANCES	1,484 Kg	R\$ 12,49	R\$ 18,54
7	001 - PAO FRANCES	1,536 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,18
8	001 - PAO FRANCES	1,530 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,11
9	001 - PAO FRANCES	1,198 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,96
10	001 - PAO FRANCES	1,536 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,18
11	001 - PAO FRANCES	1,198 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,96
12	001 - PAO FRANCES	1,162 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,51
13	001 - PAO FRANCES	1,162 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,51
14	001 - PAO FRANCES	1,572 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,63
15	001 - PAO FRANCES	1,562 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,51
16	001 - PAO FRANCES	1,562 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,51
17	001 - PAO FRANCES	1,534 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,16
18	001 - PAO FRANCES	1,534 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,16
19	001 - PAO FRANCES	1,134 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,16
20	001 - PAO FRANCES	1,550 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,36
21	001 - PAO FRANCES	1,510 Kg	R\$ 12,49	R\$ 18,86
22	001 - PAO FRANCES	1,524 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,03

Nº	Produto/Serviço	Qt.	Valor Unitário	Subtotal
23	001 - PAO FRANCES	1,572 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,63
24	001 - PAO FRANCES	1,572 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,63
25	001 - PAO FRANCES	1,544 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,28
26	001 - PAO FRANCES	1,104 Kg	R\$ 12,49	R\$ 13,79
27	001 - PAO FRANCES	1,190 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,86
28	001 - PAO FRANCES	1,574 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,66
29	001 - PAO FRANCES	1,516 Kg	R\$ 12,49	R\$ 18,93
30	001 - PAO FRANCES	1,538 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,21
31	1080 - entregas	1,00 Un	R\$ 130,00	R\$ 130,00
	Subtotal	42,672 Kg 1,00 Un		R\$ 662,92
			Desconto (-) = R\$0,00	Total = R\$ 662,92

Condições de Pagamento

Nº	Método de Pagamento	Valor (R\$)
1	Dinheiro	662,92
	Nº	Vencimento
	1	12/07/2023
		Valor (R\$)
		662,92

Observações

Serviços prestados ao Ponto 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

Data de recebimento	Assinatura
----------------------------	-------------------

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	1222 / 1288 / 000761852013-6

Nome destinatário:	MARCIA RODRIGUES MAURO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 662,92


Data de débito:	18/07/2023
Data/hora da operação:	18/07/2023 11:24:29

Código da operação:	181124
Chave de segurança:	XUHF6Y128SH0FREZ

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 MARCIA RODRIGUES MAURO GUIMARAES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.006
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

MARCIA RODRIGUES MAURO GUIMARAES R ARAUCARIA, 42 - - FLOR DA VILA, Jacupiranga, SP - CEP: 11940000 - Fone/Fax: 1338641742	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.006 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0714 3206 6500 0197 5500 1000 0000 0610 1000 0625 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 135231275644156 - 07/08/2023 09:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394020156110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 14.320.665/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - Hospital de Saúde	CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 12/07/2023	
ENDEREÇO Rua Jose Miguel Abu Yagui, 191 -	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 11940-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Jacupiranga	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

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	560,33	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	692,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				
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
0001	PAO FRANCÊS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	19059090	0400	5102	KG	44,8622	12,4900	560,33					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 00000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA FISCAL EMITIDA POR MEI MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL.S serviços prestados ao 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.	RESERVADO AO FISCO

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

VENDA Nº 80569

Data: 31/05/2023

Padaria Delícias da Vila

14.320.665/0001-97
Rua Araucária 42 - esquina
Bairro Flor da Vila,
Jacupiranga / SP
11940000

Tel.: (13) 99705-3191
marciamaurom@outlook.com
Vendedor: Paulo Renato

Dados do Cliente

Nome: INCS - Hospital de Saúde
CNPJ: 09268215001800
Endereço: Jose Miguel Abu Yagui,, 191
Bairro: Centro
Cidade: Jacupiranga - SP **CEP:** 11940000

Serviços Prestados e Produtos

Nº	Produto/Serviço	Qt.	Valor Unitário	Subtotal
1	001 - PAO FRANCES	1,108 Kg	R\$ 12,49	R\$ 13,84
2	001 - PAO FRANCES	1,578 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,71
3	001 - PAO FRANCES	1,536 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,18
4	001 - PAO FRANCES	1,548 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,33
5	001 - PAO FRANCES	1,682 Kg	R\$ 12,49	R\$ 21,01
6	001 - PAO FRANCES	1,158 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,46
7	001 - PAO FRANCES	1,570 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,61
8	001 - PAO FRANCES	1,600 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,98
9	001 - PAO FRANCES	1,824 Kg	R\$ 12,49	R\$ 22,78
10	001 - PAO FRANCES	1,602 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,01
11	001 - PAO FRANCES	1,196 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,94
12	001 - PAO FRANCES	1,568 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,58
13	001 - PAO FRANCES	1,612 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,13
14	001 - PAO FRANCES	1,604 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,03
15	001 - PAO FRANCES	1,682 Kg	R\$ 12,49	R\$ 21,01
16	001 - PAO FRANCES	1,102 Kg	R\$ 12,49	R\$ 13,76
17	001 - PAO FRANCES	1,606 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,06
18	001 - PAO FRANCES	1,230 Kg	R\$ 12,49	R\$ 15,36
19	001 - PAO FRANCES	1,572 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,63
20	001 - PAO FRANCES	1,602 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,01
21	001 - PAO FRANCES	1,628 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,33
22	001 - PAO FRANCES	1,598 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,96

Nº	Produto/Serviço	Qt.	Valor Unitário	Subtotal
23	001 - PAO FRANCES	1,166 Kg	R\$ 12,49	R\$ 14,56
24	001 - PAO FRANCES	1,108 Kg	R\$ 12,49	R\$ 13,84
25	001 - PAO FRANCES	1,542 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,26
26	001 - PAO FRANCES	1,552 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,38
27	001 - PAO FRANCES	1,544 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,28
28	001 - PAO FRANCES	1,598 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,96
29	001 - PAO FRANCES	1,606 Kg	R\$ 12,49	R\$ 20,06
30	001 - PAO FRANCES	1,544 Kg	R\$ 12,49	R\$ 19,28
31	1080 - entregas	1,00 Un	R\$ 132,00	R\$ 132,00
	Subtotal	44,866 Kg 1,00 Un		R\$ 692,33
			Desconto (-) = R\$0,00	Total = R\$ 692,33

Condições de Pagamento

Nº	Método de Pagamento	Valor (R\$)
1	Dinheiro	692,33
	Nº	Vencimento
	1	12/07/2023
		Valor (R\$)
		692,33

Observações

Serviços prestados ao Ponto 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

Data de recebimento	Assinatura
----------------------------	-------------------

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	1222 / 1288 / 000761852013-6

Nome destinatário:	MARCIA RODRIGUES MAURO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 692,33

Data de débito:	18/07/2023
Data/hora da operação:	18/07/2023 11:26:23

Código da operação:	181126
Chave de segurança:	SY6VGV6T131ULHFG

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 ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 13/07/2023 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 2.185,00		NF-e Nº 000001239 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME RUA DOS EXPEDICIONARIOS, 70 - CENTRO - CEP: 11940-000 - Jacupiranga - SP TEL: (13)99661-5589	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001239 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0750 5372 1600 0169 5500 1000 0012 3913 8216 5040 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231121833395 13/07/2023 16:10:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394001996114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 50.537.216/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 13/07/2023
ENDEREÇO RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE / FAX (11)2236-5024	UF SP	DATA SAÍDA / ENTRADA 13/07/2023
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

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	593,14	2.216,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	31,70	0,00	0,00	2.185,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1646	ARQUIVO MORTO PAPEL AO SAO CARLOS	48191000	0500	5405	PC	200,0000	3,950	790,00	11,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6519	ARQUIVO MORTO DE PLASTICO CINZA POLIBRAS	39231090	0102	5102	UN	3,0000	10,900	32,70	0,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9555	PAPEL SULFITE A4 PREMIUM REPORT CAIXA	48025610	0500	5405	CX	4,0000	306,000	1.224,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12115	ARQUIVO MORTO POLIDELLO OFICIO CINZA DELLO	39231090	0500	5405	UN	17,0000	10,000	170,00	2,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de MATERIAIS DE EXPEDIENTE UPAC Jacupiranga referente a FEVEREIRO/2023 em conformidade com o contrato de Gestao n 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga OC . 20230512018J Trib aprox R\$ 199,84 Federal, R\$ 393,30 Estadual Fonte: IRPF/ECOMERCHO(SP) X67E9q DANIELLE GOMES DA SILVA ANALISTA ADMINISTRATIVA INCS - JACUPIRANGA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

08/08/2023



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação:	E003603052023071819058fb7f6f611b		
Situação:	EFETIVADA	Data e Hora:	18/07/2023 às 16:05:44
Valor Original:	R\$ 2.185,00	Valor Atualizado:	R\$ 2.185,00
Detalhes:	NF 1239 ANTONIO CARDOSO		

Origem

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

Destino

Nome:	ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS
CNPJ:	50537216000169
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix:	50537216000169

Código da operação:	19324904881
Chave de segurança:	NAX12X3NW2JX43Z6

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID 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

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
Junho/2023

Data de Vencimento
20/07/2023

Número do Documento
07.16.23198.9961566-0

Pagar este documento até

20/07/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000148351571

Valor Total do Documento

9.733,37

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	9.733,37			9.733,37
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
	Totais	9.733,37			9.733,37

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000097 2 33370385232 4 01071623198 8 99615660733 8



CNPJ: 09.268.215/0001-62
Número: 07.16.23198.9961566-0
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 9.733,37

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:**

858900000972 333703852324 010716231988 996156607338

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 9.733,37**Identificação da operação:** GPS 06.2023**Data de débito:** 19/07/2023**Data/hora da operação:** 19/07/2023**Código da operação:** 00730898**Chave de segurança:** 83TJFZYQL9Q3WSAY

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
1



Data e Hora da Emissão	17/07/2023 14:47:34	Competência	17/7/2023	Código de Verificação	QDWOGSTYX
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	DR VINICIUS CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia	DR VINICIUS CLINICA MEDICA LTDA				
CNPJ/CPF	50.707.338/0001-56	Inscrição Municipal	3475091	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA DO LEME ,84 - JARDIM IPANEMA CEP: 11900-000				
Complemento:		Telefone:	(13)3822-3712	e-mail:	peessoal2@grupobortone.com.br

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 AGUI ,101 - Jacupiranga CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	rafael.santos@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a realização de 14 plantões médicos pelo profissional médico Dr. Vinicius Nascimento Domingues 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.

Banco Santander
Agencia: 4564
Conta corrente: 01035964-1

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\$	20.090,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	20.090,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	20.090,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	20.090,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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 / 00001035964-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DR VINICIUS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	370.219.958-65
Valor:	R\$ 20.090,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1 DR VINICIUS
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2023
Data / Hora da operação:	20/07/2023 14:51:55

Código da operação:	00149725
Chave de segurança:	AF7TKTJX592CMN6J

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 2840	
Data e Hora da Emissão	12/07/2023 16:47:58	Competência	12/7/2023	Código de Verificação	LKOMGAEQT	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP	
Dados do Prestador de Serviços						
Razão Social/Nome		CLINICA O.M. S/C LTDA				
Nome Fantasia						
CNPJ/CPF	03.186.778/0001-25	Inscrição Municipal	3466601	Município	REGISTRO - SP	
Endereço e Cep	RUA TAMEKICHI TAKANO ,211 - CENTRO CEP: 11900-000					
Complemento:		Telefone:	(13)3821-2233	e-mail:	clinica-om@hotmail.com	
Dados do Tomador de Serviços						
Razão Social/Nome		INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde				
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal		Município	JACUPIRANGA - SP	
Endereço e CEP	R: Jose Miguel Abu Yaghi ,101 - Centro CEP: 11940-000					
Complemento:		Telefone:		e-mail:	fiscal.pajacupiranga@incs.org.br	
Discriminação dos Serviços						
Serviços Médicos Prestados 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 - SP.						
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(RS)		INSS(RS)
						CSLL(RS)
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	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	7.500,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,84	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	7.500,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não				
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, registro.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.					

**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:	0176 / 00000032499-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLINICA OM SC
CPF/CNPJ:	032.434.377-92
Valor:	R\$ 7.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2840 CLINICA OM
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2023
Data / Hora da operação:	20/07/2023 16:09:45

Código da operação:	00159141
Chave de segurança:	A00WMC7AU8SQ6YVW

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
61



Data e Hora da Emissão	19/07/2023 14:09:13	Competência	19/7/2023	Código de Verificação	024VYG0KS
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - 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 Marcela Felix 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\$)		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			

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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 / 00135103306-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARCELA FELIX JARDIM LTDA
CPF/CNPJ:	44.055.425/0001-73
Valor:	R\$ 1.435,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 61 MARCELA FELIX
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2023
Data / Hora da operação:	26/07/2023 07:38:43

Código da operação:	00102358
Chave de segurança:	GS83Q52V6R2SPJRN

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



Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	341
Agência e Conta do remetente:	5141/000000000690-7
Nome do remetente 1:	ANDRE LUIS OTTMANN
CPF/CNPJ do remetente 1:	757.176.709-15
Valor (R\$):	617,77
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	28/07/2023

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PRO-RAD CONSULTORES E RADIOPROTECAO S/S LTDA
CNPJ: 87.389.086/0002-55
AVENIDA GENERAL FLORES DA CUNHA - sala 1201, 580
CEP: 94.910-003 - Bairro: VILA CACHOEIRINHA
Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL
Telefone: (51) 3287-3500 - Celular: (51) 3221-6666
Email: nfse@prorad.com.br - Site: www.prorad.com.br
Insc. Municipal: 138477 Insc. Estadual:

Número da NFS-e
9252
Situação
Emitida
Tipo
Importado
Número RPS: **479818**
Série RPS: **RPS**



[Autenticidade](#)

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica

 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8561 7387 1020 8738 9086 2025 0710 0720 2232 2620	
	Data Fato Gerador 10/07/2023	Data/Hora Emissão 10/07/2023 17:06

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CPF/CNPJ 09.268.215/0018-00
Endereço RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI	Número 101	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 11.940-000	Cidade - Estado Jacupiranga - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
701	8561	3%	TI	933,00	0,00	0,00	27,99
Descrição do Serviço: Pagamento da parcela 2/3 Serviços: OS-28458 1 x CQ0009 - Controle de Qualidade - Raios X Convencional 1 x LR0010 - Levantamento Radiométrico (Laudo Técnico) - Radiologia Médica							
Valor Total 933,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 933,00	ISSQN 27,99			
ISSRF 0,00	IR 14,00	INSS 0,00	CSLL 9,33	COFINS 27,99			
PIS 6,06	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 57,38	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 875,62			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
701 Engenharia, agronomia, agrimensura, arquitetura, geologia, urbanismo, paisagismo e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
8561 Cachoeirinha

Outras Informações
TI - Tributada Integralmente
(701) Serviço tributado no município do prestador.

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 45/2014 de 01/10/2014 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://cachoeirinha.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/08/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$125,49 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$45,81 (4,91%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: CONFORME LEI N° 13.137/2015 Forma de Pagamento: Boleto Bancário Data de Vencimento: 26/07/2023

**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:	34191.09107 36882.267465 00363.660002 9 94230000087562
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PRO RAD C E R S S LTDA
Nome/Razão Social:	PRO RAD C E R S S LTDA
CPF/CNPJ:	87.389.086/0001-74
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:	26/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	31/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	875,62
Juros (R\$):	1,16
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	17,51
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	894,29
Valor Pago (R\$):	894,29

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

Identificação do Pagamento:	NF 9252 PRO RAD
------------------------------------	-----------------

Data/hora da operação:	31/07/2023 16:06:01
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012816578
----------------------------	-----------

Chave de segurança:	E0S35MWQ3R6CK48T
----------------------------	------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

Numero da Nota

1692

Data e Hora de

13/07/2023 10:49:42



Código Verificação RPS

ZCNOKGZFK

Número do RPS

113

Código de Verificação

28YIDLDI7

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF: 33.975.952/0001-80 Inscrição 5242391
Razão Social/Nome: POLISEG SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA
Endereço: AV NELSON BRIHI BADUR ,445 - JARDIM SAO NICOLAU CEP: 11900-000 Telefone: (11)3821-2633
Município REGISTRO UF: SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00 Inscrição
Razão INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Email: rh.jacupiranga@incs.org.br
Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000 Telefone: (15)3035-2779
Município JACUPIRANGA UF: SP

Código do Serviço / Atividade

17.09 / 1709 - Planejamento, Organização E Administração De Feiras, Exposições, Congressos E Congêneres.

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência 7/2023

PGRSS - PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RESIDUOS DA SAUDE: R\$ 1.500,00
1 ENVIOS AO E-SOCIAL S-2220 (Envio de exame medico, ASO): R\$ 20,00

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

IR (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Valor das Deduções (R\$)

0,00

Descontos Incondicionados

Descontos Condicionados (R\$)

Outras Retenções (R\$)

Valor Total da Nota

1.520,00

Valor Líquido da Nota

1.520,00

Base de Cálculo (R\$)

1.520,00

Alíquota (%)

3.24

Valor do ISS (R\$)

ISS a Reter

() Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

1-Sim

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

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

DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Emitida em Registro (SP)

Este documento não tem valor fiscal

Número da NFS-e

1692

Data de Emissão 13/07/2023 10:49:22	Competência 07/2023	Local da Prestação Registro - SP	Código de Verificação 28YIDLDI7	Série / Número RPS NFSE - 113
---	------------------------	-------------------------------------	---	---

Dados do Prestador				
Razão Social POLISEG SEGURANCA DO TRABALHO LTDA			CNPJ 33.975.952/0001-80	
Nome Fantasia POLISEG SEGURANCA DO TRABALHO			Inscrição Municipal 5242391	
Endereço AVENIDA NELSON BRIHI BADUR		Número 455	Complemento	
Bairro JARDIM NOVA RIBEIRA	Município Registro-SP	CEP 11900000	Telefone (13) 99715-0794	
E-mail nfe@polimedsaude.com.br				

Dados do Tomador				
Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			CNPJ 09.268.215/0018-00	
Nome Fantasia INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Inscrição Municipal	
Endereço RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI		Número 101	Complemento	
Bairro CENTRO	Município Jacupiranga-SP	CEP 11940000	Telefone (15) 3035-2779	
E-mail rh.jacupiranga@incs.org.br				

Detalhamento dos Serviços				
PGRSS - PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RESIDUOS DA SAUDE: R\$ 1.500,00				
1 ENVIOS AO E-SOCIAL S-2220 (Envio de exame medico, ASO): R\$ 20,00				

Informações sobre os serviços prestados				
Tributação de Serviços 1 - Tributado no município	Código LC 116 17.09	Código do Serviço no município 1709	Código NBS	
Regime Especial Tributação 6 - Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Simplex Nacional Sim	Incentivador Cultural Não	Retem ISS Não	

Construção Civil		Lei de Transparência de Impostos		
Código da Obra	Código ART	Alíquota IBPT 0,00 %	Valor IBPT 0,00	Fonte / Chave

Tributos Federais					
Valor Outras Retenções 0,00	Valor PIS 0,00	Valor COFINS 0,00	Valor IR 0,00	Valor INSS 0,00	Valor CSLL 0,00

Impostos sobre serviços ISSQN					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.520,00	Valor Descontos 0,00	Dedução da Base de cálculo 0,00	Base de cálculo 1.520,00	Alíquota ISS 3,24 %	Valor ISS 49,25

Valor líquido da NFS-e R\$ 1.520,00

Observações

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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 POLISEG SEGURANCA DO TRABALHO LTDA AVENIDA NELSON BRIHI BADUR, 455 - CEP: 11900-000 - JARDIM NOVA RIBEIRA - Registro - SP	Agência / Código do Beneficiário 2193-8 / 00020912-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 32100050000000114
Número do documento 1692	Contrato 3210005	CPF/CEI/CNPJ 33.975.952/0001-80	Vencimento 31/07/2023	Valor documento 1.520,00
(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	(=) Valor cobrado		
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 - RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000				

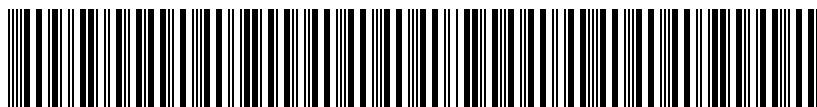
Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Local de pagamento Pagável em qualquer banco	Vencimento 31/07/2023				
Beneficiário POLISEG SEGURANCA DO TRABALHO LTDA - 33.975.952/0001-80	Agência/Código do Beneficiário 2193-8 / 00020912-0				
Data do documento 13/07/2023	No. documento 1692	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 13/07/2023	Nosso número 32100050000000114
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 1.520,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Ordem de Serviço 113 / Nota Fiscal 1692. Refere-se ao documento RPS 113.	(-) Desconto / Abatimento				
	(+) Juros / Multa				
	(=) Valor cobrado				
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 RUA 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



DANIELE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Nome:	INCS 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 03210.005009 00000.114173 1 94280000152000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	POLISEG SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
Nome/Razão Social:	POLISEG SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
CPF/CNPJ:	33.975.952/0001-80
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:	31/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	31/07/2023
Valor Nominal do Boletto:	1.520,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.520,00
Valor Pago (R\$):	1.520,00
Identificação do Pagamento:	NF 1692 POLISEG

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

Data/hora da operação: 31/07/2023 16:09:21

Código da operação: 012822359

Chave de segurança: G4YGC46FX3KYQP16

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

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:** faturamento01@tecnoponto.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CPF / CNPJ: 09.268.215/0018-00 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 11940000
Município: Jacupiranga **UF:** SP **Email:** ger.adm.jacupiranga@incs.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SUPORTE TÉCNICO PARA SOFTWARE. - Qtde 1x Valor Unit. R\$ 58,18 = Total R\$ 58,18.

Contrato N. 5170 - Ref. Jul/2023 - Vencto. 31/07/2023

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 58,18

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$58,18

Código da Atividade

J.62.0.9-1/00-00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	58,18	2,00	1,16	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Instruções

- 1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
- 2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- 3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador



001-9 | 00190.00009 02805.754005 00585.923170 8 9428000005818

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 28057540000585923
Número do documento 408379	Contrato 2805754	CPF/CEI/CNPJ 77.800.407/0001-28	Vencimento 31/07/2023	Valor documento 58,18
(-) Desconto / Abatimento		(+) Juros / Multa		(=) Valor cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000				

Autenticação mecânica

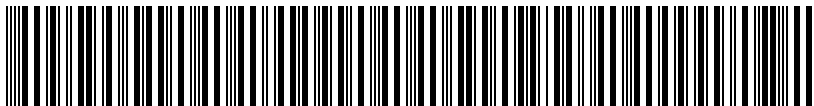
Corte na linha pontilhada



001-9 | 00190.00009 02805.754005 00585.923170 8 9428000005818

Local de pagamento Pagável em qualquer banco	Vencimento 31/07/2023				
Beneficiário TECNO PONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO - 77.800.407/0001-28	Agência/Código do Beneficiário 3041-4 / 00002538-0				
Data do documento 10/07/2023	No. documento 408379	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 10/07/2023	Nosso número 28057540000585923
Uso do banco Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 58,18	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Serviço 364163 / Nota Fiscal 408379. Refere-se ao documento RPS 353089. - 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.pix256qrccodepix.bb.com.br/pix/v2/cobv/ed8e4407-7ed8-4aeb-af32-791b0bf74108520400005303986540558.185802BR5910TECNO PONTO6008CURITIBA62070503***63044151

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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 00585.923170 8 94280000005818
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:	31/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	31/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	58,18
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	58,18
Valor Pago (R\$):	58,18
Identificação do Pagamento:	NF 408379 TECNO PUNTO

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

Data/hora da operação: 31/07/2023 16:11:02

Código da operação: 012824568
Chave de segurança: R89RP48LZKGEYJ3P

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

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Aviso prévio de férias

(De acordo com o ART. 135 da CLT, participando no mínimo com 30 dias de antecedência - Lei 7414/85)

Notificação

Período aquisitivo

24/06/2022 a 23/06/2023

Período de gozo

01/08/2023 a 30/08/2023

Retorno ao trabalho

31/08/2023

Dados da empresa

Nome : 25 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Inscrição : 09.268.215/0018-00

Endereço : Rua JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO - Jacupiranga - SP

Dados do colaborador

Nome : 456 - ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS

Função : RECEPCIONISTA

Admissão : 24/06/2019 **CTPS** : 00086100 **Série CTPS** : 00431 - SP

Salário atual : 1.520,02 **Dependente de IR** :

Pelo presente comunicamos-lhe de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito.

ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS

Jacupiranga - SP, 30/06/2023

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Recibo de férias

(De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da CLT)

Notificação

Período aquisitivo

24/06/2022 a 23/06/2023

Período de gozo

01/08/2023 a 30/08/2023

Retorno ao trabalho

31/08/2023

Dados da empresa

Nome : 25 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Inscrição : 09.268.215/0018-00

Endereço : Rua JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO - Jacupiranga - SP

Dados do colaborador

Nome : 456 - ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS

Função : RECEPCIONISTA

Admissão : 24/06/2019 **CTPS** : 00086100 **Série CTPS** : 00431 - SP

Salário atual : 1.520,02 **Dependente de IR** :

VALOR DA REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS

Proventos

30005 Férias	30,00	1.470,99
30152 Férias adicional ins	264,00	255,48
30602 Férias média HE	147,88	143,11
30651 Férias média DSR HE	33,51	32,43
30993 1/3 férias	1.902,01	634,00

Total da remuneração 2.536,01

Líquido a receber: 2.327,57

(Dois Mil Trezentos e Vinte e Sete Reais e Cinquenta e Sete Centavos)

Recebi de INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, a importância líquida deste recibo em 28/07/2023. Em depósito na conta 415-6 da agência 1222-0 do banco Caixa Econômica Federal.

ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS

Jacupiranga - SP, 28 de Julho de 2023

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

**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\$ 2.327,57

Data de débito:	31/07/2023
Data/hora da operação:	31/07/2023 09:26:45

Código da operação:	310926
Chave de segurança:	6JEL2G8LRG3HT0LR

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