

White Martins Gases Industriais Ltda
WHITE MARTINS
 AV CASA GRANDE
 PIRAPORINHA
 08007099000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 N° 30618
 SÉRIE 94
 FOLHA 1 / 1

2-422 UF: SP
 CEP: 09961-350

DIADEMA

CHAVE DE ACESSO: 3522 0635 8204 4800 8110 5509 4000 0306 1818 8606 0532
 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: 286000770110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 135220825663766 23/06/2022 14:14:28-03:00
 CNPJ: 35.820.448/0081-10

DESTINATÁRIO: **INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S**
 ENDEREÇO: **R JOSE MIGUEL ABU YAGUI**
 MUNICÍPIO: **JACUPIRANGA**
 Nº: 101
 COMPLEMENTO: CENTRO
 BAIRRO: CENTRO
 UF: SP
 CEP: 11940-000

NUMERO: 30618
 VENCIMENTO: 13/07/2022
 VALOR: 1.136,38

NUMERO: 001
 VENCIMENTO: 13/07/2022
 VALOR: 1.136,38

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.136,38
 VALOR DO ICMS: 196,53
 VALOR DO SEGURO: 204,55
 VALOR DO PRETE: 1.136,38

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 154,24
 VALOR DO FCP: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 785,61
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.136,38

RAZÃO SOCIAL: **Elemental Gases Ar Ger Tran C Gases Ltda**
 ENDEREÇO: **RUA SANTOS DUMONT 58**
 MUNICÍPIO: **SANTOS**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 03.274.249/0001-83
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633397207115

QTD	UN	ESPECIE	VALOR	NUMERAÇÃO	W/M	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
40038432		7	196,53	CILINDROS		0,00			0,00			0,00			0,00
70	M3		11,2230			0,00			0,00			0,00			0,00
785,61															

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 2767
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2767
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 555,800
 VALOR DO ISSQN: 92,400

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 COND/PAGHO.: 205/CR 20 DDL 13/07/2022 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RBU290 COD DOC: SOVT VEICULO: 7170 ROTA: 7609 VIAGEM: 32574 As mercadorias serão retiradas do Armazem-Genral ELEMENTAL GASES ARMAZENS GERAIS TRANSP. e COM. DE GASES LTDA, situado RUA SANTOS DUMONT, 58, Esq. Santos, S. P., CNPJ 03.274.249/0001-83, IE: 633.397.207.115 PAM JACUPIRANGA R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA SP 11940000 Item: 40038432 Lote: 104212144002 Cilindros: 03110668 Item: 40038432 Lote: 104212171002 Cilindros: 018794946 020075881 028055493 033636122 034934942 038029257

RECEBIMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda
 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 DATA RECEBIMENTO
 RESERVADO AO FISCO

NF-E Nº 30618 SÉRIE 94



237-2

23790.02609 92175.000220 33039.379202 6 90450000113638

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL						Vencimento 13/07/2022
Cedente WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA. - CNPJ: 35.820.448/0001-36						Agência/Código Cedente 0026-4/393792-5
Data do Documento 24/06/2022	Nº Documento 30618-001		Tipo Doc. DM	Aceite SEM	Data Processamento 25/06/2022	Nosso Número 217500022339
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 009	Moeda R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento 1.136,38
Instruções de responsabilidade do cedente JUROS/MORA AO DIA: 0,38 NOTA NUMERO: 030618 CIA DE COBRANCA: 02421 MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO APOS VENCIMENTO						Descontos / Abatimentos
						Outras Deduções
						Mora Multa
						Outros Acréscimos
						Valor Cobrado
Sacado INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 11940-000 JACUPIRANGA - SP						Cód. Baixa
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



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

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:	23790.02609 92175.000220 33039.379202 6 90450000113638
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 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:	13/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	01/08/2022
Valor Nominal do Boletão:	1.136,38
Juros (R\$):	7,22
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	22,72
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.166,32
Valor Pago (R\$):	1.166,32

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

Identificação do Pagamento:	NF 30618
------------------------------------	----------

Data/hora da operação:	01/08/2022 11:06:37
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	013515683
Chave de segurança:	1A8YF8KTULK5NF20

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Recibo de Vale Transporte			Posto de Retirada			Número do Pedido		
44441						44441		
CNPJ: 09268215001800				Inscr. Estadual:				
Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE								
Endereço: RJOSE MIGUEL ABU YAGUI 101				Complemento:				
Bairro: CENTRO				Cep: 11940000				
Cidade: JACUOIRANGA				Estado: SP				
Valor: R\$ 221,00			Valor por Extenso: Duzentos e Vinte e Um Reais					
Produto: Vale Transporte		Código: Vale Transporte		Valor: R\$ 221,00				
				TOTAL:	R\$ 221,00			
Data do Pedido: 29/07/2022				Data do Pagamento: 01/08/2022				
Autenticação: Tf5ayAw0Au3s1EC3beS2PYr3hNpVLlri3msjmusdTUg=								



Vallesul Transportes e turismo Ltda.

Recibo do Pagador

Beneficiário VALLESUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA. CNPJ: 60.896.248/0001-04 AV FRANZ VOEGELI, Nº720 SALA 18, CEP:06.020-190, OSASCO-SP			Agência/Código Beneficiário 3395-2/0094400-9	Vencimento 06/08/2022
Pagador INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Número do Documento 44441	Nosso Número 09/00000018060-5
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 221,00	(-) 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 90000.001801 60009.440003 8 90690000022100

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 06/08/2022
Beneficiário VALLESUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA. CNPJ: 60.896.248/0001-04 AV FRANZ VOEGELI, Nº720 SALA 18, CEP:06.020-190, OSASCO-SP					Agência/Código Beneficiário 3395-2/0094400-9
Data Documento 29/07/2022	Número do Documento 44441	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 29/07/2022	Nosso Número 09/00000018060-5
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 09	Espécie RS	Quantidade	(=) Valor do Documento 221,00
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 Sacador/Avalista					CNPJ: 09.268.215/0018-00 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

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

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de 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:	23793.39506 90000.001801 60009.440003 8 90690000022100
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:	06/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	01/08/2022
Valor Nominal do Boletto:	221,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	221,00
Valor Pago (R\$):	221,00

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

Identificação do Pagamento: BOLETO VT 44441

Data/hora da operação: 01/08/2022 11:23:12

Código da operação: 013546668

Chave de segurança: PXZW8UCLXCYQG1C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.322
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0751 0843 4100 0123 5500 1000 0063 2212 2796 7190

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

135220950536151 - 18/07/2022 14:41:21

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

18/07/2022

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/07/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:41:17

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	680,00
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	181,90	0,00	680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	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
111877	SORO FISIO 9% 250ML Val Aprox Tributos R\$ 181,90 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	25010090	0500	5405	UN	80,0000	8,5000	680,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 91,46 Fed 90,44 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 181,90
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 181,90

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. 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\$ 680,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6322
Histórico:	

Data de débito:	01/08/2022
Data / Hora da operação:	01/08/2022 10:14:15

Código da operação:	00130582
Chave de segurança:	MUACWJ2HP521ZLR2

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. 000.006.306
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0751 0843 4100 0123 5500 1000 0063 0614 2785 9436

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

135220910896031 - 11/07/2022 10:16:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.084.341/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO CIENCIAS DA VIDA

CNPJ / CPF

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

11/07/2022

ENDEREÇO

AV. ANTONIO CARLOS COMITRE, 510, 510

BAIRRO / DISTRITO

CAMPOLIM

CEP

18047-620

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/07/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:16:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	611,19
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	158,15	0,00	611,19

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
32682	PREDSIM GTS FR 120ML Val Aprox Tributos R\$ 22,50 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049069	0500	5405	UN	3,0000	29,4700	88,41	0,00	0,00	0,00	0,00	
49849	IBUPROFENO 100MG GTS 20ML Val Aprox Tributos R\$ 24,13 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049029	0500	5405	UN	6,0000	15,8000	94,80	0,00	0,00	0,00	0,00	
78976	DEXCLORFENIRAMINA FR Val Aprox Tributos R\$ 7,74 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049069	0500	5405	UN	2,0000	15,1900	30,38	0,00	0,00	0,00	0,00	
121975	NIMESULIDA GOTAS Val Aprox Tributos R\$ 50,39 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049079	0500	5405	UN	10,0000	19,8000	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
95799	SALBUTAMOL SPRAY C/ 200 DOSES Val Aprox Tributos R\$ 11,66 (26,75%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049099	0500	5405	FR	2,0000	21,8000	43,60	0,00	0,00	0,00	0,00	
113550	FUROSEMIDA AMP ML Val Aprox Tributos R\$ 41,73 (26,75%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049099	0500	5405	AM	60,0000	2,6000	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 82,20 Fed 75,95 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empres 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 158,15
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 158,15

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\$ 611,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6306
Histórico:	

Data de débito:	01/08/2022
Data / Hora da operação:	01/08/2022 10:16:57


Código da operação:	00131065
Chave de segurança:	ERG1Y6VE8AN5KU2K

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 000.006.319
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101 CENTRO - CEP 11900000 REGISTRO - SP Fone/Fax:1338213538	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 1 Nº 000.006.319 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0751 0843 4100 0123 5500 1000 0063 1917 7766 6074 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 574010087117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 51084341000123

DESTINATÁRIO/REMETENTE			DATA DA EMISSÃO 16/07/2022	
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09268215001800	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/07/2022	
ENDEREÇO RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000	HORA DE SAÍDA 11:54:45	
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1338643440		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 98,00	
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 98,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SEM GTIN	FLUXOMETRO Val Aprox Tributos R\$ 28,28 (28,86%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90192090	0500	5405	UN	1	98,00	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135220943286430 Trib aprox R\$: 15,28 Fed 10,08 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 28,28	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 98,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6319
Histórico:	

Data de débito:	01/08/2022
Data / Hora da operação:	01/08/2022 10:19:59


Código da operação:	00131636
Chave de segurança:	H6FLCF7TWXJGSCVX

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 000.006.318
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101 CENTRO - CEP 11900000 REGISTRO - SP Fone/Fax:1338213538	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0	 CHAVE DE ACESSO 3522 0751 0843 4100 0123 5500 1000 0063 1817 0587 3785
	Nº 000.006.318 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220943274446 16/07/2022 11:50:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 574010087117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 51084341000123

DESTINATÁRIO/REMETENTE			DATA DA EMISSÃO 16/07/2022		
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09268215001800	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/07/2022		
ENDEREÇO RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000	HORA DE SAÍDA 11:50:50		
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX 1338643440	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 243,40	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 243,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNID.	VL.R. DESC.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896004727226	IBUPROFENO 100MG GTS Val Aprox Tributos R\$ 12,07 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049029	0500	5405	UN	3	15,80	0,00	47,40	0,00	0,00	0,00		
7898415821012	AGUA DESTILADA 10ML C/200 Val Aprox Tributos R\$ 32,10 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	CX	1	120,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	SERINGA 3MLDESC. SLIF UN Val Aprox Tributos R\$ 20,33 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183119	0500	5405	UN	2	38,00	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135220943274446 Trib aprox R\$: 32,74 Fed 31,76 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 64,50	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 243,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6318
Histórico:	

Data de débito:	01/08/2022
Data / Hora da operação:	01/08/2022 10:22:11

Código da operação:	00131964
Chave de segurança:	Y58GF48Z93767G1Y

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 000.006.317
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101 CENTRO - CEP 11900000 REGISTRO - SP Fone/Fax:1338213538	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 1 Nº 000.006.317 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0751 0843 4100 0123 5500 1000 0063 1712 1721 6869 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220943256829 16/07/2022 11:45:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 574010087117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 51084341000123

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DA EMISSÃO 16/07/2022	
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			CNPJ/CPF 09268215001800		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/07/2022
ENDEREÇO RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000		HORA DE SAÍDA 11:45:09
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	PHONE/FAX 1338643440	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 296,00	
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 296,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNID.	VL. DESC.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SEM GTIN	COLETOR URINA UNIVERSAL 80ML Val Aprox Tributos R\$ 25,16 (31,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	39269030	0500	5405	UN	100	0,80	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00		
7896112144748	DEXAMETASONA Val Aprox Tributos R\$ 8,56 (26,75%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049099	0500	5405	UN	2	16,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	ESPAÇADOR INALATORIO INFANTIL Val Aprox Tributos R\$ 31,68 (27,31%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	90192020	0500	5405	UN	2	58,00	0,00	116,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	FRALDA DESC INF. EG C/12 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 6,29 (31,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	96190000	0500	5405	UN	1	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	FRALDA GERIÁTRICA TAM:EG C/7 Val Aprox Tributos R\$ 15,10 (31,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	96190000	0500	5405	UN	3	16,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135220943256829 Trib aprox R\$: 40,46 Fed 46,33 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empres 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 86,79	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 296,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6317
Histórico:	

Data de débito:	01/08/2022
Data / Hora da operação:	01/08/2022 10:24:50

Código da operação:	00132347
Chave de segurança:	6R679QCG89FQNMV7

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 DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2022 11:25:45

Competência da NFS-e
07/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
283 / U

Código de Verificação
fgcz1tnwo

EMITENTE DA NFS-e

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

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

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

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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



TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

Município / País:
JACUPIRANGA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

VALOR: R\$ 5.000,00

SERVIÇOS DE CONTABILIDADE PRESTADOS AO INCS EM JUNHO DE 2022, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE JACUPIRANGA.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 336 (C6 BANKING)
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3006258-0

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
5.000,00	0,00	0,00	5.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00008008258-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 283
Histórico:	

Data de débito:	01/08/2022
Data / Hora da operação:	01/08/2022 11:00:40

Código da operação:	00138606
Chave de segurança:	RF37K052Q74JTPJV

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

EMITENTE DA NFS-e



CPF/CNPJ: 42.124.376/0001-58
Nome/Razão Social: CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 287 SALA 31 ANDAR 3 REGIAO CENTRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18035-001
Telefone: (15) 8176-4442
Inscrição Municipal: 394486
E-mail: RAFASOUZASALES@GMAIL.COM

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: PRACA José miguel abu yagui 101 pam - jacupiranga CENTRO
Município / País: JACUPIRANGA / BRASIL
UF: SP
CEP: 11940-000
Telefone: (13) 3864-3440
Inscrição Municipal:
E-mail: administrativo@incs.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

VALOR: R\$ 1.225,00
SERVIÇOS DE DEPARTAMENTO PESSOAL PRESTADOS AO INCS EM JUNHO DE 2022, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS E O MUNICÍPIO DE JACUPIRANGA
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 336 (C6 BANKING)
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 8006258-0

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE
Serviço: 1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS E AUXILIARES.
Município da Incidência do ISSQN: SOROCABA
Município / País da Prestação do Serviço: SOROCABA
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.225,00	0,00	0,00	1.225,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00008008258-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Valor:	R\$ 1.225,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 284
Histórico:	

Data de débito:	01/08/2022
Data / Hora da operação:	01/08/2022 11:03:49

Código da operação:	00139133
Chave de segurança:	TM4419F8Q73U7TEN

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

RECIBO DE FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12
CNPJ/CEI : 09.268.215/0018-00
CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 00458
REGISTRO NA EMPRESA : 00020
NOME COMPLETO : FERNANDO CESAR DA FONSECA
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 73994-255--SP
PERÍODO AQUISITIVO : 23/06/2021 A 22/06/2022
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 01/08/2022 A 30/08/2022
SALÁRIO BASE : 1.351,54
FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 0,00 Hora (0,00 Dia)

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

CÓD	DESCRIÇÃO DO EVENTO	VALORES REFERENTES AO MÊS AGO/2022			VALORES REFERENTES AO MÊS SET/2022		
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00121	FERIAS NORMAIS	30/31	1.307,94			0,00	
00122	INT. H.E. FERIAS	30/31	271,26			0,00	
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS	30/31	229,03			0,00	
00125	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS	30/31	594,43			0,00	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	33,3333%	800,88			0,00	
00080	DESCONTO INSS			293,42			0,00
00198	I.R.R.F. FERIAS	15,00%		81,72			0,00
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			3.203,54	375,14		0,00	0,00
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				2.828,40			0,00
VALOR LÍQUIDO A RECEBER							2.828,40

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

VALOR: 2.828,40

VALOR POR EXTENSO: (DOIS MIL, OITOCENTOS E VINTE E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS).

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

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

JACUPIRANGA, 29 de Julho 2022

FERNANDO CESAR DA FONSECA

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 31/08/2022

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0317 / 00001011886-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FERNANDO CESAR DA FONSECA
CPF/CNPJ:	301.674.328-00
Valor:	R\$ 2.828,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS FERNANDO
Histórico:	

Data de débito:	01/08/2022
Data / Hora da operação:	01/08/2022 11:18:51

Código da operação:	00141886
Chave de segurança:	Q1QNRQ7R7VYZQR56

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

Número da
NFS-e
351



Data e Hora da Emissão	01/07/2022 14:16:29	Competência	1/7/2022	Código de Verificação	GLZPYH3UK
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITU - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIRELI - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	00.345.654/0001-57	Inscrição Municipal	29123	Município	ITU - SP
Endereço e Cep	AV. JOSE AUGUSTO PICKARDT ,55 - ITU NOVO CENTRO CEP: 13303-527				
Complemento	SALA 08	Telefone	(11)2512-0187	e-mail	fiscal@rhhosp.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	RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento		Telefone		e-mail	renata.calegare@inco.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS DE GESTÃO E LOGÍSTICA DE COMPRAS E ALMOXARIFADO DE MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES , PARA O PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - SP , RELATIVOS AO CONTRATO DE GESTÃO 001/2020, ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA E O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, NO MÊS DE JUNHO/2022.

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	8.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	8.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	8.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	8.000,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	160,00
		2-Não			

Avisos

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

**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 / 00000024008-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTEGRA LOG EM GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	00.345.654/0001-57
Valor:	R\$ 8.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 351 INTEGRA
Histórico:	

Data de débito:	01/08/2022
Data / Hora da operação:	01/08/2022 15:57:37

Código da operação:	00188287
Chave de segurança:	HLEVRSU62NUQ9R15

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CNPJ: 14.666.079/0001-07
Inscrição Estadual: 669.995.363.110
Inscrição Municipal: 317995

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

FATURA DE LOCAÇÃO Nº 706

Informações do Cliente

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - JACUPIRANGA

CNPJ: 09.268.215/0018-00

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

ger.adm.jacupiranga@incs.org.br

Lista dos Serviços

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

Vencimentos 1 Parcela

Parcela	1
Vencimento	10/08/2022
Valor	11.000,00

Outras Informações

FATURA DE LOCAÇÃO - incluído em: 25/07/2022 às 09:14:31

Previsão de Faturamento: 01/08/2022

Projeto: UPA JACUPIRANGA

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE ACORDO COM O CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/07/2022 A 31/07/2022.

OBSERVAÇÃO:

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

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

EQUIPAMENTOS LOCADOS PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA.

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 11.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 706
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2022
Data / Hora da operação:	04/08/2022 06:32:24

Código da operação:	00103305
Chave de segurança:	9A126RX9A3SNZGMU

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



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/08/2022 - 14:31:36

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 67.713,34	06-QTDE TRABALHADORES 32	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 09.268.215/0018-00	11-COMPETÊNCIA 07/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.417,06	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.417,06
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022

858900000549 170601792200 807667050807 926821500180

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/08/2022 - 14:31:36

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 67.713,34	06-QTDE TRABALHADORES 32	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 09.268.215/0018-00	11-COMPETÊNCIA 07/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.417,06	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.417,06
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022

858900000549 170601792200 807667050807 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:

858900000549 170601792200 807667050807 926821500180

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

Valor recolhido:	5.417,06
-------------------------	----------

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

Data / hora:	05/08/2022
Data de Débito:	05/08/2022

Código da operação:	00512023
Chave de segurança:	FWLLS4PXC4ERZCP4

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

Número da
NFS-e
366



Data e Hora da Emissão	01/08/2022 22:43:03	Competência	1/8/2022	Código de Verificação	YZKKD1HKP
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITU - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIRELI - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	00.345.654/0001-57	Inscrição Municipal	29123	Município	ITU - SP
Endereço e Cep	AV. JOSE AUGUSTO PICKARDT ,55 - ITU NOVO CENTRO CEP: 13303-527				
Complemento	SALA 08	Telefone	(11)2512-0187	e-mail	fiscal@rhhosp.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	RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento		Telefone		e-mail	renata.calegare@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços prestados de gestão e logística de compras e almoxarifado de materiais médico hospitalares, para o pronto atendimento municipal de Jacupiranga/SP, relativos ao contrato de gestão 001/2020, entre a Prefeitura Municipal de Jacupiranga e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, no mês de julho/2022.

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS

COFINS

IR(R\$)

INSS(R\$)

CSLL(R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	8.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	8.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	8.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	8.000,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	160,00
		2-Não			

Avisos

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

**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 / 00000024008-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTEGRA LOG EM GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	00.345.654/0001-57
Valor:	R\$ 8.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 366 INTEGRA
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 16:40:16

Código da operação:	00114439
Chave de segurança:	3ZZHFL8PRHMXEMPR

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 / 00000004693-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARLI PEREIRA DOS PASSOS
CPF/CNPJ:	192.921.878-80
Valor:	R\$ 1.928,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARLI PEREIRA
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 16:42:44

Código da operação:	00115011
Chave de segurança:	JZKWZCRC58Y5TKFK

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\$ 2.306,78
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANGELO ANDRADE
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 13:23:36

Código da operação:	00172732
Chave de segurança:	M1H7FVLQEU9AFMC5

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 OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	044.571.988-54
Valor:	R\$ 1.699,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG APARECIDO OLIVEIR
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 13:24:29

Código da operação:	00172852
Chave de segurança:	9SYF34T9RV95GPAN

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 / 00000021376-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARISA BERTORDO BUENO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	255.048.498-37
Valor:	R\$ 2.274,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARISA OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 13:35:33

Código da operação:	00174778
Chave de segurança:	CPRNP0HFEJ0SFQN2

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 / 00000017807-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NEIDE MORAIS ESTEVAM
CPF/CNPJ:	254.820.308-57
Valor:	R\$ 1.588,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NEIDE ESTEVAM
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 13:36:22

Código da operação:	00174921
Chave de segurança:	QCW1ECTMKYPVV628

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:	0317 / 00001011886-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FERNANDO CESAR DA FONSECA
CPF/CNPJ:	301.674.328-00
Valor:	R\$ 2.053,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FERNANDO FONSECA
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 13:37:15

Código da operação:	00175061
Chave de segurança:	LZ2LU43Y6ZLNJV2H

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\$ 4.602,33
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARISABEL CRISTIA
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 13:37:56

Código da operação:	00175190
Chave de segurança:	CLAXPNL042C00LKG

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:	0317 / 00001010927-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SOLANGE DIAS DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	159.051.628-16
Valor:	R\$ 1.750,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SOLANGE SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 13:38:50

Código da operação:	00175309
Chave de segurança:	3CFQXQMNGAMUG2LV

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 / 00001000314-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BEATRIZ SILVA
CPF/CNPJ:	114.413.048-43
Valor:	R\$ 1.530,17
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BEATRIZ SILVA
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 13:39:38

Código da operação:	00175465
Chave de segurança:	E3JLEQNL4TM4H350

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 / 00001001691-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	292.493.868-69
Valor:	R\$ 1.693,03
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLAUDIA SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 13:40:37

Código da operação:	00175634
Chave de segurança:	RY0G2QXL1XYZE2T3

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\$ 1.590,26
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSANA FRANCA
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 13:41:22

Código da operação:	00175747
Chave de segurança:	481HNCNSYE4AS9UQ

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\$ 1.539,16
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ZELIA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 13:42:01

Código da operação:	00175851
Chave de segurança:	FHE69UVY25U57L24

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\$ 2.369,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BRUNO GUERRA
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 13:42:47

Código da operação:	00175971
Chave de segurança:	0S6CTY89GK8QNMNA

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\$ 1.659,32
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CRISTIANE SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 13:43:41

Código da operação:	00176129
Chave de segurança:	C9LR8Y7R1QU1STLJ

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 / 00001926084-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO
CPF/CNPJ:	343.485.188-74
Valor:	R\$ 1.157,53
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TATIANE PRADO
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 13:44:40

Código da operação:	00176540
Chave de segurança:	C2YHHR2E7JKUQMNJ

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:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00001030571-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCAS SANTANA LOPES
CPF/CNPJ:	352.890.758-44
Valor:	R\$ 1.631,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCAS LOPES
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 13:45:27

Código da operação:	00176690
Chave de segurança:	G7AHRTQXQUVCF61A

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:	1222 / 1288 / 000758302142-2

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ALIENE GOMES RAMOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.169,63

Data de débito:	05/08/2022
Data/hora da operação:	05/08/2022 12:55:15

Código da operação:	051255
Chave de segurança:	1F0MUETH0V36R544

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\$ 1.659,32

Data de débito:	05/08/2022
Data/hora da operação:	05/08/2022 13:13:56

Código da operação:	051313
Chave de segurança:	C447UN0PY8L23RJ5

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\$ 1.956,52

Data de débito:	05/08/2022
Data/hora da operação:	05/08/2022 13:21:13

Código da operação:	051321
Chave de segurança:	9VYWYWMQS2K8YJY5

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\$ 1.530,17

Data de débito:	05/08/2022
Data/hora da operação:	05/08/2022 13:16:50

Código da operação:	051316
Chave de segurança:	JZQVAXLQ9QZYLU8W

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\$ 1.750,51

Data de débito:	05/08/2022
Data/hora da operação:	05/08/2022 13:16:02

Código da operação:	051316
Chave de segurança:	STPVFA1H2T0NQ9ZQ

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\$ 1.898,47

Data de débito:	05/08/2022
Data/hora da operação:	05/08/2022 13:17:39

Código da operação:	051317
Chave de segurança:	FT8A2878C6H9YWL5

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\$ 1.817,75

Data de débito:	05/08/2022
Data/hora da operação:	05/08/2022 13:19:49

Código da operação:	051319
Chave de segurança:	9Y70K2FJ2VKS6M3H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	LENI LIMA DOS SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.230,14

Data de débito:	05/08/2022
Data/hora da operação:	05/08/2022 13:19:13

Código da operação:	051319
Chave de segurança:	6WFFXR4NZPJVH995

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\$ 1.817,63

Data de débito:	05/08/2022
Data/hora da operação:	05/08/2022 13:20:31

Código da operação:	051320
Chave de segurança:	X6ZVHQL0S3GVZZ2

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\$ 1.956,52

Data de débito:	05/08/2022
Data/hora da operação:	05/08/2022 13:21:13

Código da operação:	051321
Chave de segurança:	9VYWYWMQS2K8YJY5

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



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor

Nome: VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAELI

CPF: ***.261.188-**

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Dados da transação

Situação: Efetivado

Valor: R\$ 1.536,34

Data/Hora: 05/08/2022 às 13:47:17

Descrição: PG VANESSA RAFAELI

ID transação: E003603052022080516477b5fde4a7ef

Código da operação: 9847013848

Chave de Segurança: FZZ8LZ6PGLYRYPQ

Valor tarifa: R\$ 0,00

Pagamento de Salário

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor

Nome: JANAIR RIBEIRO

CPF: ***.004.578-**

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação: Efetivado

Valor: R\$ 1.042,54

Data/Hora: 05/08/2022 às 13:48:34

Descrição: PG JANAIR RIBEIRO

ID transação: E003603052022080516485306065aa9b

Código da operação: 9847093121

Chave de Segurança: VA7EM8NXU00W7YRP

Valor tarifa: R\$ 0,00

Pagamento de Salário

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/

**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\$ 1.612,57

Data de débito:	05/08/2022
Data/hora da operação:	05/08/2022 16:34:00

Código da operação:	051634
Chave de segurança:	5PSVHJAN813PJHSW

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



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor

Nome: CARLA CRISTINA DA SILVA TAVEIRA

CPF: ***.044.438-**

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Dados da transação

Situação: Efetivado

Valor: R\$ 1.509,54

Data/Hora: 05/08/2022 às 16:38:35

Descrição: PG CARLA CRISTINA

ID transação: E0036030520220805193870758a2ca52

Código da operação: 9855791136

Chave de Segurança: TYTU571JTKCZZ04S

Valor tarifa: R\$ 0,00

Pagamento de Salário

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 40032881 Série 1, emitido em 08/08/2022

20220817u02535864000133

Número da Nota

40021397

Data e Hora de Emissão

08/08/2022 03:57:10

Código de Verificação

LQI3-8CUD

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **02.535.864/0001-33**

Inscrição Municipal: **6.131.480-3**

Nome/Razão Social: **VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO S.A**

Endereço: **AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04553-900**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS 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 VR Alimentação: R\$ 5.810,04 - (32 cartão(ões))

Vencimento em 05/08/2022

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

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3E8D48 22.2.C

Valor da corretagem ou comissão: zero

Número do protocolo do pedido: 20220725008468

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\$ 5.810,04

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\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	17,64% / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 40032881 Série 1, emitido em 08/08/2022;



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 09.268.215/0018-00
 Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA
 Pedido: 20220725008468
 Data do Pedido: 25/07/2022 15:21

Resumo do Pedido							
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R\$)
VR Alimentação	08/08/2022	5.810,04			35		5.810,04
Valor do Benefício (R\$)				0,00	32		0,00
Taxa de serviço (% por valor creditado)							
Valor Total do Pedido (R\$)		5.810,04					

Detalhes do Pedido

Nome	Valor do Benefício (R\$)	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Departamento	Cód.	Assinatura	Recebido em	Emissão Cartão
ALIVENE GOMES RAMOS	161,39	VR Alimentação	472.636.488-97	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
ANIA LICE BARROS DA SILVA	161,39	VR Alimentação	050.381.785-61	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS MOREI	161,39	VR Alimentação	038.492.659-27	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
ANGELO BARBOSA DE ANDRADE	161,39	VR Alimentação	336.378.478-33	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
APARECIDO BARBOSA OLIVEIRA	161,39	VR Alimentação	044.571.988-54	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
AVELINO RODRIGUES DE OLIVEIRA NETO	161,39	VR Alimentação	265.092.698-80	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
BEATRIZ SILVA	161,39	VR Alimentação	114.413.048-43	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
BRUNO LEITE GUERRA	322,78	VR Alimentação	383.921.288-00	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
CARLA CRISTINA DA SILVA TAWEIRA	322,78	VR Alimentação	215.044.438-02	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Sim		Sim
CAROLINA PAULO DA COSTA	161,39	VR Alimentação	450.420.678-17	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Sim		Sim
CLAUDENICE DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	341.880.158-70	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	292.483.868-69	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS	161,39	VR Alimentação	042.710.559-02	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
ELAINE APARECIDA PINTO NOGUEIRA	0,00	VR Alimentação	356.095.698-69	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	368.686.658-86	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
FERNANDO CESAR DA FONSECA	161,39	VR Alimentação	301.674.328-00	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA	161,39	VR Alimentação	383.587.398-05	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
IVYONE SOARES FAGUNDES DE MATTOS	161,39	VR Alimentação	124.924.178-24	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
JANAÍR RIBEIRO	161,39	VR Alimentação	327.004.578-62	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Sim		Sim
LENI LIMA DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	316.541.048-84	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
LUÍCAS SANTANA LOPES	161,39	VR Alimentação	352.880.758-44	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
LUÍZA DE LANDA SANTOS	0,00	VR Alimentação	339.354.988-02	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
MARIA EDINA DA COSTA BARBOSA	161,39	VR Alimentação	369.851.938-03	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
MARISA BERTORDO BUENO DE OLIVEIRA	161,39	VR Alimentação	255.048.498-37	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
MARISABEL FELS CRISTIANO	322,78	VR Alimentação	342.212.778-77	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Sim		Sim
MARLI PEREIRA DOS PASSOS	161,39	VR Alimentação	192.921.878-80	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
NEIDE MORAIS ESTEVAM	322,78	VR Alimentação	254.820.308-57	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Sim		Sim
PATRICIA CARRIEL PEREIRA DE GODOY	161,39	VR Alimentação	312.387.688-81	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
ROSANA BARBOSA FRANÇA	161,39	VR Alimentação	328.668.318-37	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
ROSEMEIRE RIBEIRO	0,00	VR Alimentação	119.023.338-02	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
SAMARA ARRAS LEITE	161,39	VR Alimentação	107.085.064-57	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
SOLANGE DIAS DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	159.051.628-16	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO	161,39	VR Alimentação	342.485.188-74	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAEL	161,39	VR Alimentação	313.261.188-38	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não
ZELIA MOREIRA DA SILVA	161,39	VR Alimentação	246.820.828-77	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			Não		Não

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

Informativo de Débito Automático

Dados para Débito em Conta

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

Banco 104 Agência 3915 Conta 00004817-5 Valor: R\$ 5.810,04

Resumo do Pedido

Pedid 20220725008468
Identificado JACUPIRANGA 07.2022
Data 25/07/2022
Valor R\$ 5.810,04

Serão realizadas até 3 tentativas de efetivação do débito

- 1ª 05/08/2022
- 2ª 08/08/2022
- 3ª 09/08/2022

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

**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 / 00011862273-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAROLINA PAULO DA COSTA
CPF/CNPJ:	450.420.678-17
Valor:	R\$ 1.712,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CAROLINA PAULO
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 13:55:29

Código da operação:	00158721
Chave de segurança:	Z1X52KMG0Z7SZS83

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:	1222 / 1288 / 000760963117-6

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	CLAUDENICE DOS SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.162,55

Data de débito:	08/08/2022
Data/hora da operação:	08/08/2022 13:58:25

Código da operação:	081358
Chave de segurança:	HMNHZ1S9LWKV3S1K

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
30



Data e Hora da Emissão	04/08/2022 09:08:53	Competência	4/8/2022	Código de Verificação	IOQWRXHCV
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MARCELA FELIX JARDIM LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.055.425/0001-73	Inscrição Municipal	3372091	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA SAO BENTO ,25 - JARDIM SAO NICOLAU CEP: 11900-000				
Complemento		Telefone	(13)3872-1358	e-mail	CONTAPEL@GMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a realização de 2 plantões médicos pelo (a) profissional médico Marcela Felix Jardim no mês de Julho.
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 Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.870,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.870,00
(-) 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	2.870,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.870,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00135103306-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARCELA FELIX JARDIM LTDA
CPF/CNPJ:	44.055.425/0001-73
Valor:	R\$ 2.870,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCELA FELIZ JAR
Histórico:	

Data de débito:	10/08/2022
Data / Hora da operação:	10/08/2022 14:23:35

Código da operação:	00161576
Chave de segurança:	YEC5QTZJ6NENLE7M

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
32



Data e Hora da Emissão	04/08/2022 08:59:04	Competência	4/8/2022	Código de Verificação	7EDCDFTEL
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GUSTAVO DA COSTA AQUINO LTDA				
Nome Fantasia	CLINICA MEDICA AQUINOS				
CNPJ/CPF	43.944.215/0001-73	Inscrição Municipal	3368691	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA SAO BENTO ,25 - JARDIM SAO NICOLAU CEP: 11900-000				
Complemento		Telefone	(13)3872-1358	e-mail	gutoaquino83@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a realização de 11 plantões médicos pelo (a) profissional médico Gustavo da Costa Aquino no mês de Julho. Serviços prestados no Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado entre o INCS e INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga.

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

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	15.785,00	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 %		4,00
(-) 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			

Avisos

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00012790546-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GUSTAVO DA COSTA AQUINO LTDA
CPF/CNPJ:	43.944.215/0001-73
Valor:	R\$ 15.785,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GUSTAVO DA COSTA
Histórico:	

Data de débito:	10/08/2022
Data / Hora da operação:	10/08/2022 14:31:28

Código da operação:	00162826
Chave de segurança:	P75JS1GWZ2KXPFLH

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

RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇO – RPS**Nº.008, de 09/08/2022****PRESTADOR DE SERVIÇO**

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

TOMADOR DE SERVIÇO

Razão Social: INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CNPJ: 09.268.215/0018-00
Endereço: R José Miguel Abu Yagui, 101
Centro – Jacupiranga/SP, CEP: 11940-000.
Telefone: (15) 3035-2779
E-mail: incs@incs.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota Fiscal referente a 55 plantões médicos, 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.

CÁLCULOS DA NOTA

Valor das Deduções: 0,00

Valor Total: R\$ 103.925,00 (Cento e três mil e novecentos e vinte e cinco reais).

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

DECLARAÇÃO

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

Comprometendo-se a tão logo quanto possível realizar a devida emissão do documento fiscal, em substituição ao RPS de nº 008/2022 de 09 de agosto de 2022.

Jundiai, dia 09 de agosto de 2022.

HUMANI SAÚDE LTDA
ADEMIR MARTINS ZORATTO
Sócio-Administrador

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:	0031 / 00000099697-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PESSOARMANI SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.478.252/0001-00
Valor:	R\$ 103.925,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	HUMANI SAUDE
Histórico:	

Data de débito:	10/08/2022
Data / Hora da operação:	10/08/2022 14:46:50

Código da operação:	00165542
Chave de segurança:	95Q3A81T6LMZ2AS0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000041 Data do Serviço 03/08/2022

Data e Hora de Emissão 03/08/2022 14:45:08

Código de Verificação CDRXFI-000041/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 31.714.690/0001-74 Inscrição Municipal: 12462 Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: ANA PAULA DOS SANTOS CORREIA

Endereço: RUA DAS ROSAS 115, - CHACARA DAS ROSAS - CEP: 11940000

E-mail:

Telefone: (13) 3864-2006 Celular: ()

Município: JACUPIRANGA UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00 Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

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

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

Email: Telefone:

Município: JACUPIRANGA UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

NOTA FISCAL REFERENTE A EXECUÇÃO DE 08 PLANTÕES PRESENCIAIS PELA DRA. ANA PAULA DOS SANTOS CORREIA NO PERÍODO DE 01/07/2022 À 31/07/2022

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

DADOS PARA DEPÓSITO
BANCO BRADESCO:

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.480,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 10.773,98

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
IR (R\$):	172,20	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	344,40
				C.S.L.L. (R\$):	114,80
				P.I.S. (R\$):	74,62

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: ANA PAULA DOS SANTOS CORREIA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000041 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: DEPÓSITO BANCÁRIO
Data de Recebimento: / / Assinatura:

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

VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAELI
AUXILIAR ADMINISTRATIVO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0913 / 00000005080-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANA PAULA DOS SANTOS CORREIA
CPF/CNPJ:	31.714.690/0001-74
Valor:	R\$ 10.773,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 41 ANA PAULA DOS
Histórico:	



Data de débito:	10/08/2022
Data / Hora da operação:	10/08/2022 14:53:49

Código da operação:	00166927
Chave de segurança:	4ZQ7QURH90FSYZTU

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 74			
Data e Hora da Emissão	04/08/2022 11:00:10	Competência	4/8/2022	Código de Verificação	EDIVPTEQM			
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP			
Dados do Prestador de Serviços								
Razão Social/Nome		STEMKAMED CLÍNICA MÉDICA LTDA						
Nome Fantasia		STEMKAMED CLÍNICA MÉDICA						
CNPJ/CPF	35.494.622/0001-06	Inscrição Municipal	3259091	Município	REGISTRO - SP			
Endereço e Cep	RUA SANTA TEREZA, 25 - VILA SANTA LUZIA CEP: 11900-000							
Complemento:		Telefone:	38412548	e-mail:				
Dados do Tomador de Serviços								
Razão Social/Nome		INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE						
CNPJ/CPF	09.268.213/0018-00	Inscrição Municipal		Município	JACUPIRANGA - SP			
Endereço e CEP	RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUT, 101 - CENTRO CEP: 11940-000							
Complemento:		Telefone:		e-mail:				
Discriminação dos Serviços								
<p>*Nota Fiscal referente a realização de 03 plantões médicos pelo(a) profissional médico Stefanie Normanton Sobrinho e Micael Wallace Rosal de Oliveira no mês de julho.</p> <p>*Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão n. 001/2020 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga."</p> <p>DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AGENCIA: 4564 CONTA CORRENTE: 15002004-3</p>								
Código do Serviço / Atividade								
4.01 - 0401 - Medicina E Biomedicina								
Detalhamento Específico da Construção Civil								
Código da Obra						Código ARI		
Tributos Federais								
PIS		COFINS		IR(R\$)		DNS(R\$)		CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor dos Serviços R\$	4.305,00		Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$	4.305,00	
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município			(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais:	0,00		0- Nenhum			Base de Cálculo	4.305,00	
Outras Retenções:			Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %	4,00	
(-) ISS Retido	0,00		1 - Sim			ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	4.305,00		Incentivador Cultura			(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
				2- Não				
<p>Aviso: 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.</p>								



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4564 / 00013002004-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STEMIKAMED CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	35.494.622/0001-06
Valor:	R\$ 4.305,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 74 STEMIKAMED CLI
Histórico:	

Data de débito:	10/08/2022
Data / Hora da operação:	10/08/2022 14:58:08

Código da operação:	00167626
Chave de segurança:	451JLNL9VH7ML35N

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
26



Data e Hora da Emissão	07/08/2022 14:25:15	Competência	7/8/2022	Código de Verificação	RY6IDVVWJF
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

"Nota fiscal referente a realização de 10 plantões médicos pelo (a) profissional médico Miryanis Zayas Tomás no mês de Julho."
"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 Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	14.350,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	14.350,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	14.350,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		4,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	14.350,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0042 / 00013007795-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MIRYANIS ZAYAS TOMAS
CPF/CNPJ:	34.429.171/0001-52
Valor:	R\$ 14.350,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 26 MIRYANIS ZAYA
Histórico:	

Data de débito:	10/08/2022
Data / Hora da operação:	10/08/2022 15:01:17

Código da operação:	00168144
Chave de segurança:	ZPXR XAVN7QJYXN40

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

Número **23**
Código verificação **59A-199-7A2**
Emitido em **03/08/2022 15:33:47**

**Prestador de Serviços**

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

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

**Tomador de Serviços**

CNPJ: **09.268.215/0018-00**
Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
Endereço: **R José Miguel Abu Yagui, 101, Centro**
Município: **JACUPIRANGA - SP**
Email: **fiscal.pajacupiranga@ncs.org.br**

CEP: 11.940-000
Fone:

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a realização de 3 plantões médicos pela profissional médica Heryca Selvatico de Toledo no mês de Julho

Serviços prestados no Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga

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

Código de tributação

04.01.01 - Medicina

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	4.305,00	*	*
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	4.305,00	08/2022	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simplex Nac. (ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras informações

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

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

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00055378228-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HERYCA SELVATICO DE TOLEDO SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ:	35.783.065/0001-35
Valor:	R\$ 4.305,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 23 HERYCA SELVATI
Histórico:	

Data de débito:	10/08/2022
Data / Hora da operação:	10/08/2022 15:17:49

Código da operação:	00171237
Chave de segurança:	0K5SJ242UMAWC9YV

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
140



Data e Hora da Emissão	03/08/2022 18:22:44	Competência	3/8/2022	Código de Verificação	MTAYH7EFY
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MEDVALE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.				
Nome Fantasia	MEDVALE SERVIÇOS MÉDICOS				
CNPJ/CPF	32.522.936/0001-79	Inscrição Municipal	3218291	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA SAO PAULO ,266 - VILA FATIMA CEP: 11900-000				
Complemento	SALA 01	Telefone	991669777	e-mail	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

"NOTA FISCAL REFERENTE A REALIZAÇÃO DE 2 PLANTÕES MÉDICOS PELO DR. MURILO NASCIUTI, CRM-SP N. 177.848, NO MÊS DE JULHO/2022"

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

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

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

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.870,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.870,00	
(-) 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	2.870,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	2.870,00	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.
Aviso: Este documento não gera direito de crédito de ISS e IPI para ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Marisabel F. Cristiano
Gerente Administrativa

Pronto Atendimento de Jacupiranga

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

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4564 / 00001038561-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDVALE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	32.522.936/0001-79
Valor:	R\$ 2.870,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 140 MEDVALE SERVI
Histórico:	

Data de débito:	10/08/2022
Data / Hora da operação:	10/08/2022 15:45:33

Código da operação:	00176242
Chave de segurança:	KN8EUHJ44XWF8UYY

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
90



Data e Hora da Emissão	03/08/2022 11:26:28	Competência	3/8/2022	Código de Verificação	1CAU06SWS
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Referente a realização de 23 plantões médicos pelo (a) profissional médico Mariana Del Toro Rodriguez no mês de Julho.
"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: 1300195-17

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	33.005,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	33.005,00
(-) 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	33.005,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	33.005,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4564 / 00013001951-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M DEL TORO RODRIGUEZ
CPF/CNPJ:	33.251.297/0001-17
Valor:	R\$ 33.005,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 90
Histórico:	

Data de débito:	10/08/2022
Data / Hora da operação:	10/08/2022 16:03:47

Código da operação:	00179361
Chave de segurança:	1F63P08JAGL6FPSH

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

103

DATA E HORA DE EMISSÃO

10/08/2022 14:05

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

ZUPP-WVH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 36.697.440/0001-97

NOME: FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR

RAZÃO SOCIAL: FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR

ENDEREÇO: ESTRADA DOA AREADINHO, 1000

MUNICÍPIO: SETE BARRAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ----

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2847

PIS/PASEP: ----

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00

ENDEREÇO: RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUL, 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	10.045,00	0,00	200,90

DISCRIMINAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DISCRIMINAÇÃO DA NOTA

NOTA FISCAL REFERENTE A 07 (SETE) PLANTÕES PRESENCIAIS NO MÊS DE JULHO/2022. SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA, EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA" BANCO ORIGINAL: 212 AGÊNCIA: 0001 C/C: 3805075-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	212 - BANCO ORIGINAL S.A. - 92894922
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00003805075-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR
CPF/CNPJ:	36.697.440/0001-97
Valor:	R\$ 10.045,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 103 FERNANDO GUAM
Histórico:	

Data de débito:	10/08/2022
Data / Hora da operação:	10/08/2022 16:35:31

Código da operação:	00184695
Chave de segurança:	6CWN0XEVHM8YKK66

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.173
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI RUA VICTORIO PRIMON, 151 - ANEXO 1 - LIMÃO, Sao Paulo, SP - CEP: 02250050	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.173 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0737 7210 3300 0130 5500 1000 0001 7310 3470 3003 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 130589769118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 37.721.033/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 19/07/2022
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Jacupiranga	PHONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
/ Num.: 173 / V. Orig.: 6.811,27 / V. Liq.: 6.811,27

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	6.811,27	
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	6.811,27

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
1	CAIXA			1,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ESH	ICMS	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	ICMS	ICMS	IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
009	PAPEL INFERFOLHA 20X21 FARDOS C/1000 FOLHAS	48185000	0102	5102	FARD	150,0000	17,2100	2.581,50					
018	LENÇOL DE PAPEL 50x70 C/ 6 ROLOS	48181000	0102	5102	CX	7,0000	89,0600	623,42					
002	PAPEL HIGIENICO 300M C/8 ROLOS	48181000	0102	5102	FD	15,0000	69,1000	1.036,50					
011	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	39232190	0102	5102	PT	20,0000	34,3300	686,60					
005	SACO INFECTANTE 100 LITROS	39232190	0102	5102	PT	10,0000	55,1000	551,00					
006	SACO INFECTANTE 50 LITROS	39232110	0102	5102	PT	15,0000	34,4500	516,45					
015	SACO PARA LIXO 100L PRETO P1	39232190	0102	5102	PT	10,0000	81,5800	815,80					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0336 / 00013005005-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI
CPF/CNPJ:	37.721.033/0001-30
Valor:	R\$ 6.811,27
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 173 HYG CLEAN
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2022
Data / Hora da operação:	11/08/2022 11:57:55

Código da operação:	00132036
Chave de segurança:	MKE2NE0HYJMTEUTL

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

RELATÓRIO DE DESPESAS

LOCAL: Jacupiranga	COLABORADOR: Marisabel F. Cristiano	PERÍODO: 01/07/22 a 31/07/22	FUNÇÃO: Gerente Administrativo
------------------------------	---	--	--


DESPESAS POR RUBRICA

RUBRICA: Auxilio combustível	VALOR: R\$ 700,00
TOTAL:	R\$ 700,00

CENTRO DE CUSTO	TIPO DE DESPESA	DATA	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR
Administrativo	Combustível		Posto Bueno Aires Rodosnack	R\$ 700,00
				R\$ 700,00

FORMA DE PAGAMENTO:	R\$ 700,00
COD OPERAÇÃO:	
DATA DA OPERAÇÃO:	

OBSERVAÇÃO:

Assinatura do Colaborador	 Marisabel F. Cristiano Gerente Administrativo INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde	Assinatura do Diretor Geral da Unidade	
----------------------------------	---	---	--

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:	0042 / 00001023736-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARISABEL FELIS CRISTIANO
CPF/CNPJ:	342.217.778-77
Valor:	R\$ 700,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GASOLINA MARISABEL
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2022
Data / Hora da operação:	11/08/2022 12:01:58

Código da operação:	00132495
Chave de segurança:	R1X5Q3H2JUNL8KZT

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/08/2022 11:47:58

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12	09.268.215/0018-00

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101	15-30352579	11.940-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	JACUPIRANGA	SP	639	1	1

11- Identificador 22227493792682152	12- Total a Recolher 2.858,21
13- Data de Validade = 12/08/2022	

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000283	582102392028	20812222740	937926821527
--------------	--------------	-------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/08/2022 11:47:58

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12	09.268.215/0018-00

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101	15-30352579	11.940-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	JACUPIRANGA	SP	639	1	1

11- Identificador 22227493792682152	12- Total a Recolher 2.858,21
13- Data de Validade = 12/08/2022	

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000283	582102392028	20812222740	937926821527
--------------	--------------	-------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco



**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:

858000000283 582102392028 208122222740 937926821527

Identificador:	22227493792682152
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	12/08/2022

Valor recolhido:	2.858,21
-------------------------	----------

Identificação da operação:	GRRF TATIANE FEITOZA
-----------------------------------	----------------------

Data / hora:	12/08/2022
Data de Débito:	12/08/2022

Código da operação:	00584686
Chave de segurança:	TNA1FZ3P0J8CUWAG

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 468					
190.23488.75-2		TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
RUA ALAMO 22		FLOR DA VILA							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
JACUPIRANGA		SP		11.940-000		00002122/00276-SP		343.485.188-74	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
30/11/1983		MARIA DO SOCORRO FEITOZA MOREIRA							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado									
22	Causa do Afastamento								
Despedida sem justa causa, pelo empregador									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 3.628,99		12/08/2019		06/08/2022		05/08/2022		SJ2	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 442,55	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 0,00	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 07/12 avos	R\$ 1.677,43	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 12/12 avos	R\$ 2.831,70
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 1.022,55	69 Aviso prévio indenizado 30/30 dias	R\$ 2.743,83
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 239,63	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 235,97	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 9.193,66
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado - dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 33,49	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 154,35
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 187,54
VALOR LÍQUIDO					R\$ 9.006,12

VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAELI
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
INCS - JACUPIRANGA

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 468					
190.23488.75-2		TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO							
12	Endereço (logradouro, nº andar, apartamento)		13	Bairro					
RUA ALAMO 22			FLOR DA VILA						
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
JACUPIRANGA		SP		11.940-000		00002122/00276-SP		343.485.188-74	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
30/11/1983		MARIA DO SOCORRO FEITOZA MOREIRA							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado									
22	Causa do Afastamento								
Despedida sem justa causa, pelo empregador									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 3.628,99		12/08/2019		06/08/2022		05/08/2022		SJ2	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 442,55	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 0,00	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado, (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 07/12 avos	R\$ 1.677,43	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 12/12 avos	R\$ 2.831,70
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 1.022,55	69 Aviso prévio indenizado 30/30 dias	R\$ 2.743,83
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 239,63	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 235,97	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
				TOTAL BRUTO	R\$ 9.193,66
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado - dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 33,49	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 154,35
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 187,54
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 8.906,12

VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAELI
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
INCS - JACUPIRANGA

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
190.23488.75-2		TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO			Código: 468	
17	CTPS (nº série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
00002122/00276-SP		343.485.188-74	30/11/1983	MARIA DO SOCORRO FEITOZA MOREIRA		
CONTRATO						
22	Causa do Afastamento					
Despedida sem justa causa, pelo empregador						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
12/08/2019		06/08/2022	05/08/2022	27	Cód. Afast	
				SJ2	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00	
30	Categoria do Trabalhador					
1 - Empregado						

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

Em _____ de _____ de _____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 9.006,12 (Nove mil e seis reais e doze centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA
 VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAELI - Advogada inscrita no OAB/SP nº 157.444 - presta assistência às relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

AUXILIAR ADMINISTRATIVO
INCS -JACUPIRANGA

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
190.23488.75-2		TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO			Código: 468	
17	CTPS (nº série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
00002122/00276-SP		343.485.188-74	30/11/1983	MARIA DO SOCORRO FEITOZA MOREIRA		
CONTRATO						
22	Causa do Afastamento					
Despedida sem justa causa, pelo empregador						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
12/08/2019		06/08/2022	05/08/2022	27	Cód. Afast	
				SJ2	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00	
30	Categoria do Trabalhador					
1 - Empregado						

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

o dia _____ / _____ / _____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 9.006,12 (Nove mil e seis reais e doze centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA
 VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAELI - Advogada - OAB/SP 180.874 - Inscrição em Relações de Trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

AUXILIAR ADMINISTRATIVO
INCS - JACUPIRANGA

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
190.23488.75-2		TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO			Código: 468
17	CTPS (nº série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
00002122/00276-SP		343.485.188-74		30/11/1983	MARIA DO SOCORRO FEITOZA MOREIRA
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
12/08/2019		06/08/2022		05/08/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
SJ2					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

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

o dia _____ / _____ / _____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 9.006,12 (Nove mil e seis reais e doze centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA
 VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAELI - Advogada inscrita no OAB/SP nº 100.000.000-00 - atua em todas as áreas do Direito do Trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

AUXILIAR ADMINISTRATIVO
INCS -JACUPIRANGA

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
190.23488.75-2		TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO			Código: 468
17	CTPS (nº série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
00002122/00276-SP		343.485.188-74		30/11/1983	MARIA DO SOCORRO FEITOZA MOREIRA
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
12/08/2019		06/08/2022		05/08/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
SJ2					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

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

o dia _____/_____/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 9.006,12 (Nove mil e seis reais e doze centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA
 VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAELI - Advogada inscrita no OAB/SP nº 157.444 - presta assistência às relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

AUXILIAR ADMINISTRATIVO
INCS -JACUPIRANGA

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
190.23488.75-2		TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO			Código: 468
17	CTPS (nº série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
00002122/00276-SP		343.485.188-74	30/11/1983	MARIA DO SOCORRO FEITOZA MOREIRA	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
12/08/2019		06/08/2022	05/08/2022	27	Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
				SJ2	0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 9.006,12 (Nove mil e seis reais e doze centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/____/____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Para o trabalhador ou para o empregador, no limite de dois (2) anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

AUXILIAR ADMINISTRATIVO
INCS -JACUPIRANGA

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
190.23488.75-2		TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO			Código: 468
17	CTPS (nº série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
00002122/00276-/SP		343.485.188-74	30/11/1983	MARIA DO SOCORRO FEITOZA MOREIRA	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
12/08/2019		06/08/2022	05/08/2022	27	Cód. Afast
				29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 9.006,12 (Nove mil e seis reais e doze centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/____/____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Para mais informações consulte o Manual de Orientação aos Trabalhadores em Relações de Trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

AUXILIAR ADMINISTRATIVO
INCS -JACUPIRANGA

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
190.23488.75-2		TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO			Código: 468
17	CTPS (nº série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
00002122/00276-/SP		343.485.188-74	30/11/1983	MARIA DO SOCORRO FEITOZA MOREIRA	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
12/08/2019		06/08/2022	05/08/2022	27	Cód. Afast
				SJ2	29
					Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 9.006,12 (Nove mil e seis reais e doze centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/____/____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Para o trabalhador ou para a entidade sindical, o limite dos direitos rescisórios em relação às relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

AUXILIAR ADMINISTRATIVO
INCS - JACUPIRANGA

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0018-00 INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
190.23488.75-2 TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO Código: 468

17 CTPS (nº série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
00002122/00276-/SP 343.485.188-74 30/11/1983 MARIA DO SOCORRO FEITOZA MOREIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
12/08/2019 06/08/2022 05/08/2022 SJ2 0,00

30 Categoria do Trabalhador
1 - Empregado

31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.914.021.00088-4 47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 9.006,12 (Nove mil e seis reais e doze centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/____/____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA. Para o trabalhador ou para o empregador, no limite dos valores estabelecidos nas relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAELI
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
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:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00001926084-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO
CPF/CNPJ:	343.485.188-74
Valor:	R\$ 9.006,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO TATIANE
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2022
Data / Hora da operação:	12/08/2022 11:58:19

Código da operação:	00133622
Chave de segurança:	A663XGW7WP9YKKEA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800
DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 001.585.141
Série 001
Folha 1/2
CHAVE DE ACESSO
3522 0667 7291 7800 0491 5500 1001 5851 4112 4654 6192
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
135220745485886 - 07/06/2022 14:58:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CNPJ / CPF
09.268.215/0018-00
DATA DA EMISSÃO
07/06/2022
ENDEREÇO
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
11940-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
07/06/2022
MUNICÍPIO
JACUPIRANGA
UF FONE / FAX
SP 1533332150
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
14:58:20

CATURA / 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
6.248,64	887,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.248,64
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	6.248,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
SIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
15.066.184/0001-60
ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260
MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP 647598751114
QUANTIDADE
5
ESPECIE
VOLUME(S)
MARCA
NUMERAÇÃO
0,04100
PESO BRUTO
34,146
PESO LÍQUIDO
34,146

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
026361	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BD-011/22 Q: 100,0000 F: 05/05/22 V: 30/04/2024 PMC: 0.00	30049099	000	5102	AP	100,0000	4,8300	483,00	483,00	57,96	0,00	12,00	0,00
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-028/22M Q: 300,0000 F: 17/04/22 V: 31/03/2024, nFCI: 267610C 1-E76D-4277-944C-FE95371D0215 PMC: 0.00 FCI:267610C1-E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	300,0000	3,2200	966,00	966,00	115,92	0,00	12,00	0,00
016861	CAPTOPRIL 25MG (GEOLAB) L: 2115815 Q: 750,0000 F: 18/11/21 V: 30/11/2023 PMC: 0.00	30049069	000	5102	CP	750,0000	0,0372	27,90	27,90	5,02	0,00	18,00	0,00
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2209663 Q: 450,0000 F: 04/03/22 V: 31/03/2024 PMC: 0.00	30049029	000	5102	FA	450,0000	4,3300	1.948,50	1.948,50	350,73	0,00	18,00	0,00
021262	CIPROFLOXACINO 400MG S.FECHADO (HALEX/ISOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 1080272 Q: 32,0000 F: 13/08/21 V: 13/08/2023 PMC: 0.00	30049069	000	5102	BO	32,0000	38,4000	1.228,80	1.228,80	147,46	0,00	12,00	0,00
013996	CLORETO DE SODIO 0,9% (EQUIPLEX) L: 2230403 Q: 200,0000 F: 20/02/22 V: 19/02/2024 PMC: 0.00	30049099	000	5102	AP	200,0000	0,5277	105,54	105,54	14,04	0,00	13,30	0,00
028393	FENITOINA 50MG/ML (CRISTALIA) L: 22010331 Q: 10,0000 F: 03/01/22 V: 03/01/2024 *** Portaria 344/98 C1 PMC: 0.00	30049065	000	5102	AP	10,0000	2,7200	27,20	27,20	4,90	0,00	18,00	0,00
031566	LEVOFLOXACINO 5MG/ML (HALEX ISTAR) (ITEM GENERICO) L: 0000155356 Q: 60,0000 F: 21/10/21 V: 21/10/2023 PMC: 0.00	30042099	000	5102	BO	60,0000	19,8200	1.189,20	1.189,20	142,70	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA: 20220512006*RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA 8:00 AS 16:00H DATA ENTREGA: 08/06/2022 Pedido: 2219626 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2219626 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 28256 Nome Fantasia: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE) Pedido: 2219626 Email do Destinatário: rafael.santos@incs.org.br
RESERVADO AO FISCO

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 001.585.141
Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0667 7291 7800 0491 5500 1001 5851 4112 4654 6192

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

135220745485886 - 07/06/2022 14:58:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
020367	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L B22A2080 Q: 50,0000 F: 20/01/22 V: 20/01/2024 PMC: 0.00	30049043	000	5102	TB	50,0000	2,2300	111,50	111,50	20,07	0,00	18,00	0,00
010752	PROMETAZINA 50MG/2ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 22020330 Q: 50,0000 F: 01/02/22 V: 01/02/2024 PMC: 0.00	30049075	000	5102	AP	50,0000	3,2200	161,00	161,00	28,98	0,00	18,00	0,00

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3149 / 00000306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 6.248,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1585141 RIOCLAREN
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2022
Data / Hora da operação:	12/08/2022 13:34:55

Código da operação:	00143253
Chave de segurança:	VSHAWLG2SRJLRFHF

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/08/2022 15:05:24

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12	09.268.215/0018-00

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101	15-30352579	11.940-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtdde Trabalhadores
CENTRO	JACUPIRANGA	SP	639	1	1

11- Identificador 22125342992682152	12- Total a Recolher 305,43
13- Data de Validade = 16/08/2022	

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000030	054302392024	208162212532	429926821524
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/08/2022 15:05:24

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12	09.268.215/0018-00

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101	15-30352579	11.940-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtdde Trabalhadores
CENTRO	JACUPIRANGA	SP	639	1	1

11- Identificador 22125342992682152	12- Total a Recolher 305,43
13- Data de Validade = 16/08/2022	

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000030	054302392024	208162212532	429926821524
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco



**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:

858700000030 054302392024 208162212532 429926821524

Identificador:	22125342992682152
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	16/08/2022

Valor recolhido:	305,43
-------------------------	--------

Identificação da operação:	GRRF MARISA BERTOLDO
-----------------------------------	----------------------


Data / hora:	16/08/2022
Data de Débito:	16/08/2022

Código da operação:	00531800
Chave de segurança:	59VSF5AG959VMQQS

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 FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.006.288
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101 CENTRO - CEP 11900000 REGISTRO - SP Fone/Fax:1338213538	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 1 Nº 000.006.288 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3522 0751 0843 4100 0123 5500 1000 0062 8815 7578 1109 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 574010087117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 51084341000123

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DA EMISSÃO 01/07/2022	
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			CNPJ/CPF 09268215001800		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/07/2022
ENDEREÇO RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000		HORA DE SAÍDA 09:49:24
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	PHONE/FAX 1338643440	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.772,20	
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 2.772,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL 9-Sem Ocorrência de Transporte	FRETE POR CONTA
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNID.	VL.R. DESC.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SEM GTIN	AGUA DESTILADA 10ML C/200 UNID Val Aprox Tributos R\$ 37,45 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	1	140,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00		
7896004727226	IBUPROFENO GTS Val Aprox Tributos R\$ 17,82 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049029	0500	5405	UN	5	14,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00		
7896422507042	DEXAMETASONA 0,1MG ELIX 120ML Val Aprox Tributos R\$ 4,07 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30043999	0500	5405	UN	1	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	ATADURA DE CREPE 15CM C/12 UN. Val Aprox Tributos R\$ 16,98 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30059090	0500	5405	UN	3	18,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	HIOCLORITO SODIO 1% LT CX C/12 Val Aprox Tributos R\$ 18,90 (32,81%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	38089429	0500	5405	UN	1	57,60	0,00	57,60	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	COLETOR URINA UNIVERSAL 80ML Val Aprox Tributos R\$ 22,02 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	39269030	0500	5405	UN	100	0,70	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135220863332523 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE JULHO DE 2022 PARA O FRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 379,65 Fed 389,16 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 756,81	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVICO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SEM GTIN	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 100ML Val Aprox Tributos R\$ 29,44 (31,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	33069000	0500	5405	UN	12	7,80	0,00	93,60	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	FRALDA INF. EG PCT Val Aprox Tributos R\$ 6,29 (31,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	96190000	0500	5405	UN	1	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	FRASCO P/ALIMENTACAO ENT300ML Val Aprox Tributos R\$ 11,32 (31,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	39269030	0500	5405	UN	20	1,80	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	SORO FISIOLOGICO 250ML BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 383,87 (26,75%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049099	0500	5405	UN	175	8,20	0,00	1.435,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	SORO FISIOLOGICO 100ML BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 208,65 (26,75%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049099	0500	5405	UN	100	7,80	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00		

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Número do Protocolo: 135220863332523</p> <p>FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE JULHO DE 2022 PARA O FRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 379,65 Fed 389,16 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empres 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 756,81</p>	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 EPP
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 2.772,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6288 FARMACIA
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2022
Data / Hora da operação:	16/08/2022 09:53:43

Código da operação:	00114320
Chave de segurança:	Z778QPLLZ49ZC9G

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 Nº000.003.332 SÉRIE : 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Campos Mais Ltda - ME Rua: Joao Berangel Martins, 218, 196 Centro CEP 11940-000 Jacupiranga - SP Telefone: (13) 3864-1409	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº000.003.332 SÉRIE 000 FOLHA 01 / 03		 CHAVE DE ACESSO 3522 0705 0512 5000 0255 5500 0000 0033 3215 2115 2613
	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 135221007834663 29/07/2022 11:13:43		
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas P/ NFE	IE DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 05.051.250/0002-55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394020217111			

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CPF/CNPJ 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 29/07/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL (Cc2) Instituto Nacional de Ciencia da Saude INCS				
ENDEREÇO Rua Jose Miguel Abu Yagui, 101		BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 11940-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 29/07/2022
MUNICÍPIO Jacupiranga	FONE / FAX (01) 33864-3440	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:13

FATURA	
001 10/08/22 1013,02	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.013,02
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.013,02

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7899269529277	Lampada Led 15w Bivolt	85437099	060	5403	Un	2	27,14	54,28	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 10,96 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 54,2800, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 1,0900														
7891065000141	Cadeado Papaiz 20mm E-20 Soprano	83011000	060	5403	Un	1	26,44	26,44	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 8,32 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 26,4400, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,5300														
7898526967159	Mao Francesa Branca 50cm Ref: 6727	83024900	060	5403	Un	1	71,50	71,50	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 22,49 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 71,5000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 1,4300														
7891960874700	Adesivo PVC Amanco Bisnaga 75g	35061090	060	5403	Un	1	9,32	9,32	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 2,07 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 9,3200, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1900														
81100	Luva Para Esgoto 100mm	39174090	060	5403	Un	1	10,66	10,66	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 0,45 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 10,6600, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2100														
7892190061960	Macho Pino Interneed Reto Tita 2P+T 20A	85366990	060	5403	Un	1	11,23	11,23	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 4,12 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 11,2300, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2200														
7892190062929	Femea Pino Interneed Reto Tita 2P+T 20A	85366990	060	5403	Un	1	9,18	9,18	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 3,37 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 9,1800, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1800														
7898263068805	Apoio Tomada 2x4 Pad. 2P+T Hor. 20A B7601	85366990	060	5403	Un	2	11,97	23,94	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 7,06														


CALCULO 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

Campos Mais Ltda - ME Rua: Joao Berangel Martins, 218, 196 Centro CEP 11940-000 Jacupiranga - SP Telefone: (13) 3864-1409		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.003.332 SÉRIE 000 FOLHA 02 / 03		 CHAVE DE ACESSO 3522 0705 0512 5000 0255 5500 0000 0033 3215 2115 2613 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas P/ NFe		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221007834663 29/07/2022 11:13:43			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394020217111		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.051.250/0002-55	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 23,9400, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,4800														
39025	Joelho 90° Sold.Marrom 25mm	39174090	060	5403	Un	2	1,46	2,92	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 0,12 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 2,9200, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,0600														
3325	Te Sold. 25mm	39174090	060	5403	Un	2	2,68	5,36	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 1,19 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 5,3600, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1100														
7896525093688	Disco Multi Material 4.1/2 Stanley STA8070	68042211	060	5403	Un	1	6,30	6,30	0,00	0,00	0,00			0
BC FCP Retido: 6,3000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1300														
7896525098010	Disco Corte P/Ferro 4.1/2" (STA4521SF)	68042211	060	5403	Un	1	7,61	7,61	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 2,39 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 7,6100, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1500														
7891960874687	Adesivo PVC Amanco Bisnaga 17g	35061090	060	5403	Un	1	4,31	4,31	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 0,96 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 4,3100, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,0900														
3025532545	Caixa Descarga Controlada Astra 6 Litros Branco	39229000	060	5403	Un	1	62,79	62,79	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 13,94 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 62,7900, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 1,2600														
7891200007899	Durepoxi Alba 100g	35061090	060	5403	Un	1	14,26	14,26	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 3,04 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 14,2600, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2900														
7898263060861	Apoio Placa Cega 2x4 BE4200	85369090	060	5403	Un	2	3,61	7,22	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 2,13 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 7,2200, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1400														
7898464388108	Apoio Modulo Placa 4x4 4P L7444	39259090	060	5403	Un	1	17,03	17,03	0,00	0,00	0,00			0
BC FCP Retido: 17,0300, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,3400														
7898464387620	Apoio Modulo Cego 2Pc L7212	39259090	060	5403	Un	1	3,66	3,66	0,00	0,00	0,00			0
BC FCP Retido: 3,6600, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,0700														
7893401230458	Fita Isolante Steck 10mts	39191020	060	5403	Un	1	7,51	7,51	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 1,94 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 7,5100, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1500														
576752729541	TecBond Tix Quartzolit 1 Kg (Compound)	35061090	060	5403	Un	1	79,91	79,91	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 17,74 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 79,9100, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 1,6000														
7899269529277	Lampada Led 15w Bivolt	85437099	060	5403	Un	2	27,14	54,28	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 10,96 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 54,2800, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 1,0900														
7897157700166	Colher de Pedreiro Pacetta nº 6"	82055900	060	5403	Un	1	56,45	56,45	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 19,21 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 56,4500, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 1,1300														
7898003890185	Desempenadeira Plastica Castor Lisa 15x26	39269090	060	5403	Un	1	14,09	14,09	0,00	0,00	0,00			0
BC FCP Retido: 14,0900, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2800														
7891395033987	Espatula Plastica Lisa 2160-08 Tigre	39269090	060	5403	Un	1	6,44	6,44	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 2,27 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 6,4400, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1300														
8978979587497792	Massa Corrida Acrilica 900ml Suvinil	32141020	060	5403	Un	1	37,69	37,69	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 12,20 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 37,6900, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,7500														
3023036507	Fio Cordao Paralelo 2x2,5mm Branco	85444900	060	5403	Un	5	5,47	27,35	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 8,60 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 27,3500, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,5500														
3023460806	SistemaXTom Pad. 2P+T Hor. 20A XBC 7601 Apoio	85366990	060	5403	Un	1	18,64	18,64	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 6,85 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 18,6400, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,3700														
3007649113	Conector Cabo Parabolica Rosca	85369010	060	5403	Un	3	1,14	3,42	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 0,57 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 3,4200, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,0700														
3110296710	Massa Corrida PVA 3,6Lts Casanobre/Albatroz	32099011	060	5403	Un	1	32,29	32,29	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 10,15 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 32,2900, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,6500														
11	Lampada Led 9w Bivolt	85395200	060	5403	Un	2	12,02	24,04	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 6,19 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 24,0400, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,4800														
30255413019	Engate Flexivel 1/2x 50cm	39174090	060	5403	Un	1	22,50	22,50	0,00	0,00	0,00			0

Campos Mais Ltda - ME Rua: Joao Berangel Martins, 218, 196 Centro CEP 11940-000 Jacupiranga - SP Telefone: (13) 3864-1409		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.003.332 SÉRIE 000 FOLHA 03 / 03													
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas P/ NFe		INSCRIÇÃO ESTADUAL 394020217111		IE DO SUBST. TRIBUTARIO				CNPJ 05.051.250/0002-55				CHAVE DE ACESSO 3522 0705 0512 5000 0255 5500 0000 0033 3215 2115 2613 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 135221007834663 29/07/2022 11:13:43			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
Carga Tributária: R\$ 0,94 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 22,5000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,4500															
7891960816922	Ralo Sifonado 100x45x40 Amanco BR 20502	39174090	060	5403	Un	1	20,42	20,42	0,00	0,00	0,00			0	
Carga Tributária: R\$ 0,86 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 20,4200, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,4100															
3023036522	Fio Cabo Flexível 4,0mm Verde	85444900	060	5403	Un	10	5,43	54,30	0,00	0,00	0,00			0	
Carga Tributária: R\$ 20,88 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 54,3000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 1,0900															
7896039751500	Disjuntor Nema Unipolar 10-A	85362000	060	5403	Un	2	12,02	24,04	0,00	0,00	0,00			0	
Carga Tributária: R\$ 5,96 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 24,0400, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,4800															
7893401230458	Fita Isolante Steck 10mts	39191020	060	5403	Un	1	7,51	7,51	0,00	0,00	0,00			0	
Carga Tributária: R\$ 1,94 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 7,5100, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1500															
17010	Plafonieri Double Octagonal Dupla Funcao Branco	85366100	060	5403	Un	1	12,71	12,71	0,00	0,00	0,00			0	
Carga Tributária: R\$ 4,68 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 12,7100, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2500															
7897752792467	Lampada Led 20w Bivolt	85437099	060	5403	Un	2	37,72	75,44	0,00	0,00	0,00			0	
Carga Tributária: R\$ 22,21 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 75,4400, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 1,5100															
7898907527439	Spray Lubrificante Similar 300ml	38249941	060	5403	Un	1	9,87	9,87	0,00	0,00	0,00			0	
Carga Tributária: R\$ 3,44 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 9,8700, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2000															
3007620601	Divisor Parabolica Metal 2x75 Way Splitter	25049000	060	5403	Un	1	4,71	4,71	0,00	0,00	0,00			0	
BC FCP Retido: 4,71, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,09															
7899269528317	Refletor Led Branca 10w	85395200	060	5403	Un	2	35,70	71,40	0,00	0,00	0,00			0	
Carga Tributária: R\$ 20,04 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 71,40, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 1,43															

**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 / 00000006010-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAMPOS MAIS LTDA
CPF/CNPJ:	05.051.250/0001-74
Valor:	R\$ 1.013,02
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 3332 CAMPOS MAIS
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2022
Data / Hora da operação:	16/08/2022 10:14:44

Código da operação:	00116754
Chave de segurança:	G2LSFRX3R82222S1

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
4163



Data e Hora da Emissão	10/08/2022 14:06:55	Competência	10/8/2022	Código de Verificação	JKNNAP4ET
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na especialidade ortopedia ,referente ao mês 07/2022 para o pronto atendimento de Jacupiranga ,em conformidade com o contrato de gestão n 001/2020 firmado entre o incs-instituto nacional de ciências da saúde e a prefeitura municipal de Jacupiranga
valor aproximado dos tributos r\$573,75

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

Avisos

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0042 / 00013007581-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VENUS MEDICINA FISICA E REABILITACAO
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 4163 VENUS
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2022
Data / Hora da operação:	16/08/2022 10:22:30

Código da operação:	00117803
Chave de segurança:	7E701E2Q72GP65YA

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
30



Data e Hora da Emissão	04/08/2022 09:08:53	Competência	4/8/2022	Código de Verificação	IOQWRXHCV
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MARCELA FELIX JARDIM LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.055.425/0001-73	Inscrição Municipal	3372091	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA SAO BENTO ,25 - JARDIM SAO NICOLAU CEP: 11900-000				
Complemento		Telefone	(13)3872-1358	e-mail	CONTAPEL@GMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a realização de 2 plantões médicos pelo (a) profissional médico Marcela Felix Jardim no mês de Julho. 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 Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.870,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.870,00
(-) 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	2.870,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.870,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00013510306-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARCELA FELIX JARDIM LTDA
CPF/CNPJ:	44.055.425/0001-73
Valor:	R\$ 2.870,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 30 MARCELA FELIX
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2022
Data / Hora da operação:	16/08/2022 10:30:33

Código da operação:	00118829
Chave de segurança:	TK07EAM3QQCRCPVL

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
140



Data e Hora da Emissão	03/08/2022 18:22:44	Competência	3/8/2022	Código de Verificação	MTAYH7EFY
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MEDVALE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.				
Nome Fantasia	MEDVALE SERVIÇOS MÉDICOS				
CNPJ/CPF	32.522.936/0001-79	Inscrição Municipal	3218291	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA SAO PAULO ,266 - VILA FATIMA CEP: 11900-000				
Complemento	SALA 01	Telefone	991669777	e-mail	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

"NOTA FISCAL REFERENTE A REALIZAÇÃO DE 2 PLANTÕES MÉDICOS PELO DR. MURILO NASCIUTI, CRM-SP N. 177.848, NO MÊS DE JULHO/2022"

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

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

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

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.870,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.870,00	
(-) 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	2.870,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	2.870,00	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.
Aviso: Este documento não gera direito de crédito de ISS e IPI por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Marisabel F. Cristiano
Gerente Administrativa

Pronto Atendimento de Jacupiranga

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

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4564 / 00001038561-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MURILO NASCIUTT
CPF/CNPJ:	036.221.646-03
Valor:	R\$ 2.870,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 140 MEDVALE SERVI
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2022
Data / Hora da operação:	16/08/2022 10:35:31

Código da operação:	00119515
Chave de segurança:	UFKY1AGEW06GF7AK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2487					
125.46234.98-8		MARISA BERTORDO BUENO DE OLIVEIRA							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		13	Bairro					
RUA PITANGA 332			BOTUJURU						
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
Jacupiranga	SP			11.940-000		74631/245-SP		255.048.498-37	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
23/09/1974		MARIA BERTORDO BUENO							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada									
22	Causa do Afastamento								
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 2.497,57		10/05/2022				07/08/2022		PD0	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50	Saldo de 7/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	51	Comissões	52	Gratificações
R\$ 335,01		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
53	Adicional de insalubridade	54	Adicional de periculosidade	55	Adicional noturno
R\$ 242,40		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
56	Horas extras	57	Gorjetas	58	Descanso semanal remunerado (DSR)
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
59	Reflexo do "DSR" sobre salário variável	60	Multa Art. 477, § 8º/CLT	62	Salário-Família
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
63	13º salário proporcional 03/12 avos	64	13º salário exercicios anteriores	65	Férias proporcionais 03/12 avos
R\$ 603,95		R\$ 0,00		R\$ 603,95	
66	Férias vencidas	68	Terço constitucional de férias	69	Aviso prévio indenizado dias
R\$ 0,00		R\$ 201,32		R\$ 0,00	
70	13º salário (aviso prévio indenizado)	71	Férias (aviso prévio indenizado)	99	Ajuste do saldo devedor
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
TOTAL BRUTO					R\$ 1.986,63

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100	Pensão alimentícia	101	Adiantamento salarial	102	Adiantamento de 13º salário
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
103	Aviso prévio indenizado dias	112.1	Previdência social	112.2	Previdência social - 13º salário
R\$ 0,00		R\$ 43,30		R\$ 45,29	
14.1	IRRF	114.2	IRRF sobre 13º salário		
R\$ 0,00		R\$ 0,00			
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 88,59
VALOR LÍQUIDO					R\$ 1.898,04

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2487					
125.46234.98-8		MARISA BERTORDO BUENO DE OLIVEIRA							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		13	Bairro					
RUA PITANGA 332			BOTUJURU						
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
Jacupiranga	SP			11.940-000		74631/245-/SP		255.048.498-37	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
23/09/1974		MARIA BERTORDO BUENO							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
3	Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada								
22	Causa do Afastamento								
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 2.497,57		10/05/2022				07/08/2022		PD0	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1	Empregado				
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 335,01	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 242,40	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 03/12 avos	R\$ 603,95	64 13º salário exercicios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 03/12 avos	R\$ 603,95
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 201,32	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
				TOTAL BRUTO	R\$ 1.986,63

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 43,30	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 45,29
14.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 88,59
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.898,04

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
125.46234.98-8		MARISA BERTORDO BUENO DE OLIVEIRA			Código: 2487
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
74631/245-SP		255.048.498-37	23/09/1974	MARIA BERTORDO BUENO	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
10/05/2022		07/08/2022		27	Cód. Afast. PD0
29	Pensão Alimentícia (%) FGTS				0,00
30	Categoria do Trabalhador				
41 - Empregado					

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

Em _____ de _____ de _____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.898,04 (Um mil, oitocentos e noventa e oito centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ / _____ de _____ de _____.

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

 51 Assinatura do Trabalhador

 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA

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

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
125.46234.98-8		MARISA BERTORDO BUENO DE OLIVEIRA			Código: 2487
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
74631/245-SP		255.048.498-37	23/09/1974	MARIA BERTORDO BUENO	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
10/05/2022		07/08/2022		27	Cód. Afast. PD0
29	Pensão Alimentícia (%) FGTS				0,00
30	Categoria do Trabalhador				
41 - Empregado					

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

Em _____ de _____ de _____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.898,04 (Um mil, oitocentos e noventa e oito centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ / _____ de _____ de _____.

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

 151 Assinatura do Trabalhador

 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA

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

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
125.46234.98-8		MARISA BERTORDO BUENO DE OLIVEIRA			Código: 2487
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
74631/245-SP		255.048.498-37	23/09/1974	MARIA BERTORDO BUENO	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
10/05/2022		07/08/2022		27	Cód. Afast. PD0
29	Pensão Alimentícia (%) FGTS				0,00
30	Categoria do Trabalhador				
41 - Empregado					

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

Em _____ de _____ de _____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.898,04 (Um mil, oitocentos e noventa e oito centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ / _____ de _____ de _____.

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

 51 Assinatura do Trabalhador

 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA

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

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
125.46234.98-8		MARISA BERTORDO BUENO DE OLIVEIRA			Código: 2487
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
74631/245-SP		255.048.498-37		23/09/1974	MARIA BERTORDO BUENO
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
10/05/2022				07/08/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
PDO					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
41 - Empregado					

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

Em _____ de _____ de _____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.898,04 (Um mil, oitocentos e noventa e oito centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ / _____ de _____ de _____.

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

 151 Assinatura do Trabalhador

 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0018-00 INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
125.46234.98-8 MARISA BERTORDO BUENO DE OLIVEIRA Código: 2487
 17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
74631/245-SP 255.048.498-37 23/09/1974 MARIA BERTORDO BUENO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado
 24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
10/05/2022 07/08/2022 PD0 0,00

30 Categoria do Trabalhador

1 - Empregado

31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.914.021.00088-4 47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.898,04 (Um mil, oitocentos e noventa e oito reais e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____/_____, de _____ de _____.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0018-00 INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
125.46234.98-8 MARISA BERTORDO BUENO DE OLIVEIRA Código: 2487

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
74631/245-SP 255.048.498-37 23/09/1974 MARIA BERTORDO BUENO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
10/05/2022 07/08/2022 PD0 0,00

30 Categoria do Trabalhador
1 - Empregado

31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.914.021.00088-4 47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.898,04 (Um mil, oitocentos e noventa e oito reais e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____/_____, de _____ de _____.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
125.46234.98-8		MARISA BERTORDO BUENO DE OLIVEIRA			Código: 2487
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
74631/245-SP		255.048.498-37	23/09/1974	MARIA BERTORDO BUENO	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
10/05/2022			07/08/2022	27	Cód. Afast. PD0
					29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.898,04 (Um mil, oitocentos e noventa e oito reais e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

/ / de de .

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas
156	Informações à CAIXA

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
125.46234.98-8		MARISA BERTORDO BUENO DE OLIVEIRA			Código: 2487
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
74631/245-SP		255.048.498-37	23/09/1974	MARIA BERTORDO BUENO	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
10/05/2022				PD0	07/08/2022
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
			0,00		
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.898,04 (Um mil, oitocentos e noventa e oito reais e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____/_____, de _____ de _____.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2193 / 00000021376-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARISA BERTOLDO BUENO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	255.048.498-37
Valor:	R\$ 1.898,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2022
Data / Hora da operação:	16/08/2022 11:10:48

Código da operação:	00124173
Chave de segurança:	5L33HJMXGJU0TXZ0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000003
Data do Serviço: 05/08/2022

Data e Hora de Emissão:
08/08/2022 15:26:34

Código de Verificação:
TCRQIU-000003/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 46.437.360/0001-56 Inscrição Municipal: 12676 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ORIDES BARBOZA 13183778890**
Endereço: RUA PROJETADA 75, RUA PROJETADA 2 - VILA VITAL - CEP: 11940000
E-mail: **ORIDESJARDINAGEM@GMAIL.COM**
Telefone: () Celular: ()
Município: **JACUPIRANGA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00 Inscrição Municipal: Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: **INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
Endereço: **RUA JOSE MIGUE ABU YAGHI 101, - CENTRO - CEP: 11940000**
Email: Telefone: **(13)3864-3440**
Município: **JACUPIRANGA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de Jardinagem no Pronto Atendimento de Jacupiranga no mês de julho de 2022.
Pagamento: Caixa Econômica Federal Agencia: 1222 - Operação 003 - Conta 1814-1

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade:

Recebi (emos) de: **ORIDES BARBOZA 13183778890**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000003** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004817-5**Conta destino:** 1222 / 003 / 00001814-1**Nome destinatário:** ORIDES BARBOZA 13183778890**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 700,00**Data de débito:** 16/08/2022**Data/hora da operação:** 16/08/2022 09:57:36**Código da operação:** 160957**Chave de segurança:** MW850K0N6QJGVFRY**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 000212 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



Mult Sept Higiene
MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA
 Rua Clara Polain, 682, Novo Mundo
 81.020-310 - Curitiba - PR
 Fone (41) 98482-5237 www.multsept.com.br -
 dossantos99angela@gmail.com

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0-Entrada
 1-Saída 1

Nº 000212
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
 4122 0640 9029 8200 0121 5500 1000 0002 1217 5843 7256

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 141220135238121 10/06/2022 08:37:29
Inscrição Estadual 90881129-19	Inscr.est.do subst.tnb. CNPJ 40.902.982/0001-21

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF		Inscrição Estadual		Data emissão	
Nome / Razão Social INCS INSTITUTO NACIONAL CIÊNCIAS DA SAÚDE		09.268.215/0018-00				10/06/2022	
Endereço RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 - HOSPITAL		Bairro CENTRO		CEP 11.940-000		Data saída 10/06/2022	
Município Jacupiranga		Fone/Fax		UF SP		Hora saída 08:37:28	

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08/07/2022	574,53						

Cálculo do imposto		Base de cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de cálculo do ICMS Subst.		Valor do ICMS Subst.		Valor do FCP ST		Valor total dos produtos	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		574,55	
Valor do frete		Valor do seguro		Desconto		Outras despesas acessórias		Valor do IPI		Valor total da nota			
0,00		0,00		0,02		0,00		0,00		574,53			

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

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3055066	ALCOOL SAFRA HOSPITALAR 70% 1 L	38089429	0102	6.102	LT	60,00	6,990	419,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
5542	SACO PIPOCA C/500UN (solicitado 05 pacotes com 100unidades/ dispomos 01 c/500un)	48194000	0102	6.102	PCT	1,00	38,450	38,45	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
RL328R	REFIL MOP CRU 320GR P-DOBR C/ LOOP BRALIMPIA	96039000	0102	6.102	UN	4,00	24,300	97,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
MI500TP	MARMITEX ISOPO 500ML COM TAMPA	39239000	0102	6.102	UN	50,00	0,390	19,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

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

Dados adicionais		Reservado ao fisco	
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 184,34 (32,09%) Federais R\$ 83,33 (14,51%) Estaduais R\$ 101,00 (17,58%) - Fonte IBPT.			
ORDEM DE COMPRA Nº 20220512001			

02/08/2022 09:52:18

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						08/07/2022	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE - CNPJ: 40.902.982/0001-21						0730.29.93642	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
10/06/2022	NFR 000212	DMI	N	10/06/2022	22/100153-5		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 574,53		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5%.						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,90.						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros acréscimos	
						(+) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
INCS-INST.NAC. CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0018-00							
RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101							
JACUPIRANGA SP - 11940-000							
Beneficiário Final						Autenticação Mecânica	

Recebimento através do cheque N°

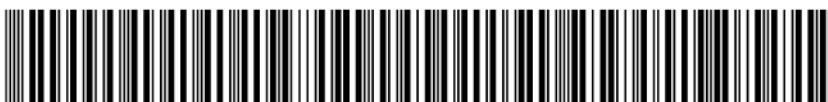
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12214 00153.507306 29936.421055 8 90400000057453

Local de pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						08/07/2022	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE - CNPJ: 40.902.982/0001-21						0730.29.93642	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
10/06/2022	NFR 000212	DMI	N	02/08/2022	22/100153-5		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 574,53		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5%.						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,90.						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros acréscimos	
						(+) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
INCS-INST.NAC. CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0018-00							
RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101							
JACUPIRANGA SP - 11940-000							
Beneficiário Final						Autenticação Mecânica	



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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	74891.12214 00153.507306 29936.421055 8 90400000057453
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE
Nome/Razão Social:	MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE
CPF/CNPJ:	40.902.982/0001-21
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS-INST.NAC. 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:	08/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	17/08/2022
Valor Nominal do Boleto:	574,53
Juros (R\$):	75,83
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	28,72
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	679,08
Valor Pago (R\$):	679,08

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

Identificação do Pagamento: NF 212

Data/hora da operação: 17/08/2022 16:53:48

Código da operação: 029408967

Chave de segurança: 0FF2JAQPVG14YAL6

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

**237-2****23790.17607 90000.155037 75003.161405 1 90730000014990**

Beneficiário INFOVALE TELECOM LTDA - EPP					Agência/Código Beneficiário 0176-7 / 0031614-8
Endereço Rua Amapá, 142 - Vila Cabral Registro/SP - 11900-000					
CPF/CNPJ Beneficiário 01.224.842/0001-90	Data Doc. 09/06/2022	Número Doc. 1976165	Especie Doc. DM	Data Processamento 03/08/2022	Nosso Número 09/00001550375-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	Vencimento 10/08/2022
(-)Desconto	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+)Outras Acréscimos	(=)Valor cobrado	(=) Valor Documento 149,90
Pagador 28155 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0018-00 RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Cidade: Jacupiranga, CEP: 11940-000, UF: São Paulo Sacador/ Avalista: INFOVALE TELECOM - MATRIZ REGISTRO CPF/CNPJ: 01.224.842/0001-90					
Demonstrativo					

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

Recebimento através do cheque n. do banco:

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

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Conte na linha pontilhada

**237-2****23790.17607 90000.155037 75003.161405 1 90730000014990**

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					Vencimento 10/08/2022
Beneficiário INFOVALE TELECOM LTDA - EPP		CPF/CNPJ Beneficiário 01.224.842/0001-90	Agência/Código Beneficiário 0176-7 / 0031614-8		
Endereço Rua Amapá, 142 - Vila Cabral Registro/SP - 11900-000					
Data Doc. 09/06/2022	Número Doc. 1976165	Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/08/2022	Nosso Número 09/00001550375-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento 149,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário Após o vencimento cobrar multa de 2% ao mês e juros de 0,033% ao dia. IMPORTANTE: Utilize seu boleto para pagamento. Pagamentos via PIX não são identificados pelo nosso sistema. Após o vencimento o serviço poderá ser bloqueado por falta de pagamento.					(-)Desconto
					(-)Outras Deduções/Abatimentos
					(+)Mora/Multa/Juros
					(+)Outras Acréscimos
					(=)Valor cobrado
de 10/08/2022 até 09/09/2022					
Pagador 28155 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0018-00 RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Cidade: Jacupiranga, CEP: 11940-000, UF: São Paulo Sacador/ Avalista: INFOVALE TELECOM - MATRIZ REGISTRO CPF/CNPJ: 01.224.842/0001-90					

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.17607 90000.155037 75003.161405 1 90730000014990
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:	10/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	17/08/2022
Valor Nominal do Boleto:	149,90
Juros (R\$):	0,35
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	2,99
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	153,24
Valor Pago (R\$):	153,24

Data/hora da operação: 17/08/2022 16:59:25

Código da operação: 029412766

Chave de segurança: 6J29HU38G4A5C0XJ

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 NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.612
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 000.001.612 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0822 6162 8200 0199 5500 1000 0016 1210 0000 0403 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 08/08/2022
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - HOSPITAL	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 08/08/2022
MUNICÍPIO Jacupiranga	PHONE/FAX 1338563440	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:25

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	PHONE/FAX 1338643440	UF SP	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.499,00	
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 1.499,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ESH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
008	GAS GLP P45 Fornecimento de Gás e Água referente ao mês de julho/2022 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 03 Unidades de Gas com 45 kg cada um	27111910	0500	5656	KG	3,0000	425,0000	1.275,00					
001	AGUA MINERAL GALAO 20 LITROS 16 galões de 20 litros de agua cada um	22011000	0500	5405	gl	16,0000	14,0000	224,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL Márciaabel P. Cristiano Gerente Administrativa	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS Pronto Atendimento de Jacupiranga		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		

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\$ 1.499,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1612
Histórico:	

Data de débito:	17/08/2022
Data / Hora da operação:	17/08/2022 16:25:12

Código da operação:	00152960
Chave de segurança:	P6CAF3MT3GQ077YC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Iguape
Departamento de Economia e Finanças
NOTA FISCAL ELETRÔNICA - ISSQN
Rua XV de Novembro, 272 - Centro - CEP 11920-000 - Iguape/SP

Número da NF
00000152
Data e Hora de Emissão
01/08/2022 17:46:37
Código de Verificação
A0A1-D8C29

PRESTADOR DE SERVIÇOS



C.P.F. / C.N.P.J.: 32.776.567/0001-40 I.M.: 59614849 I.E.:
Nome / Razão Social: BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO MARTINS 40743493885
Endereço: RUA PRESB. EVARISTO ALFREDO RIBEIRO, 190 - JD CAMINHO DO TRILHO
Município: IGUAPE UF: SP CEP: 11920000
E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0018-00 I.M.: I.E.:
Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO CEP: 11940-000
Município: JACUPIRANGA UF: SP E-mail: renata.calegare@incs.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PMOC - PLANO DE MANUTENCAO OPERACAO E CONTROLE DE EQUIPAMENTOS DE AR CONDICIONADOS INSTALADOS NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL, REFERENTE AO MES DE JULHO/2022. CONTRATO DE GESTAO 01/2021, FIRMADO ENTRE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE E PREFEITURA PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA.

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 1.436,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 1.436,00

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	1.436,00	***	Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do MEI.
- Local de Prestação: Sede do Prestador.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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 152
Histórico:	

Data de débito:	17/08/2022
Data / Hora da operação:	17/08/2022 16:32:24

Código da operação:	00153757
Chave de segurança:	UTU9F506X2RJHF26

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Cajati

DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000150
Data do Serviço: 01/07/2022

Data e Hora de Emissão: 22/07/2022 12:02:01

Código de Verificação: QMLVTG-000150/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 26.903.383/0001-00 Inscrição Municipal: 22214 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: LEANDRO MIRANDA MONTEIRO 27756458877
Endereço: RUA SANTA CATARINA 122, - BICO DO PATO - CEP: 11950000
E-mail: LEANDROMMENG@GMAIL.COM
Telefone: () Celular:
Município: CAJATI UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados de manutenção preventiva e corretiva de equipamentos médicos no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga referente ao período de 01/06/2022 à 30/06/2022. Contrato de gestão nº 001/2020 firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga

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

Código do Serviço: 14.01
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Depósito em conta banco Santander ag 0362 cc 13001354-4
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://cajati.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "MEI - SIMEI"
Local da Prestação = CAJATI / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade:

Recebi (emos) de: LEANDRO MIRANDA MONTEIRO 27756458877
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000150 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: Depósito em conta banco Santander ag 0362 cc 13001354-4
Data de Recebimento: / / Assinatura:

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:	0362 / 00013001354-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LEANDRO MIRANDA MONTEIRO
CPF/CNPJ:	26.903.383/0001-00
Valor:	R\$ 700,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 150
Histórico:	

Data de débito:	17/08/2022
Data / Hora da operação:	17/08/2022 16:40:06

Código da operação:	00154695
Chave de segurança:	4336ZP7KA8TGTZS0

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
4072



Data e Hora da Emissão	07/07/2022 11:34:21	Competência	7/7/2022	Código de Verificação	0KV96TKBA
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

	Razão Social/Nome	R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA - ME				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	08.266.573/0001-73	Inscrição Municipal	5761501	Município	REGISTRO - SP
	Endereço e Cep	RUA PRESIDENTE GETULIO VARGAS ,420 - CENTRO CEP: 11900-000				
	Complemento	SALA 16 -	Telefone	38211405	e-mail	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - INCS				
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal		Município	JACUPIRANGA - SP
Endereço e CEP	RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento		Telefone	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/2022 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 Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.875,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.875,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.875,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		4,06
(-) ISS Retido		2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.875,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	116,73
		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.



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 15/07/2022	
Beneficiário R L CARVALHO LIMPEZA PUBLICA				CNPJ/CPF 08266573000173		Agência / Código do Beneficiário 0730.15.00814
Data do Documento 06/07/2022	NR do Documento 0268	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 06/07/2022		Nosso Número / Cód. do Documento 22/100795-1
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		= Valor do Documento R\$2.875,00
Instruções REFERENTE A MENSALIDADE DE JUNHO/2022 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 9,48.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					=) Valor Cobrado	
Pagador INCS-INSTITUTO NAC - 09268215001800 JACUPIRANGA SP 11940000 RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -						
Beneficiário Final -						Código de Banco

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

74891.12214 00795.107309 15008.141077 1 90470000287500

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 15/07/2022	
Beneficiário R L CARVALHO LIMPEZA PUBLICA				CNPJ/CPF 08266573000173		Agência / Código do Beneficiário 0730.15.00814
Data do Documento 06/07/2022	NR do Documento 0268	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 06/07/2022		Nosso Número 22/100795-1
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		= Valor do Documento R\$2.875,00
Instruções REFERENTE A MENSALIDADE DE JUNHO/2022 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 9,48.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					=) Valor Cobrado	
Pagador INCS-INSTITUTO NAC - 09268215001800 JACUPIRANGA SP 11940000 RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -						
Beneficiário Final -						Código de Banco

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:	74891.12214 00795.107309 15008.141077 1 90470000287500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	R L CARVALHO LIMPEZA PUBLICA
Nome/Razão Social:	R L CARVALHO LIMPEZA PUBLICA
CPF/CNPJ:	08.266.573/0001-73
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS-INSTITUTO NAC
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:	15/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	18/08/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.875,00
Juros (R\$):	322,57
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	86,25
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.283,82
Valor Pago (R\$):	3.283,82

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

Identificação do Pagamento: NF 4072

Data/hora da operação: 18/08/2022 14:25:01

Código da operação: 030266112

Chave de segurança: UUWWA8TM5WU9VRFR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Andreia Carolina Briceno Gervasio

Rua Araucaria, 42 - esquina
 Flor da Vila - 11940-000
 Jacupiranga - SP Fone/Fax: 13996770477

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.015
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0832 9879 0600 0138 5500 1000 0000 1511 8789 2038

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

135221017577928 - 01/08/2022 09:27:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

394034788117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

32.987.906/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

01/08/2022

ENDEREÇO

Jose Miguel Abu Yagui., 191

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/08/2022

MUNICÍPIO

Jacupiranga

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:26:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	630,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DANOTA
120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,67	0,00	750,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,8890	10,9900	20,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,8890	10,9900	20,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,9830	10,9900	21,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,9830	10,9900	21,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3630	10,9900	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3630	10,9900	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,9410	10,9900	21,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,8770	10,9900	20,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,9120	10,9900	21,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,8800	10,9900	20,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,8630	10,9900	20,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3800	10,9900	15,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,8870	10,9900	20,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,9830	10,9900	21,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,9210	10,9900	21,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,9260	10,9900	21,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,9550	10,9900	21,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,9040	10,9900	20,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,2950	10,9900	14,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,9240	10,9900	21,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,9240	10,9900	21,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,8940	10,9900	20,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,8450	10,9900	20,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,8450	10,9900	20,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,8130	10,9900	19,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,8130	10,9900	19,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3830	10,9900	15,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3690	10,9900	15,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,8890	10,9900	20,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,8470	10,9900	20,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,7870	10,9900	19,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,8180	10,9900	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Contribuinte: Trib aprox R\$: 100,90 Federal, R\$: 99,77 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT 2C01C1 22.1.C. Essas despesas sao referentes ao contrato de gestao 0001/2020 entre Prefeitura Municipal de Jacupiranga e o INCS. Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 200,67

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:	0207 / 00000004855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANDREIA CAROLINA BRICENO GERVASIO
CPF/CNPJ:	32.987.906/0001-38
Valor:	R\$ 750,21
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 15
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2022
Data / Hora da operação:	18/08/2022 14:01:22

Código da operação:	00136325
Chave de segurança:	TMA4KWL9EJVTS5EU

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

Rovam Artes Graficas Ltda.

Rua Jorge Claro da Costa, 035
Centro - 11950-000
CAJATI - SP Fone/Fax: 1338541745

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.095
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0669 2293 0000 0143 5500 1000 0010 9517 4540 6904

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

135220804488150 - 20/06/2022 09:12:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota fiscal de venda com operacao de saida

INSCRIÇÃO ESTADUAL

740003442118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

69.229.300/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

20/06/2022

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - *****

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/06/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX
15991319942

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	427,00
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	150,26	0,00	427,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6449	CRACHA PVC 5,5 X8,5 CM COM ALCA LEITOSA JACARE	48209000	0103	5101	UN	14,0000	23,0000	322,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MT8	carimbo automatico 303	96110000	0103	5101	UN	3,0000	35,0000	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: Federal R\$ 73,40 / Estadual R\$ 76,86 / Municipal R\$ 0,00 / Fonte: IBPT. Email do Destinatário: renata.calegare@incs.org.br

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:	4671 / 00000095080-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROVAN ARTES GRAFICAS LTDA
CPF/CNPJ:	69.229.300/0001-43
Valor:	R\$ 427,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1095
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2022
Data / Hora da operação:	18/08/2022 14:14:23

Código da operação:	00137573
Chave de segurança:	ZVY33RFNQC6Z0R2F

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

**Comprovante de pagamento com código de barras**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD**Conta de débito:** 3915 / 003 / 00004817-5**Representação numérica do código de barras:**

858100000560 365503852221 310716222309 313558068120

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 5.636,55**Data de vencimento:** 19/08/2022**Identificação da operação:** DARF INSS 07.2022**Data de débito:** 19/08/2022**Data/hora da operação:** 19/08/2022 09:15:14**Código da operação:** 00482047**Chave de segurança:** 6ZYUGYTTRJAXE964

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 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:**

858100000560 365503852221 310716222309 313558068120

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 5.636,55**Identificação da operação:** DARF INSS 07.2022**Data de débito:** 19/08/2022**Data/hora da operação:** 19/08/2022**Código da operação:** 00482047**Chave de segurança:** CGZ2MQHL4N8AT2WZ


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001017 SÉRIE 001
EMISSÃO: 01/07/2022 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 1.810,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000001017 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3522 0750 5372 1600 0169 5500 1000 0010 1718 4979 9272 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME RUA DOS EXPEDICIONARIOS, 70 - CENTRO - CEP: 11940-000 - Jacupiranga - SP TEL: (13)99735-7731			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda		135220865423593 01/07/2022 14:40:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
394001996114		50.537.216/0001-69	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0018-00	01/07/2022
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101		CENTRO	11940-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JACUPIRANGA	(11)2236-5024	SP	
			HORA DA SAÍDA
			01/07/2022

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	380,50	1.857,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	47,65	0,00	0,00	1.810,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
195	GRAMPEADOR MX G20C MAXPRINT	84729040	0102	5102	UN	4,0000	17,500	1,80	68,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1703	LIVRO ATA SEM MARGEM 100FLS TAMOIO *	48201000	0500	5405	UN	1,0000	18,250	0,47	17,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2422	PILHA EVEREADY ALCALINA GOLD AA	85061019	0102	5102	UN	10,0000	5,500	1,42	53,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2894	REABASTECEDOR DE PINCEL ATOMICO AZUL PILOT	32159000	0102	5102	UN	1,0000	9,800	0,26	9,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6269	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75GR CAIXA	48025610	0500	5405	CX	2,0000	280,000	14,37	545,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6269	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75GR CAIXA	48025610	0500	5405	CX	1,0000	302,000	7,75	294,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8548	ETIQUETA PIMACO TP-12 AZUL REDONDA *	48211000	0102	5102	UN	4,0000	4,900	0,50	19,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8698	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 300FLS 75GRS PC	48025610	0500	5405	PC	4,0000	21,000	2,15	81,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10052	ENVELOPE SACO SKN36 KRAFT SCRITY260X360 CX	48171000	0500	5405	CX	3,0000	113,500	8,73	331,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10117	BATERIA LITHIUM 3V MAX CR2032 MAXPRINT	85065010	0102	5102	PC	10,0000	2,250	0,57	21,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11260	LIVRO ATA SEM MARGEM 200FLS TAMOIO *	48201000	0500	5405	UN	2,0000	33,500	1,71	65,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11824	APARELHO TELEFONICO COM FIO TCF1000B GONDOLA	85171890	0500	5405	UN	3,0000	103,000	7,92	301,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R\$ 119,58 Federal, R\$ 260,92 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq	

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004817-5**Conta destino:** 1222 / 003 / 00001706-4**Nome destinatário:** ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.810,00**Data de débito:** 19/08/2022**Data/hora da operação:** 19/08/2022 08:50:13**Código da operação:** 190850**Chave de segurança:** 1SFW0MX07Q06932G**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 MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 14.775,00 DESTINATÁRIO: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - PAMJACUPIRANGA CENTRO JACUPIRANGA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.008.596
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA

R JOAO PAULO I, 311
LARANJEIRAS - 07747-250
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1144455621

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.596
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0610 4637 3100 0127 5500 0000 0085 9610 0060 4721

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

135220723132125 - 02/06/2022 16:23:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
239042986117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
10.463.731/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF
09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO
02/06/2022

ENDEREÇO
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - PAMJACUPIRANGA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
JACUPIRANGA

UF FONE / FAX
SP

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.775,00
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	3.890,26	0,00	14.775,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TNT BRASIL LTDA

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF
SP

CNPJ / CPF
73.475.303/0001-34

ENDEREÇO
AVENIDA MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500 VILA JAGUARA

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP 114376490112

QUANTIDADE
45

ESPECIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
300,000 300,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
119	CLORETO DE SODIO 0,9% (SORO FISIOLÓGICO) 100ML JP	30049099	040	5405	UN	1.500,0000	7,0500	10.575,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116	CLORETO DE SODIO 0,9% (SORO FISIOLÓGICO) 250ML JP	30049099	060	5405	UN	500,0000	8,4000	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 09268215001800-RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - PAMJACUPIRANGA - CENTRO JACUPIRANGA - SP

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 004367 CLIENTE: 000440 | OC Nº20220512006
PEDIDO UNIDADE: PAM JACUPIRANGA
| Val Aprox. dos Tributos R\$ 3890,26(Percentagem 26.33). FONTE IBPT
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 3.890,26

RESERVADO AO FISCO

Beneficiário: **MEDIC-PHARM COMERCIAL LTDA ME** CPF/CNPJ: **10.463.731/0001-27**

Endereço do Beneficiário: **JOAO DARTORA,238,-REGIAO CENTRAL/CAIEIRAS** UF: **SP** CEP: **07700-005**

Pagador: **INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS SAUDE** CPF/CNPJ: **09.268.215/0018-00**

Endereço do Pagador: **RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI,101,-CENTRO/JACUPIRANGA** UF: **SP** CEP: **11940-000**

Sacador/Beneficiário Final: CPF/CNPJ:

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO
MULTA : 738,75 REAIS A PARTIR DE 26/08/2022

Data Documento: **19/08/2022** Dt. de Processamento: **19/08/2022** Num. Documento: **8596** Aceite: **SIM** Carteira: **RG** Espécie: **DM**

Ag /Cod. Beneficiário: **4494/0516924** Nosso Número: **1400000000008596-6** Valor do Documento: **R\$ 14.775,00** Vencimento: **23/08/2022**

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
 Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 www.caixa.gov.br Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador



104-0

10495.16923 40000.100046 00000.859645 4 90860000147500

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					23/08/2022
Beneficiário: MEDIC-PHARM COMERCIAL LTDA ME			10.463.731/0001-27		Ag /Cod. Beneficiário
JOAO DARTORA,238,-REGIAO CENTRAL/CAIEIRAS			SP 07700-005		4494/0516924
Data do Documento	Num. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
19/08/2022	8596	DM	SIM	19/08/2022	1400000000008596-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 14.775,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário):					(-) Desconto
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO					(-) Outras Deduções/Abatimento
MULTA : 738,75 REAIS A PARTIR DE 26/08/2022					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS SAUDE** CPF/CNPJ: **09.268.215/0018-00**
 Endereço: **RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI,101,-CENTRO/JACUPIRANGA** UF: **SP** CEP: **11940-000**
 Beneficiário Final: CPF/CNPJ:





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:	10495.16923 40000.100046 00000.859645 4 90860000147500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDIC-PHARM COMERCIAL LTDA ME
Nome/Razão Social:	MEDIC-PHARM COMERCIAL LTDA ME
CPF/CNPJ:	10.463.731/0001-27
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NAC DE 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:	23/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	22/08/2022
Valor Nominal do Boletto:	14.775,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	14.775,00
Valor Pago (R\$):	14.775,00

Identificação do Pagamento: NF 8596 MEDIC PHARM

Data/hora da operação: 22/08/2022 14:00:51

Código da operação: 034681163

Chave de segurança: 64EW5E50GVKFLJC5

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



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 INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA
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:	NF 529 INTECC
Histórico:	

Data de débito:	22/08/2022
Data / Hora da operação:	22/08/2022 17:02:19

Código da operação:	00173799
Chave de segurança:	37SU66TS2H5LX8HY

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 FILTROS IDEAL TRAT AGUA EFLUEN OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

DATA DE EMISSÃO: 18/08/2022 12:30:32 VALOR TOTAL: R\$ R\$ 60,00

NF-e

Nº .2430

SERIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FILTROS IDEAL TRAT AGUA EFLUEN

RUA TAMEKICHI TAKANO, 248

CENTRO REGISTRO SP

11900000 Fone: 130382245666



DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº .2430

SERIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0811 1558 4500 0172 5500 1000 0024 3011 1155 8456

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

135221112815772

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574038265117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

11155845000172

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SINCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09268215001800

DATA DA EMISSÃO

18/08/2022 12:30:32

ENDEREÇO

RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

1599141907

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

R\$ 60,00

VALOR DO ICMS

R\$ 10,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 60,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESP. ACESSORIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 60,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

9

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PES LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CPOP	UND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
REFIL 5" SR REFIL		84219999	000	5102	UN	1,000	60,0000	60,00	60,00	10,80	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

Val Aprox Tributos R\$ 18,84 (31,40%) - Fonte IBPT; NF-E REFERENTE AO CUPOM N:.....Número do Cupom.

Fiscal:

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004817-5**Conta destino:** 0903 / 003 / 00003474-0**Nome destinatário:** FILTROS IDEAL EIRELI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 60,00**Data de débito:** 22/08/2022**Data/hora da operação:** 22/08/2022 15:18:47**Código da operação:** 221518**Chave de segurança:** TFYH3YJXR3GT2748**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 Contato de 08007099000

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
AV. CASA GRANDE
PIRAPORINHA
DIADEMA
08007099000

2422
UF: SP
CEP: 09961-350

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 5962
SERIE 400
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0835 8204 4800 8110 5540 0000 0059 6212 3323 2173

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 produção do estabelecimento	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 286000770110		INSCRIÇÃO ESTADUAL 135221027233776		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 2022-08-02T16:00:08-03:00	
DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNEPJ 35.820.448/0081-10					

NOMERAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS	CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 02.08.2022
ENDEREÇO R. JOSE MIGUEL ABU YAGUI	Nº 101	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	DATA SAÍDA/ENTRADA 02.08.2022
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAV 1338643440	UF SP	HORA DA SAÍDA 16:00:01
FATURA	NÚMERO 001	VALOR 974,04	CEP 11940-000

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0090162948	22/08/2022	974,04	001	22/08/2022	974,04			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
974,04	175,33	0,00	0,00	0,00	673,39
VALOR DO FRETE	168,45	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
			132,20		974,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ESPÉCIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF
	6,000				476,400			
ENDEREÇO	FRETE POR CONTA 0 - Remetente							
	MUNICÍPIO							
	INSCRIÇÃO ESTADUAL							
	PESO LÍQUIDO							
	79,200							

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	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	Oxigenio Medicinal CH T 100L5 ONU1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5,1)	28044000	000	5101	ML	60.000	11,2231	673,39	974,04	0,00	175,33	0,00	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2767			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- Ordem: 125853 Centro: 2421 Deposito: U290 Tipo de Ordem: ZVDA, Cond Pcto.: D020 020 Dias Data Líquida - cilindros entregue dia 27/07/2022 - 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: 2220300326	

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



237-2

23792.37304 41011.115569 45027.642904 5 90850000097404

Local de Pagamento
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA		035820448/0001-36		02373-PE.OPER.PJ.RIO CTO	
Data do Documento 02/08/2022	Número do Documento 005962001	Espécie Documento DM	Aceite SEM	Data do Processamento 03/08/2022	
Uso do Banco 00001	Cip 000	Carteira 004	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,32

APOS 22.08.2022 MULTA19,48

"COMO CORRESPONDENTE DO BRADESCO - BBI"

No Bradesco, é tudo em um Pix.

Pague, receba e transfira gratuitamente.

Vencimento	22/08/2022
Agência / Código Beneficiário	02373-6/0276429-6
Nosso Número	004/10/111155645-3
1 (=) Valor do Documento	974,04
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

EMPLO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

ORGANIZACAO CONTABIL	AV PRESIDENTE KENNEDY 1200
ATORIA MAT CONSTRUC	RUA IGUAPE 223
ARCEARIA TONINHO	R 1 46
ROPECUARIA PARAIBA	R BICO DO PATO 823
ROPECUARIA MANA	AV CLAUDINO NOVAES 642
OGARIA ELOPHARMA	R BERTOLINO CANDIDO DE ABREU 48

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
Quituação 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 41011.115569 45027.642904 5 90850000097404

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 02/08/2022	Número do Documento 005962001	Espécie Documento DM	Aceite SEM	Data do Processamento 03/08/2022	
Uso do Banco 00001	Cip 000	Carteira 004	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,32

APOS 22.08.2022 MULTA19,48

"COMO CORRESPONDENTE DO BRADESCO - BBI"

Vencimento	22/08/2022
Agência / Código Beneficiário	02373-6/0276429-6
Nosso Número	004/10/111155645-3
1 (=) Valor do Documento	974,04
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**



**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 41011.115569 45027.642904 5 90850000097404
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:	22/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	23/08/2022
Valor Nominal do Boleto:	974,04
Juros (R\$):	0,32
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	19,48
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	993,84
Valor Pago (R\$):	993,84

Identificação do Pagamento:	NF 5962 WHITE MARTINS
------------------------------------	-----------------------

Data/hora da operação:	23/08/2022 08:54:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	035074593
Chave de segurança:	ZS5FVM5QYFAWGTV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS nº. 192486, Série: NFSE, emitido em 11/07/2022, conversão em 11/07/2022

Número da Nota
258247
Data e Hora de Emissão
11/07/2022 12:17:43
Código de Verificação
4AWTI10I

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO LTDA
CPF / CNPJ: 77.800.407/0001-28 **Inscrição Municipal:** 01 05 0097500-8
Endereço: PASTOR MANOEL VIRGÍNIO DE SOUZA, 001245 - BAIRRO: CAPÃO DA IMBUÍTA - CEP: 82810400 **Tel.:** 41 - 30913131
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** ouvidoria@tecnoponto.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CPF / CNPJ: 09.268.215/0018-00 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 11940000
Município: Jacupiranga **UF:** SP **Email:** ger.adm.jacupiranga@incs.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Suporte Técnico Software Via chat e Acesso Remoto. - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 60,90 = Total R\$ 60,90.
Contrato N. 9996 - Ref. Jul/2022 - Vencido. 01/08/2022

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 60,90

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$60,90

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	60,90	2,00	1,21	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

Beneficiário TECNOPONTO 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 28057540000392994
Número do documento 258247	Contrato 2805754	CPF/CEI/CNPJ 77.800.407/0001-28	Vencimento 01/08/2022	Valor documento 60,90	
(-) Desconto / Abatimento		(+) Juros / Multa		(=) Valor cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000					
Autenticação mecânica					

Corte na linha pontilhada



Local de pagamento Pagável em qualquer banco		Vencimento 01/08/2022			
Beneficiário TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO - 77.800.407/0001-28		Agência/Código do Beneficiário 3041-4 / 00002538-0			
Data do documento 11/07/2022	No. documento 258247	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 11/07/2022	Nosso número 28057540000392994
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 60,90
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Serviço 204780 / Nota Fiscal 258247. Refere-se ao documento RPS 192486. - Protestar após 5 dias do vencimento, - Depósito bancário sem autorização, não liquida fatura.					(+) 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.pix2588qrccodepww.bb.com.br/pix/v2/cobw/29f2631-4c14-408f-987f-113365c98cf2520400005303986540560.905802BR5910FE#CNOPONTO600086URITIBA62070503**63040EP#



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:	00190.00009 02805.754005 00392.994174 6 90640000006090
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:	15/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	23/08/2022
Valor Nominal do Bolet	60,90
Juros (R\$):	0,32
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,10
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	61,32
Valor Pago (R\$):	61,32
Identificação do Pagamento:	NF 258247 TECNO PUNTO

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

Data/hora da operação: 23/08/2022 14:04:06

Código da operação: 035276657

Chave de segurança: 5QF7M08TVRWRTLTX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS nº. 204237, Série: NFSE, emitido em 10/08/2022, conversão em 10/08/2022

Número da Nota
269788
Data e Hora de Emissão
10/08/2022 13:52:05
Código de Verificação
U48BA10J

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO LTDA
CPF / CNPJ: 77.800.407/0001-28 **Inscrição Municipal:** 01 05 0097500-8
Endereço: PASTOR MANOEL VIRGÍNIO DE SOUZA, 001245 - BAIRRO: CAPÃO DA IMBUÍTA - CEP: 82810400 **Tel.:** 41 - 30913131
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** ouvidoria@tecnoponto.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CPF / CNPJ: 09.268.215/0018-00 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 11940000
Município: Jacupiranga **UF:** SP **Email:** ger.adm.jacupiranga@incs.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DO SOFTWARE TECNOPONTO GOLD - Qtde 1x Valor Unit. R\$93,75 = Total R\$93,75.
Contrato N. 9996 - Ref. Ago/2022 - Vencto. 30/08/2022

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$93,75

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$93,75

Código da Atividade

J.62.0.2-3/00-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	93,75	5,00	4,68	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

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 28057540000405399
Número do documento 269788	Contrato 2805754	CPF/CEI/CNPJ 77.800.407/0001-28	Vencimento 30/08/2022	Valor documento 93,75	
(-) Desconto / Abatimento		(+) Juros / Multa		(=) Valor cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000					
Autenticação mecânica					

Corte na linha pontilhada



Local de pagamento Pagável em qualquer banco		Vencimento 30/08/2022			
Beneficiário TECNO PONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO - 77.800.407/0001-28		Agência/Código do Beneficiário 3041-4 / 00002538-0			
Data do documento 10/08/2022	No. documento 269788	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 10/08/2022	Nosso número 28057540000405399
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 93,75
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Serviço 217298 / Nota Fiscal 269788. Refere-se ao documento RPS 204237. - 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.pix2569qrccodepix.bb.com.br/pix/v2/cobv/26e84e5e-aa71-155d-8625-05d193a7a973520400005303986540593.755802BR5910FEINOPONTO6008CURTIBA62070503***6304EC6J



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 00405.399171 1 90930000009375
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TECNOPONTO TEC AVANCADA EM CONTROL DE P DE AC
Nome/Razão Social:	TECNOPONTO TEC AVANCADA 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:	30/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	23/08/2022
Valor Nominal do Boleto:	93,75
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	93,75
Valor Pago (R\$):	93,75
Identificação do Pagamento:	NF 269788 TECNOPONTO

Data/hora da operação: 23/08/2022 14:06:41

Código da operação: 035279017

Chave de segurança: RHR8CPP1GTVVG96V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS nº. 191344, Série: NFSE, emitido em 11/07/2022, conversão em 11/07/2022

Número da Nota
257115
Data e Hora de Emissão
11/07/2022 12:11:42
Código de Verificação
H5EAC20V

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO LTDA
CPF / CNPJ: 77.800.407/0001-28 **Inscrição Municipal:** 01 05 0097500-8
Endereço: PASTOR MANOEL VIRGÍNIO DE SOUZA, 001245 - BAIRRO: CAPÃO DA IMBUÍTA - CEP: 82810400 **Tel.:** 41 - 30913131
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** ouvidoria@tecnoponto.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CPF / CNPJ: 09.268.215/0018-00 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 11940000
Município: Jacupiranga **UF:** SP **Email:** ger.adm.jacupiranga@incs.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Suporte Técnico Software Via chat e Acesso Remoto. - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 51,99 = Total R\$ 51,99.
Contrato N. 5170 - Ref. Jul/2022 - Vencido. 01/08/2022

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 51,99

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$51,99

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	51,99	2,00	1,03	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

Beneficiário TECNO PONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO RUA PASTOR MANOEL VIRGINIO DE SOUZA, 1245 - CEP: 82810-400 - CAPAO DA IMBUIA - Curitiba - PR		Agência / Código do Beneficiário 3041-4 / 00002538-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 28057540000392293
Número do documento 257115	Contrato 2805754	CPF/CEI/CNPJ 77.800.407/0001-28	Vencimento 01/08/2022	Valor documento 51,99	
(-) Desconto / Abatimento		(+) Juros / Multa		(=) Valor cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000					
Autenticação mecânica					

Corte na linha pontilhada



Local de pagamento Pagável em qualquer banco			Vencimento 01/08/2022		
Beneficiário TECNO PONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO - 77.800.407/0001-28			Agência/Código do Beneficiário 3041-4 / 00002538-0		
Data do documento 11/07/2022	No. documento 257115	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 11/07/2022	Nosso número 28057540000392293
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 51,99
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Serviço 204331 / Nota Fiscal 257115. Refere-se ao documento RPS 191344. - 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.pix:2568@rcodex.bb.com.br/pix/v2/cobw/cf12501d-a27d-43cb-a67b-01d73046d582520400005303986540551:995802BR5910TE@TECNO PONTO:5008EURFF:BA52070503**8304092@



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 00392.293171 4 90640000005199
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TECNO PONTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE AC
Nome/Razão Social:	TECNO PONTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE ACESSO
CPF/CNPJ:	77.800.407/0001-28
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:	15/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	23/08/2022
Valor Nominal do Boleto:	51,99
Juros (R\$):	0,27
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,08
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	52,34
Valor Pago (R\$):	52,34
Identificação do Pagamento:	NF 257115 TECNO PONTO

Data/hora da operação: 23/08/2022 14:16:04

Código da operação: 035284999

Chave de segurança: PG8XXKWSRQHU183W

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 LIMPE BEM COM PROD HIG E LIMPEZA - EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 004174 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	



DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída 1
Nº 004174
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco	
Chave de acesso	4122 0621 3071 0800 0100 5500 1000 0041 7419 3822 0826
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 141220137701756 13/06/2022 19:31:44
Inscrição Estadual 9067904165	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 21.307.108/0001-00

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social INCS INSTITUTO NACIONAL CIÊNCIAS DA SAÚDE	CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	Inscrição Estadual	Data emissão 13/06/2022
Endereço RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 - HOSPITAL	Bairro CENTRO	CEP 11.940-000	Data saída 13/06/2022
Município Jacupiranga	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 19:31:44

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04/07/2022	1.209,16	002	25/07/2022	1.209,15	003	14/08/2022	1.209,15

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 3.627,46
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 3.627,46

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
190647	MAXI B-1800 LAV 50L	34029039	0102	6.102	BB	2,0000	893,73000	1.787,46	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
190644	MAXI B-1400 ALV H-30 50L	28470000	0102	6.102	BB	2,0000	920,00000	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 07107060938	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\$ 1.180,88 (32,55%) Federais R\$ 527,93 (14,55%) Estaduais R\$ 652,94 (18,00%) . Fonte IBPT. SOLICITADO VIA E-MAIL EM 13/06 SONIA SOARES -NOVA COORDENADORA	Reservado ao fisco
---	--------------------

13/06/2022 19:31:47

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 24/08/2022	
Beneficiário R M FOMENTO MERCANTIL LTDA ME CNPJ 04.428.051/0001-70					Agência/Código Beneficiário 4902/01199-0	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final R DR LEOCADIO CISNEIROS CORREA, 663 XAXIM CURITIBA PR 81810 390						
Data do documento 24/08/2022	No. Do documento 4174-C		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/08/2022	Nosso Número 181/30373104-6
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.261,53
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento	
BOLETO ORIGINAL: 157/00000519-9 , VCTO 14/08/2022 NO VALOR DE R\$ 1.209,15					(+) Mora/Multa	
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(-) Valor Cobrado	
Pagador: INCS-INST NAC CIENCIA DA SAUDE CNPJ/CPF 009268215001800						
Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 11940-000 CENTRO JACUPIRANGA SP						
Beneficiário Final: LIMPE BEM COM PROD HIG E LIMPE CNPJ/CPF 021307108000100						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81304 37310.464906 20119.900007 9 90870000126153

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 24/08/2022	
Cedente R M FOMENTO MERCANTIL LTDA ME CNPJ 04.428.051/0001-70					Agência/Código Cedente 4902/01199-0	
Data do documento 24/08/2022	No. Do documento 4174-C		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/08/2022	Nosso Número 181/30373104-6
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.261,53
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).					(-) Descontos/Abatimento	
BOLETO ORIGINAL: 157/00000519-9 , VCTO 14/08/2022 NO VALOR DE R\$ 1.209,15					(+) Mora/Multa	
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(-) Valor Cobrado	
Sacado: INCS-INST NAC CIENCIA DA SAUDE CNPJ/CPF 009268215001800						
Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 11940-000 CENTRO JACUPIRANGA SP						
Beneficiário Final: LIMPE BEM COM PROD HIG E LIMPE CNPJ/CPF 021307108000100						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



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:	34191.81304 37310.464906 20119.900007 9 90870000126153
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	R M FOMENTO MERCANTIL LTDA ME
Nome/Razão Social:	R M FOMENTO MERCANTIL LTDA ME
CPF/CNPJ:	04.428.051/0001-70
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	LIMPE BEM COM PROD HIG E LIMPE
CPF/CNPJ:	21.307.108/0001-00
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS-INST NAC CIENCIA 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:	24/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	24/08/2022
Valor Nominal do Boletó:	1.261,53
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.261,53
Valor Pago (R\$):	1.261,53
Identificação do Pagamento:	NF 4174 LIMPE BEM COM PR

Data/hora da operação: 24/08/2022 10:09:58

Código da operação: 036113173

Chave de segurança: SE7YSK57R97CU8WY

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
0000000503 - E

Autenticidade
J6GL-A4BE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **01/08/2022 20:42:15**
Competência (Serv.): **08/2022**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

00 Serviços prestados em tecnologia da informação referente ao mês de julho de 2022 no PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP, referente ao Contrato de Gestão nº 001/2020 firmado entre INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP

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

Processo executado por: 189.101.141-119

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

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

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

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

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

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

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:	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\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 503 INTECC
Histórico:	

Data de débito:	24/08/2022
Data / Hora da operação:	24/08/2022 15:35:28

Código da operação:	00144387
Chave de segurança:	GS83NZHF89V0VT0Q

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
0000000507 - E

Autenticidade
JNRV-BVQJ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 01/08/2022 20:47:23
Competência (Serv.): 08/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Sessão de direito de uso de software (PACS) no PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP, referente ao mês de julho de 2022, referente ao Contrato de Gestão nº 001/2020 firmado entre INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP

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

Processo executado por: 189.101.141-119

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

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

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

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

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

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

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:	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 507 INTECC
Histórico:	

Data de débito:	24/08/2022
Data / Hora da operação:	24/08/2022 15:39:16

Código da operação:	00144886
Chave de segurança:	LWJ9S5J9VQKR40K3

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

00000001171

Data e Hora de Emissão

26/07/2022 14:20

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 07/2022	Número do RPS: 1199	Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP	Código de Verificação 7A BA 73	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 4,61 %

Vencimento: 15/08/2022

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

TRIBUTOS FEDERAIS

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	7.500,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	7.500,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	3 - Sociedade de profissionais	(=) Base de Cálculo	7.500,00
(-) Outras Retenções	0,00		(x) Alíquota (%)	4,61
(-) ISS Retido	0,00		ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor Líquido	7.500,00	Opção Simples Nacional Sim	(=) Valor ISS	345,75
		Incentivador Cultural Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Número da Nota

00000001171

Data e Hora de Emissão

26/07/2022 14:20

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:
07/2022

Número do RPS:
1199

Município de Prestação do Serviço:
Ribeirao Preto/SP

Código de Verificação
7A BA 73

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:26/07/22-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:7.500,00

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

Número da Nota

00000001171

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4015 / 00000017301-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORREA RIBEIRO E BRAGA 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 1171 CORREA RIBEI
Histórico:	

Data de débito:	24/08/2022
Data / Hora da operação:	24/08/2022 15:49:09

Código da operação:	00145786
Chave de segurança:	C8NWKJ8PMR4ACYS0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000957
Data do Serviço: 04/08/2022

Data e Hora de Emissão:
04/08/2022 15:23:43

Código de Verificação:
POIFXP-000957/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ/CPF: 04.019.530/0001-32

Inscrição Municipal: 11619

Inscrição Estadual:

394.023.396.11

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

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

E-mail: CONTATO@SUPORTID.COM.BR

Telefone: (13) 3864-2144

Celular: ()

Município: JACUPIRANGA

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00

Inscrição Municipal:

Insc. Estadual:

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

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

Email:

Telefone:

Município: JACUPIRANGA

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviço de Suporte Técnico em TI, contemplado todos os equipamentos de informática, redes de computadores e chamadas técnicas. ref. ao período de 02/07/2022 a 02/08/2022

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

Código do Serviço: 01.07

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	4,23	ISS (R\$):	---
I.R. (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 INFORMAÇÕES

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

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

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000957 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2193 / 00000106352-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPPORT ASSISTENCIA TECNICA E SISTEMAS
CPF/CNPJ:	04.019.530/0001-32
Valor:	R\$ 2.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 957 SUPPORT ASSIST
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 08:41:05

Código da operação:	00106852
Chave de segurança:	LNCUFFC59P4EF7A4

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
2021



Data e Hora da Emissão	16/08/2022 14:35:37	Competência	16/8/2022	Código de Verificação	W66KODJOE
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	NAT - GEOS - CLINICA MEDICA S/S				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	24.617.757/0001-97	Inscrição Municipal	3100891	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	ROD - SP-139 ,SN - BOA VISTA CEP: 11900-000				
Complemento	KM 05 -	Telefone	38224335	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

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.

Conta para depósito: Banco do Brasil / Ag. 2228-4 / Conta 16.321-0

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

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Especifico 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 %	0,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	7.038,75	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	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.

**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:	2228 / 00000016321-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NAT GEOS CLINICA MEDICA SS
CPF/CNPJ:	24.617.757/0001-97
Valor:	R\$ 7.038,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2021 NAT GEOS CLI
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 15:24:35

Código da operação:	00148459
Chave de segurança:	WZC6C5TJ2MEN4WJ5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CNPJ: 14.666.079/0001-07
Inscrição Estadual: 669.995.363.110
Inscrição Municipal: 317995

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

FATURA DE LOCAÇÃO Nº 686

Informações do Cliente

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - JACUPIRANGA

CNPJ: 09.268.215/0018-00

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

ger.adm.jacupiranga@incs.org.br

Lista dos Serviços

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

Vencimentos 1 Parcela

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

Outras Informações

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

Previsão de Faturamento: 01/07/2022

Projeto: UPA JACUPIRANGA

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

OBSERVAÇÃO:

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

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

EQUIPAMENTOS LOCADOS PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA.

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 11.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FATURA DE LOCAAO NU
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2022
Data / Hora da operação:	26/08/2022 13:59:43

Código da operação:	00139644
Chave de segurança:	GONAESMAFKTVH19H

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
1986



Data e Hora da Emissão	11/07/2022 16:35:23	Competência	11/7/2022	Código de Verificação	0RSGZ6K8Y
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	NAT - GEOS - CLINICA MEDICA S/S				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	24.617.757/0001-97	Inscrição Municipal	3100891	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	ROD - SP-139 ,SN - BOA VISTA CEP: 11900-000				
Complemento	KM 05 -	Telefone	38224335	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

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.

Conta para depósito: Banco do Brasil / Ag. 2228-4 / Conta 16.321-0

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

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Especifico 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 %	0,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	7.038,75	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	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.

Avisos

Marisabel F. Cristiano
Gerente Administrativa

**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:	2228 / 00000016321-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NAT GEOS CLINICA MEDICA SS
CPF/CNPJ:	24.617.757/0001-97
Valor:	R\$ 7.038,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1986 NAT GEOS
Histórico:	

Data de débito:	29/08/2022
Data / Hora da operação:	29/08/2022 08:56:26

Código da operação:	00111521
Chave de segurança:	5W026JCS63ZTKZX2

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

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



Prefeitura Municipal de Cajati
Departamento de Tributos

NFSe

Cód. Verificação: DWPANW-015273/2022

RPS nº: 2178

Série NFSe: 1

Nº NFSe: 15273

Data Emissão: 18/08/2022

DADOS DO PRESTADOR

Razão Social: R M R SAUDE OCUPACIONAL LTDA - MATRIZ
CNPJ: 03.986.292/0001-71
Inscrição Municipal: 20568
Telefone: (13)98143-7186
Endereço: R CUIABA, 11 - JARDIM GRANIPAVI
Cajati - SP - 11950-000



DADOS DO TOMADOR

Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62
Telefone: (11)2236-5024 Email: renata.calegare@incs.org.br
Endereço: AV ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393, ANDAR 5 SALA 51 - PARQUE CAMPOLIM
Sorocaba - SP - 18047-620

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

02 EXAME CLÍNICO: R\$ 90,00.

Tipo de tributação:
Código do Serviço: 04.03
Município de prestação do serviço: Cajati
Código tributário no município: 0403 CNAE: 8630502

TOTAIS

Valor dos Serviços:	90,00	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	90,00
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	2,00
(=) Valor líquido da nota:	90,00	(=) Valor do ISS:	1,80

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Marisabel F. Cristiano

Gerente Administrativa NFSe emitida pelo sistema Focus NFe (focusnfe.com.br)



R M R Saúde Ocupacional LTDA

Emitido por
juno.com.br

03.986.292/0001-71

financeiro@polimedsaude.com.br

BOLETO DE PAGAMENTO

BOLETO **VENCIMENTO** **VALOR**
398912324 **30/08/2022** **R\$ 90,00**

REFERENTE A
EXAMES OCUPACIONAIS.

PAGAMENTO VIA PIX

Para pagar, leia o QR
code com seu aplicativo
do banco



Juno by EBANX | 383-2 |

38390.00902 07190.000005 39891.232413 3 90930000009000

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento 30/08/2022	
Beneficiário R M R Saúde Ocupacional LTDA					03.986.292/0001-71	
Agência/Código do Beneficiário 0001/1000900719-6						
Data do Documento 18/08/2022	Número do Documento 398912324	Espécie Doc DM	Aceite Não	Data do Processamento 18/08/2022	Nosso Número 000000398912324-8	
Uso do Banco	Carteira 0001	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 90,00	
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Não receber após 28/09/2022 Após o vencimento cobrar multa de 2,00% Após o vencimento cobrar juro de mora de 1,00% ao mês Não receber pagamento em cheque					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+ Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador Incs - Instituto Nacional de Ciencias da Saúde - CNPJ 09.268.215/0001-62						
Sacador/Avalista R M R Saúde Ocupacional LTDA						

Autenticação Mecânica

Juno by EBANX | 383-2 |

38390.00902 07190.000005 39891.232413 3 90930000009000

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento 30/08/2022	
Beneficiário R M R Saúde Ocupacional LTDA					03.986.292/0001-71	
Agência/Código do Beneficiário 0001/1000900719-6						
Data do Documento 18/08/2022	Número do Documento 398912324	Espécie Doc DM	Aceite Não	Data do Processamento 18/08/2022	Nosso Número 000000398912324-8	
Uso do Banco	Carteira 0001	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 90,00	
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Não receber após 28/09/2022 Após o vencimento cobrar multa de 2,00% Após o vencimento cobrar juro de mora de 1,00% ao mês Não receber pagamento em cheque					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+ Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador Incs - Instituto Nacional de Ciencias da Saúde - CNPJ 09.268.215/0001-62						
Sacador/Avalista R M R Saúde Ocupacional LTDA						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Polimed Saúde - Orlândia
Gerente Administrativo



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:	38390.00902 07190.000005 39891.232413 3 90930000009000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	JUNO
Código do Banco:	383
Código do ISPB:	21018182
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	R M R Saude Ocupacional LTDA
Nome/Razão Social:	R M R Saude Ocupacional LTDA
CPF/CNPJ:	03.986.292/0001-71
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	R M R Saude Ocupacional LTDA
CPF/CNPJ:	03.986.292/0001-71
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Incs Instituto Nacional de Ciencias da Saude
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	30/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	30/08/2022
Valor Nominal do Boletto:	90,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	90,00
Valor Pago (R\$):	90,00
Identificação do Pagamento:	NF 2178 RMR SAUDE

Data/hora da operação: 30/08/2022 09:09:41

Código da operação: 042098752

Chave de segurança: S4RLR6XH4JMNWWYL


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS nº. 203925, Série: NFSE, emitido em 10/08/2022, conversão em 10/08/2022		Número da Nota 269478 Data e Hora de Emissão 10/08/2022 13:28:16 Código de Verificação KJ6S0602		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social: TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO LTDA CPF / CNPJ: 77.800.407/0001-28 Inscrição Municipal: 01 05 0097500-8 Endereço: PASTOR MANOEL VIRGÍNIO DE SOUZA, 001245 - BAIRRO: CAPÃO DA IMBUÍTA - CEP: 82810400 Tel.: 41 - 30913131 Município: CURITIBA UF: PR Email: ouvidoria@tecnoponto.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE CPF / CNPJ: 09.268.215/0018-00 IMU: Outro Doc.: Endereço: R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 11940000 Município: Jacupiranga UF: SP Email: ger.adm.jacupiranga@incs.org.br				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Suporte Técnico Software Via chat e Acesso Remoto. - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 58,18 = Total R\$ 58,18. Contrato N. 5170 - Ref. Ago/2022 - Vencto. 30/08/2022 Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 58,18				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$58,18				
Código da Atividade 1.62.0.9-1/00-00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	58,18	2,00	1,16	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.				

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

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

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 28057540000405174
Número do documento 269478	Contrato 2805754	CPF/CEI/CNPJ 77.800.407/0001-28	Vencimento 30/08/2022	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



Local de pagamento Pagável em qualquer banco		Vencimento 30/08/2022			
Beneficiário TECNO PONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO - 77.800.407/0001-28		Agência/Código do Beneficiário 3041-4 / 00002538-0			
Data do documento 10/08/2022	No. documento 269478	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 10/08/2022	Nosso número 28057540000405174
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 58,18
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Serviço 216858 / Nota Fiscal 269478. Refere-se ao documento RPS 203925. - 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.br:bbcb:pln2568arcadeplk.bb.com.br/pln/w2/cobw/885deb65-c587-4a7f-88b5-188029f255f1520400005303986540558.1858028R5910TECNOFONTO0008CURIFIBA52070503**6304EAFB

DANIELLE 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 02805.754005 00405.174178 1 90930000005818
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:	30/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	30/08/2022
Valor Nominal do Boletto:	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 269478 TECNOPUNTO

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

Data/hora da operação: 30/08/2022 09:18:04

Código da operação: 042104932

Chave de segurança: 896TQPWFCHCMR4G6

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