

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
 ΥΠΟΤΑΓΜΕΝΟ ΣΤΗ ΔΙΟΙΚΗΣΙΑ ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ
 ΔΥΤΙΚΗΣ ΚΟΙΝΗΣ ΔΥΝΑΜΕΩΣ



Prefeitura Municipal de Cajati

DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe
 RPS No. 4579 Série: ELETRÔNICA

Número da Nota 00017870 Data do Serviço 19/07/2023

Data e Hora de Emissão 19/07/2023 16:05:42

Código de Verificação MCILSR-017870/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.986.292/0001-71

Inscrição Municipal: 20568

Inscrição Estadual:
ISENTA

Nome/Razão Social: R M R SAUDE OCUPACIONAL LTDA.

Endereço: RUA CUIABÁ 11, - JARDIM GRANIPAVI - CEP: 11950000

E-mail: CONTASP.DEP.ABERTURA@GMAIL.COM

Telefone: (13) 3854-1783

Celular: ()

Município: CAJATI

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00

Inscrição Municipal: 0

Insc.Estadual:

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

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

Email: RENATA.CALEGARE@INCS.ORG.BR

Município: JACUPIRANGA

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

EXAMES OCUPACIONAIS - COMPETENCIA JUNHO/2023:

01 ANTI HBS: R\$ 20,00

01 ANTI HCV: R\$ 33,00

02 EXAME CLINICO: R\$ 90,00

01 HBSAG: R\$ 35,00

01 HEMOGRAMA: R\$ 16,00.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 194,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 194,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	194,00	Alíquota (%):	2,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	3,88
IR. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
		COFINS (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

Esta NF-e substitui o RPS no. 4579 Série : NFSE

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://cajati.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx>

Local da Prestação = CAJATI / SP ISS tributado ao Prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: R M R SAUDE OCUPACIONAL LTDA.

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00017870 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

DECLARAÇÃO

Declaramos através desta, que os serviços prestados constante na descrição da Nota Fiscal **nº17870** emitida na data de **19/07/2023** e encaminhada ao INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE é referente aos Serviços prestados ao Pronto Atendimento de Jacupiranga em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado entre o INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga.

Cajati, 11 de Setembro de 2023.

Instruções

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador



| 001-9 | 00190.00009 02950.306007 00000.373175 3 94280000019400

Beneficiário R M R SAUDE OCUPACIONAL LTDA R CUIABA , 11 - CEP: 11950-000 - JARDIM GRANIPAVI - Cajati - SP		Agência / Código do Beneficiário 4671-X / 00010912-6	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29503060000000373
Número do documento 17870	Contrato 2950306	CPF/CEI/CNPJ 03.986.292/0001-71	Vencimento 31/07/2023	Valor documento 194,00	
(-) Desconto / Abatimento		(+) Juros / Multa		(=) Valor cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



| 001-9 | 00190.00009 02950.306007 00000.373175 3 94280000019400

Local de pagamento Pagável em qualquer banco				Vencimento 31/07/2023	
Beneficiário R M R SAUDE OCUPACIONAL LTDA - 03.986.292/0001-71				Agência/Código do Beneficiário 4671-X / 00010912-6	
Data do documento 19/07/2023	No. documento 17870	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 19/07/2023	Nosso número 29503060000000373
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 194,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Ordem de Serviço 415 / Nota Fiscal 17870. Refere-se ao documento RPS 4579.					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000					
Sacador/Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix



00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568qrccodepix.bb.com.br/pix/v2/cobv/d42c6687-40eb-4bcc-927e-c3dd4b8a43ae5204000053039865406194.005802BR5925R M R SAUDE OCUPACIONAL L6006CAJATI62070503***6304CB19

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02950.306007 00000.373175 3 94280000019400
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
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
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE C
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	31/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	01/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	194,00
Juros (R\$):	0,06
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	3,88
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	197,94
Valor Pago (R\$):	197,94
Identificação do Pagamento:	NF 17870 RMR

Data/hora da operação: 01/08/2023 08:44:20

Código da operação: 013108633

Chave de segurança: 9QJC9QQACAKC9U43

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
61



Data e Hora da Emissão	19/07/2023 14:09:13	Competência	19/7/2023	Código de Verificação	024VYG0KS
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a realização de 1 plantão médico pelo (a) profissional médico Marcela Felix Jardim no mês de Junho.
Serviços prestados no Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado entre o INCS e INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga

Banco: 336
AG: 0001
C/C: 135103306-1
Pix: 44055425000173
Marcela Felix Jardim

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00013510306-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARCELA FELIX JARDIM LTDA
CPF/CNPJ:	44.055.425/0001-73
Valor:	R\$ 1.435,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 61 MARCELA FELIX
Histórico:	

Data de débito:	01/08/2023
Data / Hora da operação:	01/08/2023 08:49:43

Código da operação:	00109045
Chave de segurança:	ELZWC47YC5ZE1TPF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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

NF-e
Nº. 000.001.375
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.375
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0730 8614 0800 0119 5500 1000 0013 7511 0203 0141

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231051301182 - 04/07/2023 08:40:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
767028010119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
30.861.408/0001-19

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

CNPJ / CPF
09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO
04/07/2023

ENDEREÇO
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - PRONTO SOCORRO

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
04/07/2023

MUNICÍPIO
JACUPIRANGA

UF FONE / FAX
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.598,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.598,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	DIVERSAS			

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
1554	ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL INJ 3ML AMP FLUCISTEIN Lote: 2310872 / Fabr.: 01/03/2023 / Val.: 31/03/2025	30049059	0102	5102	UND	95,0000	7,3600	699,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
039	AG. DESC. 40X12 CX C/100 Lote: 57322031 / Fabr.: 31/03/2025 / Val.: 31/03/2027	90183219	0102	5102	CX	5,0000	9,8000	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
396	ALGODAO 500GR Lote: 367182242 / Fabr.: 01/10/2022 / Val.: 31/10/2027	52042000	0102	5102	UND	2,0000	23,8600	47,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1576	BROMOPRIDA 10MG AMP 2ML GEN INJ Lote: AT-006/23M / Fabr.: 01/02/2023 / Val.: 31/01/2025	30049045	0102	5102	UND	200,0000	2,3700	474,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2128	CETOPROFENO 100MG 2ML IV ARTRINID Lote: 2253296 / Fabr.: 01/11/2022 / Val.: 30/11/2024	30049029	0102	5102	UND	100,0000	6,2100	621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1113	DEXAMETASONA ELIXIR FR 100ML Lote: DB23E205 / Fabr.: 01/05/2023 / Val.: 31/05/2025 PMC: 0,00	30043999	0102	5102	UND	6,0000	4,6500	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2017	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML FR 100ML GEN Lote: MD221313 / Fabr.: 01/05/2023 / Val.: 30/09/2024	30039099	0102	5102	FR	10,0000	3,8500	38,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
794	OMEPRAZOL 40MG Lote: 2110518 / Fabr.: 30/05/2021 / Val.: 30/05/2024	30049069	0102	5102	UND	20,0000	12,7000	254,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
791	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG 200 DOSES- AEROFRIN Lote: 2222961 / Fabr.: 30/08/2022 / Val.: 30/08/2024	30049039	0102	5102	UND	6,0000	17,9700	107,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1020	SERINGA DESC.05ML C/ DISPOSITIVO S/ AG	90183119	0102	5102	UND	500,0000	0,2200	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
365	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK	90183119	0102	5102	CX	500,0000	0,3380	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.
Nota fiscal refere-se ao pedido: 1296
Representante: 000003-ROSE DE OLIVEIRA

DADOS BANCARIOS:
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG:1810 OP:003 C/C:2841-0

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 04/07/2023 às 14:42:17

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		CC-e				
DOVALLE HOSPITALAR LTDA. AVENIDA CANDAPUI, 1650 - LOJA 04 - BALNEARIO ADRIANA 11925-000 ILHA COMPRIDA - SP (13) 98218-1060		CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e				
		CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3523 0730 8614 0800 0119 5500 1000 0013 7511 0203 0141				
						
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMIÇÃO	FOLHA
767.028.010.119	30.861.408/0001-19	55	1	1.375	04/07/2023	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE		09.268.215/0018-00	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - PRONTO SOCORRO	CENTRO	11940-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JACUPIRANGA	SP		

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
2	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	30/08/2023 16:41:50	135231434798920

CORREÇÃO: "Venda ao Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestao 001-2020, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga"

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
DOVALLE HOSPITALAR LTDA. AVENIDA CANDAPUL, 1650 - LOJA 04 - BALNEARIO ADRIANA 11925-000 ILHA COMPRIDA - SP (13) 98218-1060		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3523 0730 8614 0800 0119 5500 1000 0013 7511 0203 0141	
		1.375 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231051301182 04/07/2023 08:40:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 767.028.010.119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 30.861.408/0001-19	

DESTINATÁRIO		CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE		09.268.215/0018-00		04/07/2023	
ENDEREÇO RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - PRONTO SOCORRO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 11940-000	
MUNICÍPIO JACUPIRANGA		UF SP		DATA DA SAÍDA 04/07/2023	
		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DA SAÍDA 00:00:00	

FATURA / DUPLICATA	
1375/001 03/08/2023 2.598,14	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.598,14	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.598,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
		9-Sem Transp.				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUMES	DIVERSAS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
1554	ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL INJ 3ML AMP FLUCISTEIN Lote: 2310872 / Fabr.: 01/03/2023 / Val.: 31/03/2025	30049059	0102	5102	UND	95	7,360	699,20	0,00	0,00		
039	AG. DESC. 40X12 CX C/100 Lote: 57322031 / Fabr.: 31/03/2025 / Val.: 31/03/2027	90183219	0102	5102	CX	5	9,800	49,00	0,00	0,00		
396	ALGODAO 500GR Lote: 367182242 / Fabr.: 01/10/2022 / Val.: 31/10/2027	52042000	0102	5102	UND	2	23,860	47,72	0,00	0,00		
1576	BROMOPRIDA 10MG AMP 2ML GEN INJ Lote: AT-006/23M / Fabr.: 01/02/2023 / Val.: 31/01/2025	30049045	0102	5102	UND	200	2,370	474,00	0,00	0,00		
2128	CETOPROFENO 100MG 2ML IV ARTRINID Lote: 2253296 / Fabr.: 01/11/2022 / Val.: 30/11/2024	30049029	0102	5102	UND	100	6,210	621,00	0,00	0,00		
1113	DEXAMETASONA ELIXIR FR 100ML Lote: DB23E205 / Fabr.: 01/05/2023 / Val.: 31/05/2025	30043999	0102	5102	UND	6	4,650	27,90	0,00	0,00		
2017	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML FR 100ML GEN Lote: MD22I313 / Fabr.: 01/05/2023 / Val.: 30/09/2024	30039099	0102	5102	FR	10	3,850	38,50	0,00	0,00		
794	OMEPRAZOL 40MG Lote: 2110518 / Fabr.: 30/05/2021 / Val.: 30/05/2024	30049069	0102	5102	UND	20	12,700	254,00	0,00	0,00		
791	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG 200 DOSES- AEROFRIN Lote: 2222961 / Fabr.: 30/08/2022 / Val.: 30/08/2024	30049039	0102	5102	UND	6	17,970	107,82	0,00	0,00		
1020	SERINGA DESC.05ML C/ DISPOSITIVO S/ AG	90183119	0102	5102	UND	500	0,220	110,00	0,00	0,00		
365	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK	90183119	0102	5102	CX	500	0,338	169,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. Nota fiscal refere-se ao pedido: 1296 Representante: 000003-ROSE DE OLIVEIRA DADOS BANCARIOS: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG:1810 OP:003 C/C:2841-0	RESERVADO AO FISCO

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 30/08/2023 às 16:42 pelo UniDANFE 3.8.14 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE DOVALLE HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.375. EMISSÃO: 04/07/2023 VALOR TOTAL: 2.598,14 DESTINATÁRIO: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE - RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101, CENTRO, JACUPIRANGA - SP DANIELLE GOMES DA SILVA ANALISTA ADMINISTRATIVA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 1.375 SÉRIE 1
---	---	--------------------------

INCS - JACUPIRANGA

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004817-5**Conta destino:** 1810 / 003 / 00002841-0**Nome destinatário:** DOVALLE HOSPITALAR LTDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.598,14**Data de débito:** 01/08/2023**Data/hora da operação:** 01/08/2023 08:54:10**Código da operação:** 010854**Chave de segurança:** JGAZSK66VPQJ3M1Y**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 E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/07/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.401,70 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 000.006.750
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

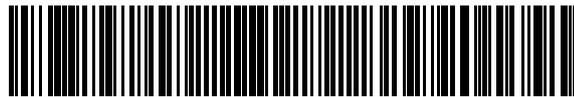
FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP
AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA, 101
CENTRO - 11900-000
REGISTRO - SP Fone/Fax: 1338213538

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.750
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0751 0843 4100 0123 5500 1000 0067 5010 4562 4970

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

135231036229966 - 01/07/2023 09:01:09

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

01/07/2023

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/07/2023

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:00:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.401,70
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	358,59	0,00	1.401,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
117906	SORO GLICOSADO 250ML 5% BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 73,93 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30049099	0500	5405	UN	35,0000	8,3000	290,50	0,00	0,00		0,00	
115280	EQUIPO MACRO GTS C/INJ.LAT.FLE Val Aprox Tributos R\$ 254,50 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	90189010	0500	5405	UN	500,0000	2,0000	1.000,00	0,00	0,00		0,00	
115130	AGULHA DESC. 40/12 C/100 UNID Val Aprox Tributos R\$ 22,22 (27,78%) Fonte: IBPT/empre 66E459	90183219	0500	5405	UN	5,0000	16,0000	80,00	0,00	0,00		0,00	
28368	CAPTOPRIL 50MG C/30 COMP(GEN) Val Aprox Tributos R\$ 4,99 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30049069	0500	5405	UN	2,0000	9,8000	19,60	0,00	0,00		0,00	
24881	CAPTOPRIL 25MG C/30 COMP(GEN) Val Aprox Tributos R\$ 2,95 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30049069	0500	5405	UN	2,0000	5,8000	11,60	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NO 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA Trib aprox R\$: 190,39 Fed 168,20 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 66E459 Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 358,59 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 358,59

DANIELLE GOMES DA SILVA

ANALISTA ADMINISTRATIVA

INCS - JACUPIRANGA

RESERVADO AO FISCO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 1.401,70
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6750 FARMACIA SAO
Histórico:	

Data de débito:	02/08/2023
Data / Hora da operação:	02/08/2023 13:26:45

Código da operação:	00139505
Chave de segurança:	LTMM702P387UUSRJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/07/2023 VALOR: R\$ 120,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

DATA DE RECEBIMENTO: 01/07/2023 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.006.751
Série 001

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. 000.006.751
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0751 0843 4100 0123 5500 1000 0067 5117 7280 9323

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

135231036577542 - 01/07/2023 10:22:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.084.341/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

01/07/2023

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/07/2023

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:22:06

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	120,00
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	31,24	0,00	120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
115111	SERINGA 5ML S/AG. UNID. Val Aprox Tributos R\$ 7,64 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 66E459	90183119	0500	5405	UN	100,0000	0,3000	30,00	0,00	0,00		0,00	
122959	SERINGA 10ML S/AG. UNID. Val Aprox Tributos R\$ 15,27 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 66E459	90183119	0500	5405	UN	100,0000	0,6000	60,00	0,00	0,00		0,00	
121817	AGULHA DESC. 30/7 C/100 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 8,33 (27,78%) Fonte: IBPT/empres 66E459	90183219	0500	5405	UN	2,0000	15,0000	30,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NO 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA Trib aprox R\$: 16,84 Fed 14,40 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empres 66E459 Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 31,24
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 31,24

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\$ 120,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	6751 FARMACIA SAO JO
Histórico:	

Data de débito:	02/08/2023
Data / Hora da operação:	02/08/2023 13:41:45

Código da operação:	00140923
Chave de segurança:	3LNJ66SZ5V0ARXWG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e					
Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
01/08/2023 09:17:54	08/2023	748 / U	01/08/2023 00:00:00	219 / NFSE	fZQIU2ORY

EMITENTE DA NFS-e

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS DE CONTABILIDADE PRESTADOS AO INCS, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE JACUPIRANGA.
 Ref. Jul/2023 - Vencto. 10/08/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

CALCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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



10/08/2023

R\$ 1.522,47



Nº Documento 748
Nosso Número 3000000095
Pagador - CPF/CNPJ INCS - INTISTUTO NACIONAL DE CIE 09.268.215/0018-00
Beneficiário - CPF/CNPJ CAPITAL CONTABILIDADE LTDA 42.124.376/0001-58



63091.00300 00000.095018 41874.200011 4 94380000152247



Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



630-0 • 63091.00300 00000.095018 41874.200011 4 94380000152247

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagável em qualquer banco ou casa lotérica.					10/08/2023
Beneficiário			CPF/CNPJ	Agência	Código Beneficiário
CAPITAL CONTABILIDADE LTDA			42.124.376/0001-58	1	014187420001
Data Documento	Nº Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
01/08/2023	748	DS	N	01/08/2023	R\$1.522,47
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Nosso Número
-	1	REAL	-	-	3000000095
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
Cobrar juros de 0,03333% por dia de atraso a partir de 11/08/2023.					-
Cobrar multa de 5,00% a partir de 11/08/2023.					(+) Juros / Multa
					-
					(=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	63091.00300 00000.095018 41874.200011 4 94380000152247
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO LETSBANK S.A
Código do Banco:	630
Código do ISPB:	58497702
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CAPITALCON
Nome/Razão Social:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INTISTUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	10/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	04/08/2023
Valor Nominal do Bolet	1.522,47
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.522,47
Valor Pago (R\$):	1.522,47
Identificação do Pagamento:	NF 748 CAPITAL

Data/hora da operação: 04/08/2023 14:02:46

Código da operação: 016467355

Chave de segurança: 3YC52UC1GGX8EZZJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5357564 Série 1, emitido em 07/08/2023

Número da Nota

05356129

Data e Hora de Emissão

07/08/2023 09:11:53

Código de Verificação

XJS5-INDM

20230808039459331000634

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: **7.211.459-2**

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

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

Município: **São Paulo**

UF: **SP**



TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Inscrição Municipal: **---**

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

Município: **Jacupiranga**

UF: **SP**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **---**

Nome/Razão Social: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Vencimento em 04/08/2023

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

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

Número do protocolo do pedido: 20230727003778

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 7.079,28

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5357564 Série 1, emitido em 07/08/2023;

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

Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 09.268.215/0018-00
 Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
 Pedido: 20230727003778
 Data do Pedido: 27/07/2023 10:17

Resumo do Pedido							
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R\$)
CAIXA Alimentação	07/08/2023	7.079,28					
			Valor do Benefício (R\$)		39		7.079,28
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	39		0,00
Valor Total do Pedido (R\$)		7.079,28					

Detalhes do Pedido									
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão
ALETHEYA FERRARINI	181,52	CAIXA Alimentação	027.542.969-56		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ALIENE GOMES RAMOS	181,52	CAIXA Alimentação	472.656.488-97		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ANA LICE BAIROS DA SILVA	181,52	CAIXA Alimentação	050.381.785-61		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS MOREII	181,52	CAIXA Alimentação	038.492.659-27		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ANGELO BARBOSA DE ANDRADE	181,52	CAIXA Alimentação	336.378.478-33		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
APARECIDO BARBOSA OLIVEIRA	181,52	CAIXA Alimentação	044.571.988-54		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
AVELINO RODRIGUES DE OLIVEIRA NETO	181,52	CAIXA Alimentação	265.092.698-80		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
BRUNO DE OLIVEIRA MOURA	181,52	CAIXA Alimentação	529.824.708-37		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
BRUNO LEITE GUERRA	181,52	CAIXA Alimentação	383.921.288-00		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
CARLA CRISTINA DA SILVA TAVEIRA	181,52	CAIXA Alimentação	215.044.438-02		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
CASSIO DA SILVA PEREIRA	181,52	CAIXA Alimentação	269.785.498-35		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
CLAUDENICE DOS SANTOS	181,52	CAIXA Alimentação	341.880.158-70		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS	181,52	CAIXA Alimentação	292.493.868-69		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS	181,52	CAIXA Alimentação	042.710.539-02		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
DANIELLE GOMES DA SILVA	181,52	CAIXA Alimentação	418.013.668-61		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ELEISE BITENCOURT	181,52	CAIXA Alimentação	289.534.028-59		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS	181,52	CAIXA Alimentação	363.696.658-86		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
FELIPE AUGUSTO RANGEL MOREIRA	181,52	CAIXA Alimentação	444.516.488-74		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
FERNANDA CRISTINA CORDEIRO BONRRUQU	181,52	CAIXA Alimentação	428.682.958-86		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA	181,52	CAIXA Alimentação	333.587.398-05		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
IVONE SOARES FAGUNDES DE MATTOS	181,52	CAIXA Alimentação	124.924.178-24		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
JANAIR RIBEIRO	181,52	CAIXA Alimentação	327.004.578-62		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
LENI LIMA DOS SANTOS	181,52	CAIXA Alimentação	316.541.048-84		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
LUCILENE DE LIMA CRAVO	181,52	CAIXA Alimentação	395.828.138-90		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
MARIA EDINA DA COSTA BARBOSA	181,52	CAIXA Alimentação	369.851.938-03		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
MARIELI CUGLER RAMOS	181,52	CAIXA Alimentação	355.294.918-63		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
MARISABEL FELIS CRISTIANO	181,52	CAIXA Alimentação	342.217.778-77		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
MARIVONE DOS PASSOS R MARIANO	181,52	CAIXA Alimentação	342.216.758-70		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
NEIDE MORAIS ESTEVAM	181,52	CAIXA Alimentação	254.820.308-57		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
PATRICIA CARRIEL PEREIRA DE GODOY	181,52	CAIXA Alimentação	312.387.688-81		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
PAULO TOSHIO MAEBARA JUNIOR	181,52	CAIXA Alimentação	229.734.318-32		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
RAFAEL HENRIQUE FERREIRA	181,52	CAIXA Alimentação	479.559.168-75		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
RAMON DA SILVA GONÇALVES	181,52	CAIXA Alimentação	466.734.538-18		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ROSANA ALVES DE LIMA DIAS	181,52	CAIXA Alimentação	006.156.229-76		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Sim
ROSANA BARBOSA FRANCA	181,52	CAIXA Alimentação	328.668.318-37		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
SAMARA ARRAES LEITE	181,52	CAIXA Alimentação	107.095.064-57		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
SHIRLEI ROSANA CHEMITE	181,52	CAIXA Alimentação	274.934.028-41		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAELI	181,52	CAIXA Alimentação	313.261.188-38		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ZELIA MOREIRA DA SILVA	181,52	CAIXA Alimentação	256.820.828-77		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 04/08/2023
Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.			CNPJ/CPF 39.459.331/0006-34	Agência / Código do Beneficiário 4255/1156696-5	
Data do Documento 27/07/2023	Nº do Documento 20230727003778	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data de Processamento 27/07/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 14000000000183317-6
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 7079,28
Instruções Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 29/08/2023 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Caixa Alimentação Produtos: Caixa Alimentação					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 7079,28
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - JACUPIRANGA / SP					09.268.215/0018-00
Código de Baixa					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO : CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

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

Nome do Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.	CNPJ/CPF 39.459.331/0006-34	Data de Vencimento 04/08/2023	Valor Cobrado 7079,28
Agência / Código do Beneficiário 4255/1156696-5	Nosso Número 14000000000183317-6	Autenticação Mecânica	

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

tagCAIXA
Empresas



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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

Aceito na rede

SEM PARAR

CAIXA **CAIXA**
Pré-Pagos Cartões

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	10491.15668 96000.100048 00018.331777 5 94320000707928
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.
Nome/Razão Social:	CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.
CPF/CNPJ:	39.459.331/0006-34
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	04/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	04/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	7.079,28
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.079,28
Valor Pago (R\$):	7.079,28

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

Identificação do Pagamento: VR 08.2023

Data/hora da operação: 04/08/2023 14:06:37

Código da operação: 016471301

Chave de segurança: KM23FZGV74WYE6G6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Expresso Princesa dos Campos S.A

Avenida Anita Garibaldi 861

CEP: 84015-050 - Ponta Grossa/PR

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

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

VALOR DO RECIBO R\$ 156,55

DATA DE VENDA: 07/08/2023

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

Referente à compra de créditos de transporte descrito abaixo:

Descrição	Total de Cartões	Créditos	Valor	Alíquota
VT - REGISTRO x JACUPIRANGA	1	20,00	155,00	0,00
Taxas de Carga Embarcada	-	-	1,55	

Ponta Grossa/PR, 09 de agosto de 2023

Base de Cálculo: -
Data de Liberação: 07/08/2023 **Pedido:** 50
Data do Pedido: 02/08/2023 **Forma de Pagamento:** Boleto
ID do Funcionário que Liberou: 0001
Venda Nº: 21591-50

Recibo do Pagador



Beneficiário EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		Agência / Código do Beneficiário 4142/01286-5	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/00016911-8
Endereço Beneficiário Rua Anita Garibaldi, 681 - Órfãs - Ponta Grossa / PR - CEP: 84015-050					
Número do documento 0010466		CPF/CNPJ 80.227.796/0001-59	Vencimento 05/08/2023		Valor documento R\$ 156,55
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Instruções Boleto referente ao pedido: 21591-50					
Pagador INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO - JACUPIRANGA/SP - CEP: 11940-000					

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada



Local de pagamento Pagar preferencialmente no Itaú					Vencimento 05/08/2023
Beneficiário EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A - CPF/CNPJ: 80.227.796/0001-59 Rua Anita Garibaldi, 681 - Órfãs - Ponta Grossa / PR - CEP: 84015-050					Agência / Código Beneficiário 4142/01286-5
Data do documento 02/08/2023	Nº documento 0010466	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 02/08/2023	Carteira / Nosso número 109/00016911-8
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 156,55
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Boleto referente ao pedido: 21591-50					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO - JACUPIRANGA/SP - CEP: 11940-000 Sacador / Avalista:					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01691.184145 20128.650007 4 94330000015655
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EXPRESSO PRINCESA CAMPOS S A
Nome/Razão Social:	EXPRESSO PRINCESA CAMPOS S A
CPF/CNPJ:	80.227.796/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	05/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	04/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	156,55
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	156,55
Valor Pago (R\$):	156,55

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

Identificação do Pagamento: VT JANETE

Data/hora da operação: 04/08/2023 16:48:49

Código da operação: 016656401

Chave de segurança: FFE3YG68P5UXHFY7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e					
Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
01/08/2023 09:18:28	08/2023	752 / U	01/08/2023 00:00:00	223 / NFSE	mXqQkmWCo

EMITENTE DA NFS-e

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS DE DEPARTAMENTO PESSOAL PRESTADOS AO INCS, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE JACUPIRANGA.
Ref. Jul/2023 - Vencto. 10/08/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

Município da Incidência do ISSQN: **SOROCABA** Município / País da Prestação do Serviço: **SOROCABA** Responsável pelo recolhimento do ISSQN: **PRESTADOR**

Exigibilidade do ISSQN: **Exigível** Situação do prestador perante o Simples Nacional: **OPTANTE** Regime especial de tributação do ISSQN: **Simples Nacional**

CALCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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



10/08/2023

R\$ 6.214,14



Nº Documento 752
Nosso Número 3000000099
Pagador - CPF/CNPJ INCS - INTISTUTO NACIONAL DE CIE 09.268.215/0018-00
Beneficiário - CPF/CNPJ CAPITAL CONTABILIDADE LTDA 42.124.376/0001-58



63091.00300 00000.099010 41874.200011 1 94380000621414



Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



630-0 • 63091.00300 00000.099010 41874.200011 1 94380000621414

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagável em qualquer banco ou casa lotérica.					10/08/2023
Beneficiário			CPF/CNPJ	Agência	Código Beneficiário
CAPITAL CONTABILIDADE LTDA			42.124.376/0001-58	1	014187420001
Data Documento	Nº Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
01/08/2023	752	DS	N	01/08/2023	R\$6.214,14
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Nosso Número
-	1	REAL	-	-	3000000099
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
Cobrar juros de 0,03333% por dia de atraso a partir de 11/08/2023.					-
Cobrar multa de 5,00% a partir de 11/08/2023.					(+) Juros / Multa
					-
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CPF/CNPJ			Sacador / Avalista		
INCS - INTISTUTO NACIONAL DE CIE - 09.268.215/0018-00					
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101					
11940000 - CENTRO					
Jacupiranga SP					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	63091.00300 00000.099010 41874.200011 1 94380000621414
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO LETSBANK S.A
Código do Banco:	630
Código do ISPB:	58497702
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CAPITALCON
Nome/Razão Social:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INTISTUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	10/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	04/08/2023
Valor Nominal do Bolet	6.214,14
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00

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

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.214,14
Valor Pago (R\$):	6.214,14
Identificação do Pagamento:	NF 752 CAPITAL

Data/hora da operação: 04/08/2023 16:57:06

Código da operação: 016665380
Chave de segurança: ZF97N17QUVRRLUCH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 02/08/2023 22:02:05
Competência da NFS-e: 08/2023
Número / Série: 50 / U
Código de Verificação: IGGE4C3mf

EMITENTE DA NFS-e

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Descrição do Serviço: Serviços prestados de gestão e logística de compras e almoxarifado de materiais médico hospitalares.
Mês e Ano do Serviço Realizado (Competência): 07/2023
Unidade que Serviço foi Prestado: PAM Jacupiranga, Jacupiranga/SP
Número do Contrato de Gestão: 01/2020
Vencimento: 04/08/2023.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 866070000 - ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE
Serviço: 1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA;
Município da Incidência do ISSQN: SOROCABA
Município / País da Prestação do Serviço: SOROCABA
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
11.500,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
11.500,00	0,00	0,00	11.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4426 / 00013003368-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SERVPHARMA SERVICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ:	36.556.050/0001-05
Valor:	R\$ 11.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 50 SERVPHARMA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 16:15:43

Código da operação:	00102112
Chave de segurança:	LAXHR5G12CXP2Z56

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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

00000001726

Data e Hora de Emissão

27/07/2023 17:09

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 07/2023	Número do RPS: 1774	Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP	Código de Verificação 6 D 82 A6	Página 1 / 2
-------------------------	------------------------	---	------------------------------------	-----------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados**
CPF/CNPJ: **11.639.106/0001-56** Inscrição Municipal: **14117701**
Endereço: **Rua Alice Alem Saadi, 855 - Nova Ribeirania - CEP: 14096-570**
Complemento: **CONJ. 1901** Telefone: **(16)9427-5372**
Município: **3543402 - Ribeirão Preto/SP** UF: **SP** e-mail: **contato@crbadv.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
CPF/CNPJ: **09.268.215/0018-00** Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
Endereço: **RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101, 0 - CENTRO - CEP: 11940-000**
Complemento: Telefone:
Município: **3524600 - Jacupiranga/SP** UF: **SP**
e-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ADVOCATICIOS

Advocacia consultiva e contenciosa, com atuacao exclusiva nas areas de direito civil, penal e administrativo, nos termos contratados.
(Contrato de Gestao 001/2020)

Forma de Pagamento: Deposito Bancario.

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

Aliquota ISS 4,95 %

Competencia: 07/2023

Vencimento: 15/08/2023

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

TRIBUTOS FEDERAIS

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	7.500,00	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	7.500,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	3 - Sociedade de profissionais		(=) Base de Cálculo	7.500,00
(-) Outras Retenções	0,00			(x) Alíquota (%)	4,95
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor Líquido	7.500,00	Opção Simples Nacional	Sim	(=) Valor ISS	371,25
		Incentivador Cultural	Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DANIELLE GOMES DA SILVA

ANALISTA ADMINISTRATIVA

INCS - JACUPIRANGA



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

Número da Nota

00000001726

Data e Hora de Emissão

27/07/2023 17:09

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:
07/2023

Número do RPS:
1774

Município de Prestação do Serviço:
Ribeirao Preto/SP

Código de Verificação
6 D 82 A6

Página
2 / 2

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Recebi(emos) de **Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado.
Emissão:27/07/23-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:7.500,00

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

Número da Nota

00000001726

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1726 CORREA RIBEI
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 16:54:23

Código da operação:	00107674
Chave de segurança:	EEAH8W2A6XHN01RC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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\$ 2.697,59
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANGELO ANDRADE
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 09:45:10

Código da operação:	00128431
Chave de segurança:	WAMMW7GHN5HQJFK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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\$ 1.542,11
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG APARECIDO OLIVEIR
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 10:01:25

Código da operação:	00131662
Chave de segurança:	EXY6Z1H8T1XEXJFV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7049 / 00000029704-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELISEU BITTENCOURT
CPF/CNPJ:	289.534.028-59
Valor:	R\$ 4.510,19
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ELISEU BITTENCOUR
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 10:04:02

Código da operação:	00132205
Chave de segurança:	91NSSZVN5M3912CP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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\$ 108,58
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NEIDE ESTEVAM
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 10:05:02

Código da operação:	00132342
Chave de segurança:	MM352E4Q02GLEUH1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000018686-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PAULO TOSHIO MAEBARA JUNIOR
CPF/CNPJ:	229.734.318-32
Valor:	R\$ 2.238,57
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG PAULO MAEBARA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 10:05:54

Código da operação:	00132536
Chave de segurança:	WA274V38V2V9LZA7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0042 / 00001026900-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELLE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ:	418.013.668-61
Valor:	R\$ 3.358,49
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANIELLE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 10:09:30

Código da operação:	00132956
Chave de segurança:	VCZLCFGYGRUAE4YU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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\$ 2.053,20
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARISABEL CRISTIA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 10:10:41

Código da operação:	00133267
Chave de segurança:	NXJKE5Y0X8F0HAQH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2411 / 00000014096-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CASSIO DA SILVA PEREIRA
CPF/CNPJ:	269.785.498-35
Valor:	R\$ 4.710,97
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CASSIO PEREIRA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 10:12:59

Código da operação:	00133677
Chave de segurança:	JQPT55H5TPNHHRGV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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\$ 2.453,07
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLAUDIA SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 10:14:01

Código da operação:	00133864
Chave de segurança:	P43K60UFPSV48PJC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3862 / 00000150051-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FELIPE AUGUSTO RANGEL MOREIRA
CPF/CNPJ:	444.516.488-74
Valor:	R\$ 2.220,04
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FELIPE MOREIRA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 10:15:00

Código da operação:	00134043
Chave de segurança:	9E6MGYK21KZHTQM0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00000006479-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIVONE DOS PASSOS RIBEIRO MARIA
CPF/CNPJ:	342.216.758-70
Valor:	R\$ 1.643,26
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIVONE RIBEIRO
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 10:15:53

Código da operação:	00134177
Chave de segurança:	0SWP9RPH5XK7JRKT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00003142814-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNO DE OLIVEIRA MOURA
CPF/CNPJ:	529.824.708-37
Valor:	R\$ 2.984,95
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BRUNO MOURA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 10:16:46

Código da operação:	00135098
Chave de segurança:	4CQS22A7G5UNP6E4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3929 / 00000510157-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RAFAEL HENRIQUE FERREIRA
CPF/CNPJ:	479.559.168-75
Valor:	R\$ 1.879,84
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RAFAEL FERREIRA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 10:18:08

Código da operação:	00135325
Chave de segurança:	T8SHGX5Q03F4GNVZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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\$ 1.671,86
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSANA FRANCA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 10:18:59

Código da operação:	00135484
Chave de segurança:	TSC91SZ6V5ZQJUVC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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\$ 1.864,17
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ZELIA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 10:19:44

Código da operação:	00135643
Chave de segurança:	H83UNJSE9JGA4HM5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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\$ 2.973,50
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BRUNO GUERRA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 10:21:04

Código da operação:	00135776
Chave de segurança:	TQSMYC6LQ595MEG7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00041291500-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CARLA CRISTINA DA SILVA TAVEIRA
CPF/CNPJ:	215.044.438-02
Valor:	R\$ 1.616,53
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CARLA TAVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 10:21:49

Código da operação:	00136021
Chave de segurança:	7TY4P07R34YJMMR0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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\$ 109,91
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CRISTIANE SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 10:22:37

Código da operação:	00136158
Chave de segurança:	MVZH3PX6XSSFPAUW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00095728870-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RAMON DA SILVA GONCALVES
CPF/CNPJ:	466.734.538-18
Valor:	R\$ 1.859,87
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RAMON GONCALVES
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 10:23:24

Código da operação:	00136291
Chave de segurança:	7E2QR96GCZPJUUFR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00059944803-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAELI
CPF/CNPJ:	313.261.188-38
Valor:	R\$ 609,96
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VANESSA RAFAELI
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 10:24:19

Código da operação:	00136447
Chave de segurança:	FCU3GWCFPPE1UF1A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



INTECC - INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO

FONE: (19)97419-6486

email: contato@intecc.com.br

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

FATURA DE LOCAÇÃO

1ª VIA DESTINATÁRIO

Nº **000681**

RUA DR. ULHOA CINTRA, 490, CENTRO

MOGI MIRIM SP

Inscrição CNPJ 27.340.880/0001-00

Inscrição Estadual 456.195.956.119

Insc. Municipal: 32495

Natureza da Operação:

LOCAÇÃO

Via de transporte:

Data de Emissão:

1/8/2023

USUARIO FINAL OU DESTINATARIO

Nome Empresa: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

Município: JACUPIRANGA

Estado SP CEP 11940-000

Insc. CNPJ (MF) 09.268.215/0018-00

Inscr. Estadual ISENTO

Inscri. Muni.

Cond. Pagamento

Unid.	Quant.	DESCRIÇÃO	PREÇOS	
			Unitário	Total
	1	ITEM Locação de equipamentos de informática referente ao mês de julho de 2023 para o PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP, referente ao Contrato de Gestão nº 001/2020 firmado entre INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP	R\$ 8.500,00	R\$ 8.500,00

VALOR TOTAL

R\$ 8.500,00

OBSERVAÇÃO:

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

- ACEITE DO CLIENTE

Nº 000681

_____/_____/_____
Data

Carimbo/ 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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000042060-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COM
CPF/CNPJ:	27.340.880/0001-00
Valor:	R\$ 8.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FAT 681 INTECC
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 13:13:46

Código da operação:	00166755
Chave de segurança:	REXYN87A7F1Q0WFN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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
0000000602 - E

Autenticidade
SOWG-R5VV

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **01/08/2023 15:14:26**
Competência (Serv.): **08/2023**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

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

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

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
11.700,00	0,00	11.700,00	4,4573%	521,50	11.700,00

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 INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COM
CPF/CNPJ:	27.340.880/0001-00
Valor:	R\$ 11.700,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 602 INTECC
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 13:18:53

Código da operação:	00167302
Chave de segurança:	5M873H8WFTG9V42Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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
0000000603 - E

Autenticidade
ZIS9-ENXL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: 01/08/2023 15:15:26
Competência (Serv.): 08/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

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

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

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
2.000,00	0,00	2.000,00	4,4573%	89,15	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 INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COM
CPF/CNPJ:	27.340.880/0001-00
Valor:	R\$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 603 INTECC
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 13:22:32

Código da operação:	00167667
Chave de segurança:	6SY25C65G4WWSZWF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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. 000.006.753
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0751 0843 4100 0123 5500 1000 0067 5319 2742 0372
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
135231061064541 - 05/07/2023 11:39:43

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
05/07/2023

ENDEREÇO
RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
05/07/2023

MUNICÍPIO
JACUPIRANGA

UF
SP

FONE / FAX
1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
11:39:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.841,90
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	480,43	0,00	1.841,90

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
116445	CETOPROFENO 100MG E.V UN.INJ Val Aprox Tributos R\$ 97,86 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30049029	0500	5405	UN	50,0000	7,6900	384,50	0,00	0,00		0,00	
25908	OMEPRAZOL 40MG FA+DIL Val Aprox Tributos R\$ 120,63 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30049099	0500	5405	UN	20,0000	23,7000	474,00	0,00	0,00		0,00	
17201	CAPTOPRIL 25MG COMP Val Aprox Tributos R\$ 11,60 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30049099	0500	5405	UN	120,0000	0,3800	45,60	0,00	0,00		0,00	
116247	CATETER No24 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 40,72 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	90183929	0500	5405	UN	100,0000	1,6000	160,00	0,00	0,00		0,00	
123110	SERINGA 10ML DESC. UNID. Val Aprox Tributos R\$ 30,54 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	90183119	0500	5405	UN	200,0000	0,6000	120,00	0,00	0,00		0,00	
115111	SERINGA 5ML . UNID. Val Aprox Tributos R\$ 15,27 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	90183119	0500	5405	UN	200,0000	0,3000	60,00	0,00	0,00		0,00	
115291	CATETER TIPO OCULOS P/OXIGENIO Val Aprox Tributos R\$ 5,09 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	90183929	0500	5405	UN	10,0000	2,0000	20,00	0,00	0,00		0,00	
103015	ALGODAO 500GR Val Aprox Tributos R\$ 14,34 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30059090	0500	5405	UN	2,0000	22,8000	45,60	0,00	0,00		0,00	
122435	COMPRESSA CIRURG 45X50 C/50 Val Aprox Tributos R\$ 26,73 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30059090	0500	5405	UN	1,0000	85,0000	85,00	0,00	0,00		0,00	
116247	CATETER No22 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 81,44 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	90183929	0500	5405	UN	200,0000	1,6000	320,00	0,00	0,00		0,00	
122285	FRALDA GERIATRICA TAM:EG Val Aprox Tributos R\$ 20,13 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	96190000	0500	5405	UN	4,0000	16,0000	64,00	0,00	0,00		0,00	
114273	HIDROXIDO DE ALUMINIO 150ML Val Aprox Tributos R\$ 16,08 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30049099	0500	5405	UN	4,0000	15,8000	63,20	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NO 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA OC Trib aprox R\$: 247,73 Fed 232,70 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 66E459 Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 480,43 Valor Aprox Tributos Incidentes: R\$ 480,43

RESERVADO AO FISCO

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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 1.841,90
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6753 FARMACIA DRO
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 13:27:25

Código da operação:	00169184
Chave de segurança:	29SH7QLU16GS0ZAT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/07/2023 VALOR TOTAL: R\$ 56,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 000.006.754
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP

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

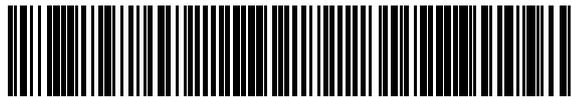
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.754
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0751 0843 4100 0123 5500 1000 0067 5416 4897 5588

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

135231062190136 - 05/07/2023 14:05:25

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

05/07/2023

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/07/2023

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:05:22

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	56,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,25	0,00	56,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
122180	INSULINA HUMANA REGULAR 10ML Val Aprox Tributos R\$ 14,25 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30043100	0500	5405	UN	2,0000	28,0000	56,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NO 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA OC Trib aprox R\$: 7,53 Fed 6,72 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 66E459 Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 14,25 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 14,25

RESERVADO AO FISCO

DANIELLE GOMES DA SILVA

ANALISTA ADMINISTRATIVA

INCS - JACUPIRANGA

Impresso em 05/07/2023 às 12:13:00

Gerado em www.fisat.com.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:	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\$ 56,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6754 FARMACIA SAO
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 13:30:22

Código da operação:	00169514
Chave de segurança:	08YNVQG3S29SWG35

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/07/2023 VALOR TOTAL: R\$ 496,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 000.006.755
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.755
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0751 0843 4100 0123 5500 1000 0067 5517 2541 7308

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

135231067635546 - 06/07/2023 09:17:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.084.341/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

06/07/2023

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/07/2023

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

SP

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:17:01

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	496,00
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	137,03	0,00	496,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
122673	RINGER C/LACTATO 500ML Val Aprox Tributos R\$ 80,42 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 66E459	30049099	0500	5405	UN	20,0000	15,8000	316,00	0,00	0,00		0,00	
122394	ESPARADRAPO 10X4,5 HOSP. Val Aprox Tributos R\$ 56,61 (31,45%) Fonte: IBPT/empres 66E459	30051090	0500	5405	UN	10,0000	18,0000	180,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NO 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA OC Trib aprox R\$: 66,71 Fed 70,32 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empres 66E459 Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 137,03 Valor Aprox Tributos Incidentes: R\$ 137,03

DANIELLE GOMES DA SILVA

ANALISTA ADMINISTRATIVA

INCS - JACUPIRANGA

RESERVADO AO FISCO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 496,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6755 FARMACIA SAO
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 13:32:41

Código da operação:	00169795
Chave de segurança:	ZFWLT3PKAMYKXCES

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº628 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 628 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0842 6044 4600 0175 5500 1000 0006 2818 3321 3342 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231258260481 03/08/2023 19:19:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0018-00	03/08/2023
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 11940-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 03/08/2023
MUNICÍPIO Jacupiranga	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 19:18:53

FATURA / DUPLICATA 001 18/08/2023 6.972,92
--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.972,92	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.972,92

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPi	ALÍQUOTA ICMS %	IPi %
0363501	CATETER IV 22G TEFLON DESCARPACK CX2000UN	90183929	0101	5102	UN	600	1,0500	630,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3010PT10-001	CADARCO SARJ. BRANCO	58081000	0101	5102	PCT10	2	15,3000	30,60	0,00	0,00	0,00	0	0
51	CAIXA COLETORA NR 7 PERFURANTE/CORTANTE - DESCARPACK	48191000	0101	5102	UN	100	4,9900	499,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0363601	CATETER IV 24G TEFLON DESCARPACK	90183929	0101	5102	UN	600	1,1500	690,00	0,00	0,00	0,00	0	0
81	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL - PC C/ 10 UN	58030010	0101	5102	UN	1200	0,7600	912,00	0,00	0,00	0,00	0	0
09	PAPEL LENCOL DESCARTAVEL 70x50	48030090	0101	5102	RL	36	10,2000	367,20	0,00	0,00	0,00	0	0
48923	TEC P GAZE CAMPO OP. N. EST 45 X 50 CM 50 UNDS - NOBRE SLIN	58030010	0101	5102	PCT10	5	69,6000	348,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3407	EQUIPO MACROGOTA LUER SLIP EQUIPO	90189010	0101	5102	UN	2000	0,9900	1.980,00	0,00	0,00	0,00	0	0
55923	TEC P GAZE CAMPO OP. COM RX N. EST 23 X 25 CM 50 UNDS	58030010	0101	5102	PCT10	10	61,3000	613,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1274	TIRA GLICOSE IND 25 HD OCPII CX25	38221920	0101	5102	UN	40	18,7500	750,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0401000034	FITA CIRURGICA MICROPOROSA CIEX 25MMX10M FP129/23-GC	30051090	0101	5102	UN	48	3,1900	153,12	0,00	0,00	0,00	0	0

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento Banco Itau Agencia 5865 Conta 99898-2 Pix 42604446000175 Fornecimento de materiais hospitalares UPA Jacupiranga referente a Agosto /2023 em conformidade com o contrato de gestao 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura de Jacupiranga Trib aprox RS: 953,73 Federal, RS: 1.057,13 Estadual e RS: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 6.972,92
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 628 COMERCIAL CIR
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 13:38:22

Código da operação:	00170451
Chave de segurança:	Q0GCL5TQR264PJQV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº629 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 629 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0842 6044 4600 0175 5500 1000 0006 2919 4970 3742 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231258309042 03/08/2023 19:29:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0018-00	03/08/2023
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 11940-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 03/08/2023
MUNICÍPIO Jacupiranga	FONE / FAX	UF SP	HORA ENTRADA / SAÍDA 19:29:24

FATURA / DUPLICATA 001 04/08/2023 14.346,70

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	14.346,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.346,70

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
fisio7	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML BOLSA	30049099	0101	5102	UN	420	6,8900	2.893,80	0,00	0,00	0,00	0	0
5011	SORO GLICOSE 5% 250 - JP	30049099	0101	5102	UN	70	12,7400	891,80	0,00	0,00	0,00	0	0
I03113	OMEPRAZOL 20MG (G)	30049099	0101	5102	CAPS	500	0,1200	60,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2005	LORATAMED 1 MG/ML 100 ML FR HOSP (S) LORATADINA	30039079	0101	5102	FR/A	15	9,8000	147,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3583	BIS DE CLOPIDOGREL 75 MG CP HOSP (G) BISSULF DE CLOPIDOGREL	30049079	0101	5102	CPR	120	0,5600	67,20	0,00	0,00	0,00	0	0
5102	RINGER C/ LACTATO SODIO 500 M	30049099	0101	5102	UN	40	15,3000	612,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0002483	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML AMP. 5 ML	30045090	0101	5102	AMP	400	15,6000	6.240,00	0,00	0,00	0,00	0	0
AGUAD2	Água Destilada 10 ml	33019030	0101	5102	AMP	200	0,5600	112,00	0,00	0,00	0,00	0	0
SOLUC3	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 10ML	30039099	0101	5102	AMP	200	0,8000	160,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I02843	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML	30039051	0101	5102	AMP	240	0,8200	196,80	0,00	0,00	0,00	0	0
254	BROMOPRIDA 10MG/ML - WASSER	30049045	0101	5102	AMP	300	5,9000	1.770,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I04418	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 5ML	30044990	0101	5102	AMP	300	1,9500	585,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I0240623	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML GTS	30049029	0101	5102	FRC	2	4,9000	9,80	0,00	0,00	0,00	0	0
246	ATROPINA INJ.0,25MG - 1ML (ATROFARMA)	30049099	0101	5102	AMP	100	5,9000	590,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2724	HIDROXIDO DE ALUM 60 MG/ML 150 ML FR - LOTE 22K156 - VAL 11/24	30049099	0101	5102	FR/A	1	11,3000	11,30	0,00	0,00	0,00	0	0

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento Banco Itau Agencia 5865 Conta 99898-2 Pix 42604446000175 Fornecimento de medicamentos UPA Jacupiranga referente a Agosto /2023 em conformidade com o contrato de gestao 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura de Jacupiranga Trib aprox RS: 1.933,16 Federal, RS: 1.728,34 Estadual e RS: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 14.346,70
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 629 COMERCIAL CI
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 13:41:27

Código da operação:	00171638
Chave de segurança:	3EE12R4JGAF97T4C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0362 / 00001006159-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SHIRLEI ROSANA CHEMITE
CPF/CNPJ:	274.934.028-41
Valor:	R\$ 5.180,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SHIRLEI CHEMITE
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 13:56:26

Código da operação:	00173542
Chave de segurança:	C1K9EUSC1AHY2N63

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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 ALL Comércio Descartáveis Odonto.Médico e Hospitalar LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.394
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

ALL Comércio Descartáveis Odonto,Médico e Hospitalar LTDA ME Rua David Raphael, 375 - - Vila Geny, Lorena, SP - CEP: 12604200 - Fone/Fax: 1296597522	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.394 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0817 7832 0500 0193 5500 1000 0033 9410 0967 0014 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO venda	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 420094166115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 17.783.205/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0018-00	09/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -	CENTRO	11940-000	09/08/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Jacupiranga	1530353779	SP	12:00

FATURA
/ Num.: A / V. Orig.: 2.314,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 2.314,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.314,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.314,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2111	CATETER INTRAVENOSO 20G	90183929	0102	5102	UNID	200,0000	1,6000	320,00					
220	SONDA URETRAL Nº16	90183929	0500	5405	UNID	20,0000	0,9500	19,00					
211	SONDA URETRAL Nº8	90183929	0500	5405	UNID	20,0000	0,9500	19,00					
871	SONDA RETAL Nº12	90183929	0500	5405	UNID	20,0000	1,3000	26,00					
142	SONDA URETRAL Nº10	90183929	0500	5405	UNID	20,0000	0,9500	19,00					
62	CATETER INTRAVENOSO 18G	90183929	0500	5405	UNID	100,0000	1,6000	160,00					
107	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100	90183219	0500	5405	CX	30,0000	11,0000	330,00					
150	AGULHA HIPODERMICA 30X7 C/100	90183219	0500	5405	CX	15,0000	11,0000	165,00					
896	LAMINA BISTURI Nº23 C/100	90189029	0500	5405	CX	2,0000	34,0000	68,00					
159	SONDA NASOGASTRICA Nº22	90183929	5102	5102	UNID	20,0000	1,3000	26,00					
547	ESPAÇADOR INALATORIO ADULTO/INFANTIL HIPOCLORITO DE SODIO 1% 1000ML	90189099	0102	5102	UNID	3,0000	64,0000	192,00					
478	1% 1000ML	28289019	2500	5405	UNID	24,0000	5,0000	120,00					
312	LAMINA BISTURI Nº15 C/100	90189029	2500	5405	CX	2,0000	34,0000	68,00					
46	SCALP 21G	90183929	2500	5405	UNID	200,0000	0,4500	90,00					
47	SCALP 25G	90183929	0500	5405	UNID	200,0000	0,4500	90,00					
45	SCALP 23G	90183929	0500	5405	UNID	200,0000	0,4500	90,00					
150	AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100	90183219	0500	5405	CX	5,0000	11,0000	55,00					
87	SERINGA 20 ML SLIP S/AG	90183119	0500	5405	UNID	500,0000	0,4900	245,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO: 09/08/2023 R\$ 2.314,00....FORNECIMENTO D EMAT ERIAL HOSPITALAR NO MES DE AGOSTO 2023 NA UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 20223949 FIRMAD O ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - OC 20230512020JP... VENCIMENTO A VISTA	RESERVADO AO FISCO

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

**ALL Comércio Descartáveis
Odonto,Médico e Hospitalar LTDA
ME**

Rua David Raphael, 375 - - Vila Geny, Lorena, SP - CEP: 12604200
- Fone/Fax: 1296597522

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.003.394

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0817 7832 0500 0193 5500 1000 0033 9410 0967 0014

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

135231296356845 - 09/08/2023 12:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
420094166115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

17.783.205/0001-93

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
347	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/VALVULA Nº8	90183929	0102	5102	UNID	20,0000	0,9500	19,00					
349	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/VALVULA Nº12	90183929	0500	5102	UNID	20,0000	0,9500	19,00					
350	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/VALVULA Nº14	90183929	0102	5102	UNID	20,0000	0,9500	19,00					
351	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/VALVULA Nº16	90183929	0102	5102	UNID	20,0000	0,9500	19,00					
77	SONDA NASOGASTRICA Nº20	90183929	0102	5102	UNID	20,0000	1,3000	26,00					
78	SONDA NASOGASTRICA Nº22	90183929	0102	5102	UNID	20,0000	1,3000	26,00					
88	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VALVULA Nº20	90183929	0102	5102	UNID	20,0000	1,4000	28,00					
85	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VALVULA Nº14	90183929	0102	5102	UNID	20,0000	1,4000	28,00					
89	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VALVULA Nº16	90183929	0102	5102	UNID	20,0000	1,4000	28,00					



ALL Comércio Descartáveis Odonto, Médico e Hospitalar LTDA. ME
CNPJ: 17.783.205/0001-93 - IE: 420094166-115
Rua David Raphael, 375, Vila Geny, Lorena - SP, CEP: 12.604-200
Contatos: (12)99659-7522 - all.representacao@gmail.com

Data: 04/08/2023

Orçamento N°: 18965

Cliente: INCS - UPA JACUPIRANGA

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Categoria/Cotação: MATERIAIS

Contato: VANESSA

Condição de Pagamento: ANTECIPADO

Validade da Proposta: 10/08/2023

FORNECIMENTO DE MATERIAL HOSPITALAR NO MÊS DE AGOSTO 2023 NA UPA JACUPIRANGA CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 2022.3949 PACTUADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL

Dados Adicionais: DE JACUPIRANGA - OC 20230512020JP....PAGAMENTO ANTECIPADO

Responsável: André Almeida – Dpt. Administrativo / Comercial

Contato: (12) 99659-7522 all.representacao@gmail.com

				R\$ TOTAL DO PEDIDO		R\$	2.314,00
Item	Descrição	Unidade	Quantidade	R\$ Unit.	R\$ Total		
1	CATETER INTRAVENOSO N°20	Unidade	200	1,60	320,00		
2	SONDA URETRAL N°16	Unidade	20	0,95	19,00		
3	SONDA URETRAL N°8	Unidade	20	0,95	19,00		
4	SONDA RETAL N°12	Unidade	20	1,30	26,00		
5	SONDA URETRAL N°10	Unidade	20	0,95	19,00		
6	CATETER INTRAVENOSO N°18	Unidade	100	1,60	160,00		
7	AGULHA HIPODERMICA 40X12	Unidade	3000	0,11	330,00		
8	AGULHA HIPODERMICA 30X7	Unidade	1500	0,11	165,00		
9	LAMINA BISTURI N°23 C/100	CX	2	34,00	68,00		
10	SONDA NASOGASTRICA N°24	Unidade	20	1,30	26,00		
11	ESPAÇADOR INALATORIO	Unidade	3	64,00	192,00		
12	HIPOCLORITO 1% 1000ML	Unidade	24	5,00	120,00		
13	LAMINA BISTURI N°15 C/100	CX	2	34,00	68,00		
14	SCALP N°21	Unidade	200	0,45	90,00		
15	SCALP N°23	Unidade	200	0,45	90,00		
16	SCALP N°25	Unidade	200	0,45	90,00		
17	AGULHA HIPODERMICA 30X8	Unidade	500	0,11	55,00		
18	SERINGA 20MLSEM AGULHA	Unidade	500	0,49	245,00		
19	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N°8	Unidade	20	0,95	19,00		
20	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N°12	Unidade	20	0,95	19,00		
21	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N°14	Unidade	20	0,95	19,00		
22	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N°16	Unidade	20	0,95	19,00		
23	SONDA NASOGASTRICA N°20	Unidade	20	1,30	26,00		
24	SONDA NASOGASTRICA N°22	Unidade	20	1,30	26,00		
25	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N°20	Unidade	20	1,40	28,00		
26	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N°14	Unidade	20	1,40	28,00		
27	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N°16	Unidade	20	1,40	28,00		
28					-		
29					-		
30					-		
32					-		
33					-		
34					-		
35					-		



ALL Comércio Descartáveis Odonto, Médico e Hospitalar LTDA. ME
CNPJ: 17.783.205/0001-93 - IE: 420094166-115
Rua David Raphael, 375, Vila Geny, Lorena - SP, CEP: 12.604-200
Contatos: (12)99659-7522 - all.representacao@gmail.com

Data: 29/06/2023

Orçamento N°: 17416

Cliente: INCS - UBS ALTOS DE SANTANA

CNPJ: 09.268.215/0001-62

Categoria/Cotação: MATERIAIS

Contato: VANESSA

Condição de Pagamento: ANTECIPADO

Validade da Proposta: 10/07/2023

Dados Adicionais:

Responsável: André Almeida – Dpt. Administrativo / Comercial

Contato: (12) 99659-7522 all.representacao@gmail.com

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	R\$ Unit.	R\$ Total
36					-
37					-
38					-
39					-
40					-
41					-
42					-
43					-
44					-
45					-
46					-
47					-
48					-
49					-
50					-
51					-
52					-
53					-
54					-
55					-
56					-
57					-
58					-
59					-
60					-
61					-
62					-
63					-
64					-
65					-
66					-
67					-
68					-
				R\$ TOTAL DO PEDIDO	2.314,00



ALL Comércio Descartáveis Odonto, Médico e Hospitalar LTDA. ME
CNPJ: 17.783.205/0001-93 - IE: 420094166-115
Rua David Raphael, 375, Vila Geny, Lorena - SP, CEP: 12.604-200
Contatos: (12)99659-7522 - all.representacao@gmail.com

**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:	0250 / 00000056607-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALL COMERCIO
CPF/CNPJ:	17.783.205/0001-93
Valor:	R\$ 2.314,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 18965 ALL COMERCI
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 14:22:53

Código da operação:	00179077
Chave de segurança:	H199082XZW961E53

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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 ALL Comércio Descartáveis Odonto,Médico e Hospitalar LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.393
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

ALL Comércio Descartáveis Odonto,Médico e Hospitalar LTDA ME Rua David Raphael, 375 - - Vila Geny, Lorena, SP - CEP: 12604200 - Fone/Fax: 1296597522	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.393 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0817 7832 0500 0193 5500 1000 0033 9310 0967 0017 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO venda	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 420094166115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 17.783.205/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 09/08/2023
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/08/2023
MUNICÍPIO Jacupiranga	FONE/FAX 1530353779	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 11:50

FATURA
/ Num.: A / V. Orig.: 600,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 600,00	
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 600,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
18	TOUCA SANFONADA C/100	65069900	0102	5102	PCT	10,0000	12,0000	120,00					
20	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO C/50	63079010	0102	5102	CX	60,0000	8,0000	480,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO: 09/08/2023 R\$ 600,00.....FORNECIMENTO DE MATERIAL HOSPITALAR NO MES DE AGOSTO 2023 NA PA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - OC 20230512021JP...VENCIMENTO A VISTA	RESERVADO AO FISCO



ALL Comércio Descartáveis Odonto, Médico e Hospitalar LTDA. ME
CNPJ: 17.783.205/0001-93 - IE: 420094166-115
Rua David Raphael, 375, Vila Geny, Lorena - SP, CEP: 12.604-200
Contatos: (12)99659-7522 - all.representacao@gmail.com

Data: 04/08/2023

Orçamento N°: 18970

Cliente: INCS - UPA JACUPIRANGA

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Categoria/Cotação: MATERIAIS

Contato: VANESSA

Condição de Pagamento: ANTECIPADO

Validade da Proposta: 10/08/2023

FORNECIMENTO DE EPI NO MÊS DE AGOSTO 2023 NA UPA JACUPIRANGA CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 2022.3949
PACTUADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - OC

Dados Adicionais: 20230512021JPPAGAMENTO ANTECIPADO

Responsável: André Almeida – Dpt. Administrativo / Comercial

Contato: (12) 99659-7522 all.representacao@gmail.com

				R\$ TOTAL DO PEDIDO	R\$	600,00
Item	Descrição	Unidade	Quantidade	R\$ Unit.	R\$ Total	
1	TOUCA C/ ELASTICO	Unidade	1000	0,12	120,00	
2	MÁSCARA TRIPLA C/ ELÁSTICO	Unidade	3000	0,16	480,00	
3					-	
4					-	
5					-	
6					-	
7					-	
8					-	
9					-	
10					-	
11					-	
12					-	
13					-	
14					-	
15					-	
16					-	
17					-	
18					-	
19					-	
20					-	
21					-	
22					-	
23					-	
24					-	
25					-	
26					-	
27					-	
28					-	
29					-	
30					-	
32					-	
33					-	
34					-	
35					-	



ALL Comércio Descartáveis Odonto, Médico e Hospitalar LTDA. ME
CNPJ: 17.783.205/0001-93 - IE: 420094166-115
Rua David Raphael, 375, Vila Geny, Lorena - SP, CEP: 12.604-200
Contatos: (12)99659-7522 - all.representacao@gmail.com

Data: 29/06/2023

Orçamento N°: 17416

Cliente: INCS - UBS ALTOS DE SANTANA

CNPJ: 09.268.215/0001-62

Categoria/Cotação: MATERIAIS

Contato: VANESSA

Condição de Pagamento: ANTECIPADO

Validade da Proposta: 10/07/2023

Dados Adicionais:

Responsável: André Almeida – Dpt. Administrativo / Comercial

Contato: (12) 99659-7522 all.representacao@gmail.com

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	R\$ Unit.	R\$ Total
36					-
37					-
38					-
39					-
40					-
41					-
42					-
43					-
44					-
45					-
46					-
47					-
48					-
49					-
50					-
51					-
52					-
53					-
54					-
55					-
56					-
57					-
58					-
59					-
60					-
61					-
62					-
63					-
64					-
65					-
66					-
67					-
68					-
R\$ TOTAL DO PEDIDO					600,00



ALL Comércio Descartáveis Odonto, Médico e Hospitalar LTDA. ME
CNPJ: 17.783.205/0001-93 - IE: 420094166-115
Rua David Raphael, 375, Vila Geny, Lorena - SP, CEP: 12.604-200
Contatos: (12)99659-7522 - all.representacao@gmail.com

**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:	0250 / 00000056607-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALL COMERCIO
CPF/CNPJ:	17.783.205/0001-93
Valor:	R\$ 600,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 18970 ALL COMERCI
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 14:24:53

Código da operação:	00179377
Chave de segurança:	ZAT3915YUM0HECNW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 107
		SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2589 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 107 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230824711499000294550010000001071835463761 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231262982938 04/08/2023 12:31	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 636478740112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000294
--	--	---	---------------------------------------	-------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 09268215001800	DATA DA EMISSÃO 04/08/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CEP 11940000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/08/2023
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:19
MUNICÍPIO Jacupiranga	FONE/FAX (15) 32331373	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA			
---------------	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6984,26	VALOR DO ICMS 1193,05	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6984,26
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 6984,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 33280494000164
RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME		FRETE POR CONTA EMITENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119
ENDEREÇO RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU		MUNICÍPIO Mongagua	UF SP		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 65997	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896112190455	DICLOF SODICO 25MG/ML SOL INJ 3ML AMPOLA C/100 TEUTO , C.P ANVISA: 1037003060084 Lote: 9045070, Validade: 04/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 153,76	30049037	000	5102	UN	4,00	125,00	500,00	0,00	500,00	60,00	0,00	12,00	0,00
7896676431261	DUOFLAM 5MG/ML+2MG/ML AMPOLA 1ML C/25 , C.P ANVISA: 1029802860129 Lote: 22100753, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 122,50	30043999	000	5102	UN	4,00	520,25	2081,00	0,00	2081,00	374,58	0,00	18,00	0,00
7898166042032	ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML AMPOLA C/100 FARMACE , C.P ANVISA: 1108500430011 Lote: HS221036, Validade: 09/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 459,30	30039099	000	5102	UN	3,00	160,00	480,00	0,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00
7898122911587	HYPLEX B SOL INJ 2ML AMPOLA C/100 HYPOFARMA , C.P ANVISA: 1038700290012 Lote: 23060507, Validade: 06/2025, Fabricação: 07/2023, PMC: 480,50	30039019	000	5102	UN	5,00	694,00	3470,00	0,00	3470,00	624,60	0,00	18,00	0,00
7898216364930	LABCAINA GELEIA 30G CAIXA , C.P ANVISA: 1410700560074 Lote: 230944, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 9,21	30049099	000	5102	UN	10,00	7,10	71,00	0,00	71,00	12,78	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS E APREF MUN DE JACUPIRANGA OC 20230512019JP/ D EP. BANCÁRIO /ENTREGA; R. JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA Trib aprox: R\$939,38 Federal, R\$838,11 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 107

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230824711499000294550010000001071835463761

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231262982938 04/08/2023 12:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636478740112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000294

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7897705200070	NOVOLIN R 100UI 10ML (G) , C.P ANVISA: 1176600030016 Lote: MZF1Y80, Validade: 05/2024, Fabricação: 01/2021, PMC: 46,63	30043100	000	5102	UN	2,00	26,98	53,96	0,00	53,96	9,71	0,00	18,00	0,00
0742832304740	PARACETAMOL 200MG 15ML GREENPHARMA Lote: 006722, Validade: 10/2024, Fabricação: 11/2022, PMC: 7,04	30049045	000	5102	UN	15,00	5,90	88,50	0,00	88,50	10,62	0,00	12,00	0,00
7896676400670	XYLESTESIN 2,0% 20MG/ML S/VASO SOL INJ 20ML AMPOLA C/10 , C.P ANVISA: 1029800290052 Lote: 22080501, Validade: 08/2025, Fabricação: 08/2022, PMC: 92,00	30049043	000	5102	UN	2,00	119,90	239,80	0,00	239,80	43,16	0,00	18,00	0,00

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 6.984,26
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 107 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 14:30:09

Código da operação:	00181168
Chave de segurança:	LG9XY223WRH1VJ9W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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:	6961 / 00000202525-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSANA ALVES DE LIMA DIAS
CPF/CNPJ:	006.156.229-76
Valor:	R\$ 3.359,85
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSANA ALVES
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 15:01:26

Código da operação:	00187165
Chave de segurança:	SWUQKHCPHF1TXKU3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

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

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 10:26:03

Código da operação:	041026
Chave de segurança:	6Z53411KJNUH7WZU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ALIENE GOMES RAMOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.879,84

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 10:26:45

Código da operação:	041026
Chave de segurança:	68QU73Q7AJFHV29V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ANA LICE BAIROS DA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.590,90

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 10:27:22

Código da operação:	041027
Chave de segurança:	7WSENR5U4KMZXAGU

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\$ 2.534,82

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 10:28:24

Código da operação:	041028
Chave de segurança:	Q43PHRSKZA5SZZ6A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

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

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 10:29:19

Código da operação:	041029
Chave de segurança:	VFGVS75L2YJAUHH0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	CLAUDENICE DOS SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.932,18

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 10:29:55

Código da operação:	041029
Chave de segurança:	ZRJN1YWC0HX19ENM

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\$ 2.116,44

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 10:30:33

Código da operação:	041030
Chave de segurança:	R04EWQM9QFT11G75

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

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

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 10:31:12

Código da operação:	041031
Chave de segurança:	P54WP75P7Q4XTUKW

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\$ 111,26

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 10:32:00

Código da operação:	041032
Chave de segurança:	XXVPNG522QF9TSW8

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\$ 2.341,76

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 10:32:42

Código da operação:	041032
Chave de segurança:	2FSHV73VFKZVR5S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	JANAIR RIBEIRO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.924,09

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 10:33:18

Código da operação:	041033
Chave de segurança:	89Z8FFM7SUXVLT7

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\$ 2.917,85

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 10:33:52

Código da operação:	041033
Chave de segurança:	RKT29Y85RQJ37J6E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	1222 / 1288 / 000849500719-1

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	LUCILENE DE LIMA CRAVO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.879,84

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 10:34:26

Código da operação:	041034
Chave de segurança:	QJ6FNQXL5E6WTTG1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004817-5**Conta destino:** 4568 / 001 / 00022333-4**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** MARIELI CUGLER RAMOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 5.065,94**Data de débito:** 04/08/2023**Data/hora da operação:** 04/08/2023 10:35:51**Código da operação:** 041035**Chave de segurança:** QJFXP7447FLKPUL5**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\$ 2.102,27

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 10:35:06

Código da operação:	041035
Chave de segurança:	85P5JFZAKL2Q6RA6

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\$ 2.440,62

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 10:36:33

Código da operação:	041036
Chave de segurança:	S3989SFN288AVP7C

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\$ 3.211,79

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 10:37:04

Código da operação:	041037
Chave de segurança:	M4WE1WMX8K62J14Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Nota Fiscal Eletrônica modelo 21



INFOVALE - TELECOM LTDA

CPF/CNPJ: 01.224.842/0001-90

IE/RG: 574.094.411.119

Fone: (13) 3828-2222

Rua Amapá, 142 - Vila Cabral

CEP: 11900-000 - Registro/SP

E-mail: faturamento@azza.net.br - Site: www.infovaletelecom.com.br

Nota fiscal N°

001.355.549

Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000027461

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

Destinatário:

28155 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

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

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

Jacupiranga / São Paulo CEP: 11940-000

Tipo de cliente: Comercial

CFOP - Natureza da operação

5303 - Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Cód. Fatura

02/00002696309-2

Data de Emissão

03/08/2023

Base de cálculo do ICMS

60,00

Aliquota

18

Valor do ICMS

10,80

Valor do FUST

0,47

Valor do FUNTTEL

0,24

Período da Prestação

de 10/07/2023 até 09/08/2023

Data da Emissão

03/08/2023

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

500 MEGA/50% - PROMOÇÃO AZZA - FISICO

QTDE.

1

V. UNIT.

60,00

DESC.

0,00

TOTAL

60,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

60,00

Informações complementares

ref. ID 2628315

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

II - Não gera direito a crédito fiscal de IPI

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

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 46A3.8E39.C437.83C6.08F0.EBB2.50EE.E14C



Informações do Cliente:

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

INFORMAÇÕES DA COBRANÇA

Fatura: 2628315

Cod. Comp: 5640609

Emissão: 03/08/2023

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



237-2

23793.39506 20000.269637 09004.035706 1 94380000013990

Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
INFOVALE - TELECOM LTDA					3395-2 / 0040357-1
Endereço					
Rua Amapá, 142 - Vila Cabral Registro/SP - 11900-000					
CPF/CNPJ Beneficiário	Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Data Processamento	Nosso Número
01.224.842/0001-90	10/06/2023	2628315	DM	03/08/2023	02/00002696309-2
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	Vencimento
	02	R\$			10/08/2023
(-)Desconto	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado	(=) Valor Documento
					139,90
Pagador					
28155 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0018-00					
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Cidade: Jacupiranga, CEP: 11940-000, UF: São Paulo					
Sacador/ Avalista: INFOVALE - TELECOM LTDA					CPF/CNPJ: 01.224.842/0001-90
Demonstrativo					

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

Recebimento através do cheque n. do banco

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

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Corte na linha pontilhada



237-2

23793.39506 20000.269637 09004.035706 1 94380000013990

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					10/08/2023
Beneficiário			CPF/CNPJ Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	
INFOVALE - TELECOM LTDA			01.224.842/0001-90	3395-2 / 0040357-1	
Endereço					
Rua Amapá, 142 - Vila Cabral Registro/SP - 11900-000					
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/06/2023	2628315	DM	N	03/08/2023	02/00002696309-2
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	02	R\$			139,90
Instruções de responsabilidade do BENEFCIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário					(-)Desconto
Após vencimento cobrar multa de R\$2,80 e juros de R\$0,05 ao dia.					(-)Outras Deduções/Abatimentos
Agora você tem muito mais facilidade com o APP Smart Azza. É tudo muito simples e rápido. Disponível para Android e IOS.					(+)Mora/Multa/Juros
Baixe agora mesmo! Atendimento 24 horas por dia, 7 dias por semana.					(+)Outros Acréscimos
Após o vencimento cobrar multa de 2% ao mês e juros de 0,033% ao dia.					(=)Valor cobrado
de 10/07/2023 até 09/08/2023					
Pagador					
28155 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0018-00					
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Cidade: Jacupiranga, CEP: 11940-000, UF: São Paulo					
Sacador/ Avalista: INFOVALE - TELECOM LTDA					CPF/CNPJ: 01.224.842/0001-90

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.39506 20000.269637 09004.035706 1 94380000013990
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:	10/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	139,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	139,90
Valor Pago (R\$):	139,90

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

Identificação do Pagamento: INTERNET 08.23

Data/hora da operação: 07/08/2023 08:08:38

Código da operação: 019250031

Chave de segurança: NA85EHJV1AUSLW7X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE PATRICIA APARECIDA SILVA FELIZARDO 36325648846 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.521
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 PATRICIA APARECIDA SILVA FELIZARDO 36325648846 RUA GUARA, 65 - SALA 03 - FLOR DA VILA, Jacupiranga, SP - CEP: 11940000 - Fone/Fax: 13996171432	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.521 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0822 4726 6000 0108 5500 1000 0005 2119 4000 0514 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDA DE PRODUTOS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394026623111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 22.472.660/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 03/08/2023
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/08/2023
MUNICÍPIO Jacupiranga	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:09

FATURA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	233,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	233,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00345	PASTA L TRANSPARENTE	42021210	0102	5102	un	10,0000	1,5000	15,00					
023322	Lixeira para Escritorio Preta Rattan	73269090	0102	5102	un	1,0000	30,0000	30,00					
00218	FITA CORRETIVA JOCAR 10X5 - LEONORA	38249929	0102	5102	UN	5,0000	7,0000	35,00					
000223	LIVRO ATA TILIBRA 50 FOLHAS CAPA DURA	48201000	0102	5102	UN	5,0000	14,0000	70,00					
00475	Bobina térmica para relógio de ponto 57mmx360m Amarela Kph 48g - Silber	48119010	0102	5102	un	1,0000	50,0000	50,00					
000275	PAPEL CREPON	48101490	0102	5102	UN	2,0000	2,0000	4,00					
00205	Refil de Cola Quente Fina	35061090	0102	5102	UN	2,0000	1,5000	3,00					
00052	CARTOLINA LAMINADA DOURADA	48059100	0102	5102	UN	2,0000	2,5000	5,00					
00102	PLACA DE EVA 60X40 COM GLITTER DOURADA	40082100	0102	5102	UN	2,0000	7,0000	14,00					
00066	PAPEL DOBRADURA DOURADO	52105990	0102	5102	UN	2,0000	0,5000	1,00					
58063200	Fita de Cetim 10 x 15	58063200	0102	5102	un	1,0000	6,0000	6,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Essas despesas são referentes ao contrato de gestão 001/2020 entre a Prefeitura Municipal de Jacupiranga e o INCS - Instituto Nacional de Ciências e Saúde	RESERVADO AO FISCO
DANIELLE GOMES DA SILVA ANALISTA ADMINISTRATIVA INCS - JACUPIRANGA	

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

stone

197-1

19790.00005 01797.645569 62183.802792 1 94380000023300

Local de Pagamento Stone Instituição de Pagamento S.A. O boleto deve ser pago, preferencialmente, no aplicativo da Stone. Até o vencimento pode ser pago em qualquer banco ou correspondente bancário.					Data de Vencimento 10/08/2023	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: PATRICIA APARECIDA SILVA FELIZARDO 36325648846					Agência/Código Beneficiário CNPJ 22.472.660/0001-08 0001 / 4509360-6	
Data do Documento 03/08/2023	Num. do Documento 1	Espécie doc	Aceite N	Data Processamento 03/08/2023	Carteira/Nosso Número 01797645566218380279	
Uso do Banco	Carteira 001	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento R\$ 233,00	
Instruções O pagamento é processado em até 3 dias úteis. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Após o vencimento: - Multa de 2,00%. - Juros de 1,00% ao mês. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque e não receber após o dia 31/08/2023.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Juros/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador: Incs instituto nacional de ciências e saúde				CNPJ: 09.268.215/0018-00		
Endereço:				CNPJ/CPF:		
Sacador/Avalista:				CNPJ/CPF:		

stone

197-1

19790.00005 01797.645569 62183.802792 1 94380000023300

Local de Pagamento Stone Instituição de Pagamento S.A. O boleto deve ser pago, preferencialmente, no aplicativo da Stone. Até o vencimento pode ser pago em qualquer banco ou correspondente bancário.					Data de Vencimento 10/08/2023	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: PATRICIA APARECIDA SILVA FELIZARDO 36325648846					Agência/Código Beneficiário CNPJ 22.472.660/0001-08 0001 / 4509360-6	
Data do Documento 03/08/2023	Num. do Documento 1	Espécie doc	Aceite N	Data Processamento 03/08/2023	Carteira/Nosso Número 01797645566218380279	
Uso do Banco	Carteira 001	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento R\$ 233,00	
Instruções O pagamento é processado em até 3 dias úteis. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Após o vencimento: - Multa de 2,00%. - Juros de 1,00% ao mês. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque e não receber após o dia 31/08/2023.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Juros/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador: Incs instituto nacional de ciências e saúde				CNPJ: 09.268.215/0018-00		
Endereço:				CNPJ/CPF:		
Sacador/Avalista:				CNPJ/CPF:		

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	19790.00005 01797.645569 62183.802792 1 94380000023300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	STONE PAGAMENTOS S.A.
Código do Banco:	197
Código do ISPB:	16501555
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PAPELARIA E INFORMATICA FLOR DA VILA
Nome/Razão Social:	PATRICIA APARECIDA SILVA FELIZARDO 36325648846
CPF/CNPJ:	22.472.660/0001-08
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Incs instituto nacional de ciencias e saude
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	10/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	233,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	233,00
Valor Pago (R\$):	233,00

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

Identificação do Pagamento: NF 521 PATRICIA FELIZARDO

Data/hora da operação: 07/08/2023 08:11:33

Código da operação: 019267836

Chave de segurança: 0SRYNASKQUQG9K5K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Expresso Princesa dos Campos S.A

Avenida Anita Garibaldi 861

CEP: 84015-050 - Ponta Grossa/PR

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

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

VALOR DO RECIBO R\$ 234,05

DATA DE VENDA: 08/08/2023

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

Referente à compra de créditos de transporte descrito abaixo:

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

Ponta Grossa/PR, 09 de agosto de 2023

Base de Cálculo: -
Data de Liberação: 08/08/2023 **Pedido:** 51
Data do Pedido: 04/08/2023 **Forma de Pagamento:** Boleto
ID do Funcionário que Liberou: 0001
Venda Nº: 21591-51



Beneficiário EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		Agência / Código do Beneficiário 4142/01286-5	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/00016921-7
Endereço Beneficiário Rua Anita Garibaldi, 681 - Órfãs - Ponta Grossa / PR - CEP: 84015-050					
Número do documento 0010476		CPF/CNPJ 80.227.796/0001-59	Vencimento 07/08/2023		Valor documento R\$ 234,05
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Instruções Boleto referente ao pedido: 21591-51					
Pagador INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO - JACUPIRANGA/SP - CEP: 11940-000					

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada



Local de pagamento Pagar preferencialmente no Itaú					Vencimento 07/08/2023
Beneficiário EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A - CPF/CNPJ: 80.227.796/0001-59 Rua Anita Garibaldi, 681 - Órfãs - Ponta Grossa / PR - CEP: 84015-050					Agência / Código Beneficiário 4142/01286-5
Data do documento 04/08/2023	Nº documento 0010476	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 04/08/2023	Carteira / Nosso número 109/00016921-7
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 234,05
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Boleto referente ao pedido: 21591-51					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO - JACUPIRANGA/SP - CEP: 11940-000 Sacador / Avalista:					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01692.174145 20128.650007 5 94350000023405
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EXPRESSO PRINCESA CAMPOS S A
Nome/Razão Social:	EXPRESSO PRINCESA CAMPOS S A
CPF/CNPJ:	80.227.796/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	07/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	234,05
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	234,05
Valor Pago (R\$):	234,05

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

Identificação do Pagamento: VR 08.2023 BRUNO

Data/hora da operação: 07/08/2023 08:14:24

Código da operação: 019283003

Chave de segurança: HR7SR98NTFUKY9R5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Expresso Princesa dos Campos S.A

Avenida Anita Garibaldi 861

CEP: 84015-050 - Ponta Grossa/PR

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

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

VALOR DO RECIBO R\$ 175,01

DATA DE VENDA: 08/08/2023

Recebemos de: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

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

Endereço: RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI - CENTRO

Cidade: JACUPIRANGA **CEP:** 11940-000

O valor de: (Cento e Setenta e Cinco Reais e Um Centavo)

Referente à compra de créditos de transporte descrito abaixo:

Descrição	Total de Cartões	Créditos	Valor	Alíquota
Comum - CAJATI x JACUPIRANGA	1	29,40	173,46	0,00
Taxas de Carga Embarcada	-	-	1,55	

Ponta Grossa/PR, 09 de agosto de 2023

Base de Cálculo: -

Data de Liberação: 08/08/2023

Pedido:

52

Data do Pedido: 04/08/2023

Forma de Pagamento:

Boleto

ID do Funcionário que Liberou: 0001

Venda Nº: 21591-52

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01692.254145 20128.650007 1 94350000017501

Beneficiário EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		Agência / Código do Beneficiário 4142/01286-5	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/00016922-5
Endereço Beneficiário Rua Anita Garibaldi, 681 - Órfãs - Ponta Grossa / PR - CEP: 84015-050					
Número do documento 0010477		CPF/CNPJ 80.227.796/0001-59	Vencimento 07/08/2023		Valor documento R\$ 175,01
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Instruções Boleto referente ao pedido: 21591-52					
Pagador INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO - JACUPIRANGA/SP - CEP: 11940-000					

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01692.254145 20128.650007 1 94350000017501

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Itaú					Vencimento 07/08/2023
Beneficiário EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A - CPF/CNPJ: 80.227.796/0001-59 Rua Anita Garibaldi, 681 - Órfãs - Ponta Grossa / PR - CEP: 84015-050					Agência / Código Beneficiário 4142/01286-5
Data do documento 04/08/2023	Nº documento 0010477	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 04/08/2023	Carteira / Nosso número 109/00016922-5
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 175,01
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Boleto referente ao pedido: 21591-52					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO - JACUPIRANGA/SP - CEP: 11940-000 Sacador / Avalista:					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01692.254145 20128.650007 1 94350000017501
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EXPRESSO PRINCESA CAMPOS S A
Nome/Razão Social:	EXPRESSO PRINCESA CAMPOS S A
CPF/CNPJ:	80.227.796/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	07/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	175,01
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	175,01
Valor Pago (R\$):	175,01

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

Identificação do Pagamento:	VT 08.2023 LENI
------------------------------------	-----------------

Data/hora da operação:	07/08/2023 08:15:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019284883
----------------------------	-----------

Chave de segurança:	RUCAENWNT76Y4T7F
----------------------------	------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

 Vallesul Transportes e turismo Ltda		
Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	Número do Pedido
49619		49619
CNPJ: 09268215001800	Inscr. Estadual:	
Nome: INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
Endereço: RJOSE MIGUEL ABU YAGUI 101	Complemento:	
Bairro: CENTRO	Cep: 11940000	
Cidade: JACUOIRANGA	Estado: SP	
Valor: R\$ 153,00	Valor por Extenso: Cento e Cinquenta e Três Reais	
Produto: Vale Transporte	Código: Vale Transporte	Valor: R\$ 153,00
		TOTAL: R\$ 153,00
Data do Pedido: 04/08/2023	Data do Pagamento: 07/08/2023	
Autenticação: XYPyFN2ICyOWx1x2ybMTAsib1dGS6Q5rfk6y6JNxBfI=		



Vallesul Transportes e turismo Ltda.

Recibo do Pagador

Beneficiário VALLESUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA. CNPJ: 60.896.248/0001-04 AV FRANZ VOEGELI, N°720 SALA 18, CEP:06.020-190, OSASCO-SP			Agência/Código Beneficiário 3395-2/0094400-9	Vencimento 12/08/2023
Pagador INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Número do Documento 49619	Nosso Número 09/00000020130-0
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 153,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Bradesco

237-2

23793.39506 90000.002015 30009.440006 1 94400000015300

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 12/08/2023
Beneficiário VALLESUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA. CNPJ: 60.896.248/0001-04 AV FRANZ VOEGELI, N°720 SALA 18, CEP:06.020-190, OSASCO-SP					Agência/Código Beneficiário 3395-2/0094400-9
Data Documento 04/08/2023	Número do Documento 49619	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 04/08/2023	Nosso Número 09/00000020130-0
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 09	Espécie RS	Quantidade	(=) Valor do Documento 153,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE RJOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CENTRO JACUOIRANGA SP 11940-000					CNPJ: 09.268.215/0018-00
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.39506 90000.002015 30009.440006 1 94400000015300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	INTERSUL TRANSPORTES E TURISMO S A
Nome/Razão Social:	INTERSUL TRANSPORTES E TURISMO S A
CPF/CNPJ:	60.896.248/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	12/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	153,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	153,00
Valor Pago (R\$):	153,00

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

Identificação do Pagamento: VT 08.2023 EDINA

Data/hora da operação: 07/08/2023 08:17:20

Código da operação: 019287452

Chave de segurança: ELV0T7QY05WYJT1E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/08/2023 - 14:13:28

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 119.101,15	06-QTDE TRABALHADORES 39	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 09.268.215/0018-00	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.528,09	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 9.528,09
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858800000954 280901792307 807679050807 926821500180

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/08/2023 - 14:13:28

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 119.101,15	06-QTDE TRABALHADORES 39	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 09.268.215/0018-00	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.528,09	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 9.528,09
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858800000954 280901792307 807679050807 926821500180

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DANIELE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

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

Representação numérica do código de barras:

858800000954 280901792307 807679050807 926821500180

CNPJ/CEI empresa:	09.268.215/0018-00
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/08/2023
Competência:	07/2023

Valor recolhido:	9.528,09
-------------------------	----------

Identificação da operação:	FGTS 07.08
-----------------------------------	------------

Data / hora:	07/08/2023
---------------------	------------

Data de Débito:	07/08/2023
------------------------	------------

Código da operação:	00534206
Chave de segurança:	0MA3FVN8GHH041E0

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

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101 CENTRO - CEP 11900000 REGISTRO - SP Fone/Fax:1338213538	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 1 Nº 000.006.725 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3523 0651 0843 4100 0123 5500 1000 0067 2516 4229 8171 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 135230888849635 07/06/2023 14:43:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 574010087117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 51084341000123

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09268215001800	DATA DA EMISSÃO 07/06/2023
ENDEREÇO RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/06/2023
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX 1338643440	UF SP	HORA DE SAÍDA 14:43:24

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 3.836,20	
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 3.836,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SEM GTIN	CETOPROFENO 100MG E.V. UN.INJ Val Aprox Tributos R\$ 71,26 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30049029	0500	5405	UN	50	5,60	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	PREDNISOLONA 1MG/ML SOL ORAL Val Aprox Tributos R\$ 32,07 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30043999	0500	5405	UN	6	21,00	0,00	126,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	CLOPIDOGREL 75MG COMP.UNID. Val Aprox Tributos R\$ 24,22 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30049079	0500	5405	UN	56	1,70	0,00	95,20	0,00	0,00	0,00		
7896004701998	OMEPRAZOL SODICO 40MG INJ Val Aprox Tributos R\$ 244,32 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30049069	0500	5405	UN	40	24,00	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	AGUA DESTILADA 10ML UNID. Val Aprox Tributos R\$ 30,54 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30049099	0500	5405	UN	200	0,60	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	ACETILCISTEINA 100MG AMP UNID. Val Aprox Tributos R\$ 86,53 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30049059	0500	5405	UN	50	6,80	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135230888849635 FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NO 2022.3 949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA Trib aprox R\$: 515,97 Fed 460,34 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 66E459 Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 976,31	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SEM GTIN	SORO FISIOLÓGICO 100ML BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 297,77 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30049099	0500	5405	UN	150	7,80	0,00	1.170,00	0,00	0,00	0,00		
7891317141967	BETAMETASONA+FOSF AMP 1ML Val Aprox Tributos R\$ 82,71 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30043210	0500	5405	AM	50	6,50	0,00	325,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	DEXAMETASONA 4MG AMP.UNID. Val Aprox Tributos R\$ 106,89 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30049099	0500	5405	UN	100	4,20	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00		

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135230888849635 FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NO 2022.3 949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA Trib aprox R\$: 515,97 Fed 460,34 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 66E459 Tributos Totais Incidentes (Lei F ed 12.741/2012): R\$ 976,31	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

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:	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\$ 3.836,20
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6725 FARMACIA SAO
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 07:51:15

Código da operação:	00106959
Chave de segurança:	CJ12W84XJ2M1LTH3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.719
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 000.001.719 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0822 6162 8200 0199 5500 1000 0017 1910 0000 0401 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394026837111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 22.616.282/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0018-00	02/08/2023
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - HOSPITAL	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 02/08/2023
MUNICÍPIO Jacupiranga	FONE/FAX 1338563440	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:15

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

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.190,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.190,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	AGUA MINERAL GALAO 20 LITROS FORNECIMENTO DE GAS E AGUA AO PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO N. 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA SP.	22011000	0500	5405	gl	29,0000	14,0000	406,00					
006	GAS GLP P13 07 GAS TIPO P13 ENTREGAS NO MES DE JULHO/2023	27111910	0500	5656	kg	7,0000	112,0000	784,00					

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

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

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

WILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA

CNPJ / CPF: 22.616.282/0001-99

IE: 394.026.837.111

3523 0822 6162 8200 0199 5500 1000 0017 1910 0000 0401

000001719

ações do Intermediador da Transação Emitente Destinatário/Remetente Produtos e Serviços Totais Transporte Cobrança Informações Adic

Documentos Fiscais Referenciados Notas

Número * Data e Hora de en 000001719 02/08/20

Data e Hora de saída/entra 02/08/2023 13:

* Destino da operação * Tipo 1 - Operacao Interna 0 - Não

Nota Valor ICMS da nota 190,00 0,00

Protocolo

do cliente:

autorizada no formato XML - clique em "Exportar" e selecione "Arquivo XML" como o tipo de arquivo a ser gerado;
Arquivo XML gerado a partir da NF-e autorizada para seu cliente (arquivo XML com o final "-procNFe"). A forma desde envio não está regulamentada pela legislação, e poderá ser feita da melhor forma segura comercialmente combinada e
ário.
que realize, periodicamente, o backup de seus dados. O emitente e o destinatário deverão manter em arquivo digital as Notas Fiscais Eletrônicas pelo prazo estabelecido na legislação tributária para a guarda dos documentos fiscais, dev
legislação tributária, quando solicitado.

Carta de Correção

Evento	Número do Protocolo	Número de Sequência
Carta de Correção	135231442957909	1

Data e Hora do Evento	Data e Hora do Registro do Evento
31/08/2023 16:50:20	31/08/2023 16:53:33

Descrição da Correção
 informações adicionais. "Venda ao Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga"

Fechar

Assinar Transmitir Cancelar NF-e Pré-Visualizar DANFE Imprimir DANFE Enviar EPEC Exportar Carta de Correção Fechar

**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 M
CPF/CNPJ:	22.616.282/0001-99
Valor:	R\$ 1.190,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1719 NILO GAS
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 08:00:18

Código da operação:	00107919
Chave de segurança:	EQERSHN50W7PCU9N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

FATURA DE LOCAÇÃO nº 000000889

Emissão: Sorocaba (SP), 1 de agosto de 2023.

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

CNPJ: 09.268.215/0018-00

RUA EUNICE CARNEIRO DE PAULA, 101 - CENTRO

Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000

ger.adm.jacupiranga@incs.org.br

Telefone: (11) 4529-4071

Objeto da Locação:

Descrição	Valor Unitário	Valor Total
BOMBA DE INFUSÃO LIFEMED LF SMART	2 x 1.000,00	2.000,00
	Total Bruto	Total Líquido
	2.000,00	2.000,00
	Descontos	
	0,00	

Vencimento: dia 10/08/2023 no valor de R\$ 2.000,00

Observações:

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE ACORDO COM O CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023.

OBSERVAÇÃO:

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

LOCAÇÕES REFERENTES AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2020 ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE

JACUPIRANGA/SP, OBJETIVANDO O GERENCIAMENTO E O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, NO PRONTO ATENDIMENTO DE

JACUPIRANGA.

EQUIPAMENTOS LOCADOS PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA.

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 889 PATRICIA PIAY
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 08:05:33

Código da operação:	00108132
Chave de segurança:	9FZAKT0KLW2P7NSS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CABREUVA

Secretaria de Finanças.

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
942/NFEData e Hora de Emissão
07/08/2023 11:38:24Código de Verificação
57D9DEE9D4A2A2045829

Página 1 / 2

PRESTADOR

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Discriminação do Serviço

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

Carta de Correção de: 31/08/2023 17:06:18 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE, EM NÍVEL AMBULATORIAL E PRÉ-HOSPITALAR, EM FORMA DE PLANTÕES, MEDIANTE COORDENAÇÃO, FISCALIZAÇÃO, GESTÃO E FORNECIMENTO DE MÃO-DE-OBRA ESPECIALIZADA NA ÁREA MÉDICA REFERENTE AO CONTRATO 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA, REALIZADOS NO MÊS DE JULHO DE 2023.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 82.793,87

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

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

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	82.793,87	2,00	1.655,88	0,00

Total Tributos: 1.655,88. Percentual: 2,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 82.793,87 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Oitenta e Dois Mil Setecentos e Noventa e Três Reais e Oitenta e Sete Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/09/2023.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:1.655,88 (2,00%)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CABREUVA

Secretaria de Finanças.

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
942/NFE

Data e Hora de Emissão
07/08/2023 11:38:24

Código de Verificação
57D9DEE9D4A2A2045829

Página 2 / 2

Recebi(emos) de CDC - CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTDA

os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
942/NFE

Emissão
07/08/2023 11:38:24

Código de verificação
57D9DEE9D4A2A2045829





PREFEITURA MUNICIPAL DE CABREUVA

Secretaria de Finanças.

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
942/NFEData e Hora de Emissão
07/08/2023 11:38:24Código de Verificação
57D9DEE9D4A2A2045829

Página 1 / 2

PRESTADOR

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Discriminação do Serviço

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

Carta de Correção de: 31/08/2023 17:06:18 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE, EM NÍVEL AMBULATORIAL E PRÉ-HOSPITALAR, EM FORMA DE PLANTÕES, MEDIANTE COORDENAÇÃO, FISCALIZAÇÃO, GESTÃO E FORNECIMENTO DE MÃO-DE-OBRA ESPECIALIZADA NA ÁREA MÉDICA REFERENTE AO CONTRATO 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA, REALIZADOS NO MÊS DE JULHO DE 2023.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 82.793,87

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

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

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	82.793,87	2,00	1.655,88	0,00

Total Tributos: 1.655,88. Percentual: 2,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 82.793,87 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Oitenta e Dois Mil Setecentos e Noventa e Três Reais e Oitenta e Sete Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/09/2023.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:1.655,88 (2,00%)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CABREUVA

Secretaria de Finanças.

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
942/NFE

Data e Hora de Emissão
07/08/2023 11:38:24

Código de Verificação
57D9DEE9D4A2A2045829

Página 2 / 2

Recebi(emos) de CDC - CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTDA

os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
942/NFE

Emissão
07/08/2023 11:38:24

Código de verificação
57D9DEE9D4A2A2045829



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0158 / 00000044131-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CDC CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTD
CPF/CNPJ:	17.031.112/0001-02
Valor:	R\$ 82.793,87
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 942 CDC
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 14:18:09

Código da operação:	00156814
Chave de segurança:	K1YWK6ZT3RF504KC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Recibo de férias

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

Notificação

Período aquisitivo

08/03/2022 a 07/03/2023

Período de gozo

10/08/2023 a 29/08/2023

Dias de abono

10 dias

Retorno ao trabalho

30/08/2023

Dados da empresa

Nome : 25 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Inscrição : 09.268.215/0018-00
Endereço : Rua JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO - Jacupiranga - SP

Dados do colaborador

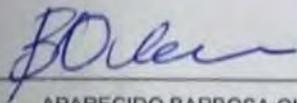
Nome : 2073 - APARECIDO BARBOSA OLIVEIRA
Função : TEC. IMOB.ORTOPEDICA
Admissão : 08/03/2022 CTPS : 83604 Série CTPS : 0017 - SP
Salário atual : 1.363,08 Dependente de IR :

VALOR DA REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS

Proventos			Descontos		
30005 Férias	20,00	879,41	91015 INSS férias	9,00%	113,98
30152 Férias adicional ins	264,00	170,32	Total dos descontos		113,98
30602 Férias média HE	78,69	50,77			
30651 Férias média DSR HE	22,31	14,39			
30993 1/3 férias	1.114,89	371,63			
31005 Abono pecuniário	10,00	439,70			
31152 Abono pec. adic. ins	264,00	85,16			
31602 Abono pec. média HE	78,69	25,38			
31651 Ab. pec. méd. DSR HE	22,31	7,20			
31993 1/3 abono pecuniário	557,44	185,81			
Total da remuneração		2.229,77			
Líquido a receber:		2.115,79			

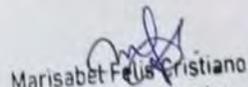
(Dois Mil Cento e Quinze Reais e Setenta e Nove Centavos)

Recebi de INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, a importância líquida deste recibo em 08/08/2023. Em depósito na conta 18071-8 da agência 2193-8 do banco Banco do Brasil S.A..



APARECIDO BARBOSA OLIVEIRA

Jacupiranga - SP, 8 de Agosto de 2023



Marisabet Feus Cristiano
Gerente Administrativo
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Aviso prévio de férias

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

Notificação

Período aquisitivo

08/03/2022 a 07/03/2023

Período de gozo

10/08/2023 a 29/08/2023

Dias de abono

10 dias

Retorno ao trabalho

30/08/2023

Dados da empresa

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

Inscrição : 09.268.215/0018-00

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

Dados do colaborador

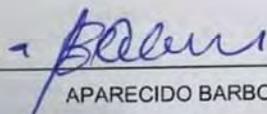
Nome : 2073 - APARECIDO BARBOSA OLIVEIRA

Função : TEC. IMOB.ORTOPEDICA

Admissão : 08/03/2022 CTPS : 83604 Série CTPS : 0017 - SP

Salário atual : 1.363,08 Dependente de IR :

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



APARECIDO BARBOSA OLIVEIRA

Jacupiranga - SP, 11/07/2023


Marisa de Fátima Cristiano
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Pedido de abono pecuniário

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

Notificação

Período aquisitivo

08/03/2022 a 07/03/2023

Dados da empresa

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

Inscrição : 09.268.215/0018-00

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

Dados do colaborador

Nome : 2073 - APARECIDO BARBOSA OLIVEIRA

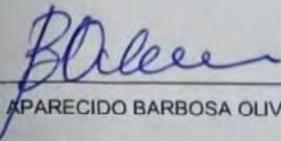
Função : TEC. IMOB.ORTOPEDICA

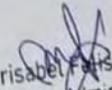
Admissão : 08/03/2022 CTPS : 83604 Série CTPS : 0017 - SP

Salário atual : 1.363,08 Dependente de IR :

Em cumprimento ao disposto no parágrafo 1º do Artigo 143 da CLT, Decreto-Lei nº 1535 de 13 de abril de 1977, venho pela presente requerer o ABONO PECUNIÁRIO de 1/3 (um terço) das férias, referente ao período aquisitivo de 08/03/2022 a 07/03/2023.

Jacupiranga - SP, 20/02/2023


APARECIDO BARBOSA OLIVEIRA


Marisabel Faria Cristiano
Gerente Administrativo
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2193 / 00000018071-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	APARECIDO BARBOSA OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	044.571.988-54
Valor:	R\$ 2.115,79
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS APARECIDO BAR
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2023
Data / Hora da operação:	08/08/2023 09:27:42

Código da operação:	00111078
Chave de segurança:	25TUWZ2QQ886PN8Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Aviso prévio de férias

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

Notificação

Período aquisitivo

15/06/2022 a 14/06/2023

Período de gozo

10/08/2023 a 29/08/2023

Dias de abono

10 dias

Retorno ao trabalho

30/08/2023

Dados da empresa

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

Inscrição : 09.268.215/0018-00

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

Dados do colaborador

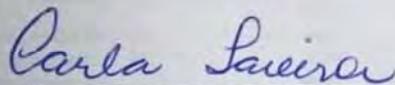
Nome : 2766 - CARLA CRISTINA DA SILVA TAVEIRA

Função : AUX ADMINISTRATIVO

Admissão : 15/06/2022 CTPS : 041012 Série CTPS : 237 - SP

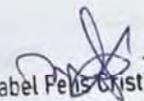
Salário atual : 1.688,91 Dependente de IR : 1

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



CARLA CRISTINA DA SILVA TAVEIRA

Jacupiranga - SP, 11/07/2023



Marisabel Pells Cristiano

Gerente Administrativo
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Pedido de abono pecuniário

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

Notificação

Período aquisitivo

15/06/2022 a 14/06/2023

Dados da empresa

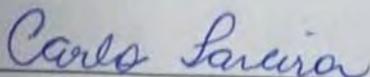
Nome : 25 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Inscrição : 09.268.215/0018-00
Endereço : Rua JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO - Jacupiranga - SP

Dados do colaborador

Nome : 2766 - CARLA CRISTINA DA SILVA TAVEIRA
Função : AUX ADMINISTRATIVO
Admissão : 15/06/2022 CTPS : 041012 Série CTPS : 237 - SP
Salário atual : 1.688,91 Dependente de IR : 1

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

Jacupiranga - SP, 30/05/2023



CARLA CRISTINA DA SILVA TAVEIRA


Marisabel Felis Cristiano

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

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Recibo de férias

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

Notificação

Período aquisitivo

15/06/2022 a 14/06/2023

Período de gozo

10/08/2023 a 29/08/2023

Dias de abono

10 dias

Retorno ao trabalho

30/08/2023

Dados da empresa

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

Inscrição : 09.268.215/0018-00

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

Dados do colaborador

Nome : 2766 - CARLA CRISTINA DA SILVA TAVEIRA

Função : AUX ADMINISTRATIVO

Admissão : 15/06/2022 CTPS : 041012 Série CTPS : 237 - SP

Salário atual : 1.688,91 Dependente de IR : 1

VALOR DA REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS

Proventos

30005 Férias	20,00	1.089,62
30802 Férias média HE	4,27	2,75
30651 Férias média DSR HE	0,58	0,37
30701 Férias média RV	18,77	12,11
30993 1/3 férias	1.104,85	368,28
31005 Abono pecuniário	10,00	544,81
31602 Abono pec. média HE	4,27	1,38
31651 Ab. pec. méd. DSR HE	0,58	0,19
31701 Abono pec. média RV	18,77	6,05
31993 1/3 abono pecuniário	552,43	184,14

Total da remuneração 2.209,70

Líquido a receber: 2.096,92

(Dois Mil e Noventa e Seis Reais e Noventa e Dois Centavos)

Recebi de INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, a importância líquida deste recibo em 08/08/2023. Em depósito na conta 41291500-3 da agência 0001-0 do banco NUBANK PAGAMENTOS.

Carla Taveira

CARLA CRISTINA DA SILVA TAVEIRA

Jacupiranga - SP, 8 de Agosto de 2023

Marisabel Felis Cristiano

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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 / 00041291500-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CARLA CRISTINA DA SILVA TAVEIRA
CPF/CNPJ:	215.044.438-02
Valor:	R\$ 2.096,92
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS CARLA CRISTIN
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2023
Data / Hora da operação:	08/08/2023 09:29:50

Código da operação:	00111290
Chave de segurança:	J3TJM JW98UKXU5RT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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



Número da NFS-e
1108
 Código de Verificação de Autenticidade
2BZ9LJ6DI
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/08/2023 às 08:21:53
 Chave de Acesso
 218714MQTVRWSCRZYTX6AR0CEGMUM5

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JACUPIRANGA-SP	Local da Prestação JACUPIRANGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/08/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Suporte Técnico prestados no período de 02/07/2023 a 02/08/2023.	2.200,00	R\$ 2.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 01.07	Aliquota 4,51%	Atividade Município 0000010000007	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.200,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.200,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SUPPORT - ASSISTENCIA TECNICA E SISTEMAS S/S LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1108** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2BZ9LJ6DI**.

DANIELLE GOMES DA SILVA
 ANALISTA ADMINISTRATIVA
 INCS - JACUPIRANGA

Assinatura

DECLARAÇÃO

Desclaremos através desta, que os serviços prestados constante na descrição da Nota Fiscal N.º1108 emitida na data de 09/08/2023 e encaminhada ao INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE é referente aos Serviços prestados ao Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga"

Jacupiranga, 11 de Seteombro de 2023.

Suport – Assistência Técnica e sistemas S/S LTDA - ME

CNPJ 04.019.530/0001-32

Beneficiário 17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L					Vencimento 11/08/2023
Endereço do Beneficiário Rua Riachuelo 1200 S Jose 49.015-160 Aracaju/SE					Agência/Código Beneficiário 00019/000552062
Data Documento 09/08/2023	Nº Documento 100003727786	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data Processamento 09/08/2023	Nosso Número 00019/112/0032341670-3
Uso do Banco 2524986	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 2.200,00
Informações de responsabilidade do beneficiário Servicos de Suporte Tecnico prestados no periodo de 02072023 a 02082023.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S RUA JOSE MIGUE ABU YAGHI, 101 Centro 11.940-000 Jacupiranga/SP					CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00
Beneficiário Final SUPORT ASSISTENCIA TECNICA E SISTEMAS S Rua dos Expedicionarios, 143 Centro 11.940-000 Jacupiranga/SP					CNPJ/CPF: 04.019.530/0001-32

Autenticação Mecânica

Beneficiário 17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L					Agência/Código Beneficiário 00019/000552062	Vencimento 11/08/2023
Data Documento 09/08/2023					Nº Documento 100003727786	Espécie Documento DM
Uso do Banco 2524986					Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL
Informações de responsabilidade do beneficiário Servicos de Suporte Tecnico prestados no periodo de 02072023 a 02082023.					Quantidade	Valor X
					(=) Valor do Documento 2.200,00	(-) Desconto/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S RUA JOSE MIGUE ABU YAGHI, 101 Centro 11.940-000 Jacupiranga/SP						
Beneficiário Final SUPORT ASSISTENCIA TECNICA E SISTEMAS S						

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA					Vencimento 11/08/2023
Beneficiário 17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L					Agência/Código Beneficiário 00019/000552062
Data Documento 09/08/2023	Nº Documento 100003727786	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data Processamento 09/08/2023	Nosso Número 00019/112/0032341670-3
Uso do Banco 2524986	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 2.200,00
Informações de responsabilidade do beneficiário Servicos de Suporte Tecnico prestados no periodo de 02072023 a 02082023.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S RUA JOSE MIGUE ABU YAGHI, 101 Centro 11.940-000 Jacupiranga/SP					CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00
Beneficiário Final SUPORT ASSISTENCIA TECNICA E SISTEMAS S					CNPJ/CPF: 04.019.530/0001-32

Autenticação Mecânica



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:	63390.00116 12252.498600 03234.167033 1 94390000220000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO RENDIMENTO S.A.
Código do Banco:	633
Código do ISPB:	68900810
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L
Nome/Razão Social:	PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L
CPF/CNPJ:	17.819.084/0001-92
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SUPPORT ASSISTENCIA TECNICA E SISTEMAS S
CPF/CNPJ:	04.019.530/0001-32
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L
CPF/CNPJ:	17.819.084/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	11/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/08/2023
Valor Nominal do Boletto:	2.200,00
Juros (R\$):	0,00

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

IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.200,00
Valor Pago (R\$):	2.200,00
Identificação do Pagamento:	NF 1108 SUPORT

Data/hora da operação: 09/08/2023 16:12:11

Código da operação: 021538929

Chave de segurança: WRA6A9M8EREF7XTG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO LTDA
CPF / CNPJ: 77.800.407/0001-28 **Inscrição Municipal:** 01 05 0097500-8
Endereço: PASTOR MANOEL VIRGÍNIO DE SOUZA, 001245 - BAIRRO: CAPÃO DA IMBUÍTA - CEP: 82810400 **Tel.:** 41 - 30913131
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** faturamento01@tecnoponto.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

* LICENÇA DE USO DE SOFTWARE DE PRATELEIRA
SOFTWARE TECNOPONTO GOLD PARA 30 FUNCIONARIOS + ADICIONAL DE 18 FUNCIONARIOS
- Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 114,23 = Total R\$ 114,23

Contrato N. 9996 - Ref. Jul/2023 - Vencido. 31/07/2023

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 114,23

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$114,23

Código da Atividade

J.62.0.3-1/00-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	114,23	5,00	5,71	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



DECLARAÇÃO

A INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE,

Pela presente, a empresa **TECNO PONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO LTDA**, sediada à Rua Pastor Manuel Virgínio de Souza , 1231, CEP 82.810-400, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ/MF nº. 77.800.407/0001-28 e IE nº. 101.416.10-03, representada por seu sócio João Mário Tareszkiewicz, portador da carteira de identidade RG nº. 346864 SSP/PR, e CPF nº. 010.221.569-34, declara para os devidos fins que as notas fiscais 421377, 421624, 408666 é referente aos serviços de SOFTWARE TECNOPONTO GOLD PARA 30 FUNCIONÁRIOS + ADICIONAL DE 18 FUNCIONÁRIOS e SUPORTE TÉCNICO para a empresa **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**, sediada à Rua Jose Miguel Abu Yagui, 101, Centro, CEP 11940-000, na cidade de Jacupiranga, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ nº. 09.268.215/0018-00.

Declara ainda a informação adicional solicitada a constar em suas notas fiscais;
"Serviços prestados ao Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga"

Curitiba, 12 de Setembro de 2023.

Ana Claudia Tareszkiewicz
Tecno ponto Tecnologia Avançada em Controle de Ponto e Acesso Ltda

Rua: Pastor Manuel Virgínio de Souza, 1231 - Capão da Imbuia - CEP 82.810-400 - Curitiba - Paraná

Fone: (41) 3091-3131 - E-mail: cobranca02@tecnoponto.com.br

Instruções

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador



001-9 | 00190.00009 02805.754005 00586.151177 2 94280000011423

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 28057540000586151
Número do documento 408666	Contrato 2805754	CPF/CEI/CNPJ 77.800.407/0001-28	Vencimento 31/07/2023	Valor documento 114,23
(-) Desconto / Abatimento		(+) Juros / Multa		(=) Valor cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000				

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



001-9 | 00190.00009 02805.754005 00586.151177 2 94280000011423

Local de pagamento Pagável em qualquer banco	Vencimento 31/07/2023				
Beneficiário TECNO PONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO - 77.800.407/0001-28	Agência/Código do Beneficiário 3041-4 / 00002538-0				
Data do documento 10/07/2023	No. documento 408666	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 10/07/2023	Nosso número 28057540000586151
Uso do banco Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 114,23	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Serviço 364518 / Nota Fiscal 408666. Refere-se ao documento RPS 353394. - Protestar após 5 dias do vencimento. - Depósito bancário sem autorização, não liquida fatura.					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000					
Sacador/Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix



00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568qrccodepix.bb.com.br/pix/v2/cobv/f09cc046-86f7-4cb0-ae34-e908dff240c35204000053039865406114.235802BR5910TECNO PONTO6008CURITIBA62070503***63040B0A

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02805.754005 00586.151177 2 94280000011423
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 ACCESSO
CPF/CNPJ:	77.800.407/0001-28
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE C
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	31/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	114,23
Juros (R\$):	0,68
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,19
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	115,10
Valor Pago (R\$):	115,10
Identificação do Pagamento:	NF 408666

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

Data/hora da operação: 09/08/2023 16:22:10

Código da operação: 021549042

Chave de segurança: GN24892QT7KSY3E

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

ORIENTE MATERIAIS ELETRICOS HIDRAL FERRAG E CONST
AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 546 Nao Informado CENTRO
REGISTRO

CNPJ 03.278.203/0001-32

IE 574032373111

Extrato No. 12135
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

###	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$)*	VL ITEM R\$
001	6554654688885	RALINHO JAPONE	1,000	UN	x 5,95		5,95
002	23621336258999	MANG AR TRANC	1,000	UN	x 34,95		34,95
TOTAL R\$							40,90
Cartao de Credito							40,90

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE

Tributos: R\$ 12,86 (31,45%) - Fed: 5,50 (13,45%) / Est:
7,36 (18,00%) / Mun: 0,00 (0,00%) - Fonte IBPT

Valor aproximado dos tributos deste cupom (conforme Lei
Fed. 12.741/2012) R\$ 12,86

SAT No. 000.888.006

14/07/2023 - 19:47:34

3523 0703 2782 0300 0132 5900 0888 0060 1213 5149 0409



**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 / 00001026900-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELLE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ:	418.013.668-61
Valor:	R\$ 40,90
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REEMBOLSO DANI
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 15:20:49

Código da operação:	00143373
Chave de segurança:	NV7WZC4RE6TTP7US

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 07/08/2023 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 345,00		NF-e Nº 000001249 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME RUA DOS EXPEDICIONARIOS, 70 - CENTRO - CEP:11940-000 - Jacupiranga - SP TEL: (13)99661-5589		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001249 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda		CHAVE DE ACESSO 3523 0850 5372 1600 0169 5500 1000 0012 4911 0776 8171		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394001996114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231279942106 07/08/2023 16:42:09	
CNPJ / CPF 50.537.216/0001-69					

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			09.268.215/0018-00		07/08/2023	
ENDEREÇO RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 11940-000	
MUNICÍPIO JACUPIRANGA			FONE / FAX (11)2236-5024		UF SP	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	97,76	379,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	34,49	0,00	0,00	345,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR L.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
185	CORRETIVO EM FITA 6M MAXPRINT	38249929	0102	5102	UN	3,0000	6,500	19,50	1,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274	FITA MASSA ACRILICA 12MMX2M VERDE ADELBRAS	35069190	0102	5102	RL	2,0000	21,900	43,80	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
507	PAPEL CARBONO A4 MANUAL AZUL CIS CX	48099000	0500	5405	CX	1,0000	63,000	63,00	5,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1702	LIVRO ATA SEM MARGEM 50FLS TAMOIO	48201000	0500	5405	UN	4,0000	17,900	71,60	6,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3976	PASTA CATALOGO C/10 ENV FINO C/VISOR DAC	42021210	0500	5405	UN	4,0000	13,500	54,00	4,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10020	EXTRATOR DE GRAMPO ZINCADO CARBRINK	83059000	0102	5102	UN	3,0000	2,800	8,40	0,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10722	PRANCHETA A4 POP FUME ACRIMET	39269090	0500	5405	UN	1,0000	31,900	31,90	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11230	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM	39235000	0102	5102	PC	1,0000	27,490	27,49	2,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12122	PRANCHETA OFICIO SORTIDA DELLO	39269090	0500	5405	UN	2,0000	29,900	59,80	5,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 36,70 Federal, R\$ 61,06 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq	RESERVADO AO FISCO
DANIELLE GOMES DA SILVA ANALISTA ADMINISTRATIVA INCS - JACUPIRANGA	

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.001.249	MÊS / ANO DA EMISSÃO 08/23	
CHAVE DE ACESSO 3523 0850 5372 1600 0169 5500 1000 0012 4911 0776 8171				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 04/09/2023 16:02:22	
EVENO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 8	VERSÃO DO EVENTO 1.00
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135231465809126	DATA / HORA DO REGISTRO 04/09/2023 16:02:29

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME		CNPJ / CPF 50.537.216/0001-69	
ENDEREÇO RUA DOS EXPEDICIONARIOS, 70		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000
MUNICÍPIO Jacupiranga	FONE / FAX (13)99661-5589	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 394001996114

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

"Venda ao Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga"

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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00000001511-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS ME
CPF/CNPJ:	50.537.216/0001-69
Valor:	R\$ 345,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1249 ANTONIO CARD
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 15:26:07

Código da operação:	00143868
Chave de segurança:	Q7S1XA8VT0GCFE4P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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
00000236

Data e Hora de Emissão
09/08/2023 10:12:37

Código de Verificação
9A1A-5D0F5

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE

A PMOC- PLANO DE MANUTENCAO OPERACAO E CONTROLE DOS EQUIPAMENTO DE AR CONDICIONADO INSTALADOS NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL,REFERENTE AO MES DE JULHO/2023. CONTRATO DE GESTAO 01/2021 FIRMADO ENTRES INCS- INSTITUTO DE CIENCIA E SAUDE E PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA.

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 1.436,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 1.436,00

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

1.436,00

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	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\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 236 BRUNA T
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 15:29:53

Código da operação:	00144537
Chave de segurança:	6HULC3M1VSH3MUR8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

Número da
NFS-e
14



Data e Hora da Emissão	07/08/2023 17:26:03	Competência	7/8/2023	Código de Verificação	MP901VZPH
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a realização de 11 plantões médicos pelo (a) profissional médico Danielle Cristina B. Silva Lima 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

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

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 0401 - Medicina E Biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00023876893-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DANIELLE CRISTINA B SILVA LIMA LTDA
CPF/CNPJ:	47.076.905/0001-09
Valor:	R\$ 15.785,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 14 DANIELLE
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 15:32:36

Código da operação:	00144799
Chave de segurança:	W4P0YVA90LAQ9CY4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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

7

DATA E HORA DE EMISSÃO

07/08/2023 17:07

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

ALEO-AYJJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ---

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **4054**

PIS/PASEP: ---

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ---

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ---

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

CÓDIGO	SERVIÇO	ALÍQUOTA (%)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ISS RETIDO (R\$)	ISS (R\$)
668	ATIVIDADES DE ATENDIMENTOS EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS	2,00	24.395,00	0,00	487,90

DISCRIMINAÇÃO

NOTA FISCAL REFERENTE A REALIZAÇÃO DE 17 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 - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA.

OBSERVAÇÕES DA NOTA

BANCO: 336- BANCO C6 S.A

AGENCIA: 0001

CONTA CORRENTE: 12790546-4

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 24.395,00

TOTAL/DED (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	VALOR DO ISS (R\$)	IRRF (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)
0,00	24.395,00	487,90	0,00	24.395,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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\$ 24.395,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 7 GUSTAVO COSTA
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 15:39:22

Código da operação:	00145434
Chave de segurança:	Y5NW3TMJ4XW9U26Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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
24



Data e Hora da Emissão	07/08/2023 16:17:56	Competência	7/8/2023	Código de Verificação	ASQ5OUZ39
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

"Nota fiscal referente a realização de 09 plantões médicos pelo (a) profissional médico Heryca Selvatico de Toledo no mês de 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"

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 0401 - Medicina E Biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	12.915,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	12.915,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	12.915,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	12.915,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00056715415-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HERYCA SELVATICO DE TOLEDO SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ:	48.002.101/0001-28
Valor:	R\$ 12.915,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 24 HERYCA
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 15:42:15

Código da operação:	00145695
Chave de segurança:	LYX90PEH8MFH4MHN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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
126



Data e Hora da Emissão	07/08/2023 16:13:35	Competência	7/8/2023	Código de Verificação	N0QACS5QA
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a realização de 20 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 e INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga

Banco Santander
Agencia: 4564
Conta corrente: 1300195-17

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	28.534,58	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	28.534,58
(-) 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	28.534,58
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	28.534,58	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4564 / 00013001951-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M DEL TORO RODRIGUEZ
CPF/CNPJ:	33.251.297/0001-17
Valor:	R\$ 28.534,58
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 126 M DEL
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 15:45:27

Código da operação:	00146209
Chave de segurança:	ACS0RXAMPSXV9Z3U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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
62



Data e Hora da Emissão	07/08/2023 16:57:47	Competência	7/8/2023	Código de Verificação	7TFWXFI6B
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a realização de 1 plantão médico pelo (a) profissional médico Marcela 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 Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00013510306-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARCELA FELIX JARDIM LTDA
CPF/CNPJ:	04.405.542/5001-73
Valor:	R\$ 1.435,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 62 MARCELA FELIX
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 15:48:29

Código da operação:	00146466
Chave de segurança:	EVWUJG5RCQZRP0WN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE RODRIGO SALETTI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2023 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 10.807,64		NF-e Nº 00001162 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RODRIGO SALETTI AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00001162 fl. 1 / 6 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0829 8908 4100 0101 5500 1000 0011 6219 3051 7545 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231277185651 07/08/2023 11:49:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 29.890.841/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 07/08/2023
ENDEREÇO RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE / FAX 2236-5024	UF SP	DATA SAÍDA / ENTRADA 07/08/2023
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:49:40

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.818,70		VALOR DO ICMS 457,70	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.807,64
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 10.807,64		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1467	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
789606260106	ARROZ SOLITO INTEGRAL 1KG	10062010	040	5929	UN	3,0000	5,99	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789109803845	CHA MATTE LEO GRANEL 250G	09030090	000	5929	UN	3,0000	7,99	23,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
762221057178	PC REFRESCO TANG 18G VITAM UVA	21069010	020	5929	UN	5,0000	1,15	5,75	0,00	5,75	1,03	0,00	18,00	0,00
762221057149	PC REFRESCO TANG 18G VITAM GOIABA	21069010	020	5929	UN	5,0000	1,15	5,75	0,00	5,75	1,03	0,00	18,00	0,00
789604828477	VINAGRE CASTELO 750ML COLORIDO	22090000	020	5929	UN	3,0000	3,59	10,77	0,00	10,77	1,93	0,00	18,00	0,00
789603609643	OLEO COMPOSTO MARIA 500ML TRAD PET	15179010	060	5929	CX	1,0000	14,49	14,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789808064022	PC CREME DE LEITE ITALAC 200G TP	04015021	060	5929	UN	12,0000	3,79	45,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789400001002	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	11081200	020	5929	UN	1,0000	12,69	12,69	0,00	12,69	2,28	0,00	18,00	0,00
789841652977	FERMENTO EM PO QUIMICO KISABOR 100G	21023000	020	5929	UN	1,0000	3,29	3,29	0,00	3,29	0,59	0,00	18,00	0,00
789629230046	KETCHUP PREDILECTA 400G TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	2,0000	8,29	16,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789895001518	FARINHA DE TRIGO PRECISA 1KG	11010010	020	5929	UN	3,0000	3,99	11,97	0,00	11,97	2,15	0,00	18,00	0,00
789120305822	BISCOITO PANCO 400G MAISENA LEITE	19053100	060	5929	UN	4,0000	7,99	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789750020007	SAL IRANO REFINADO 1KG PREMIUM	25010020	020	5929	UN	2,0000	2,99	5,98	0,00	5,98	1,07	0,00	18,00	0,00
789100033808	NESCAU ACTGO ACHOCOLATADO EM PO SACHE 550G	18069000	060	5929	UN	1,0000	14,49	14,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789621300626	BISCVITARELLA 3675G CREAM CRACKER INTEGRAL	19053100	060	5929	PC	1,0000	7,89	7,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789813906048	BATATA PALHA TENRI 500G	20052000	060	5929	UN	3,0000	17,99	53,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789621300624	BISCOITO VITARELLA AGUA E SAL TRADICIONAL 350G	19053100	060	5929	UN	4,0000	5,57	22,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789751720608	PC MOLHO FUGINI SACHE 300G TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	12,0000	1,68	20,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789300039420	MARGARINA QUALY 500G C SAL	15171000	060	5929	UN	5,0000	9,39	46,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789779880002	FEIJAO CAIPIRA 1KG	07133329	040	5929	UN	12,0000	7,99	95,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789622370942	PC OLEO SOJA VILA VELHA 900ML	15079011	060	5929	UN	15,0000	6,98	104,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789650820003	PC ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	060	5929	UN	14,0000	3,69	51,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sistema: Arauto Cupons 76995 51802 78043 78045 68889 79126 69716 80171 85428 CFOP 5929: 10807,64	

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RODRIGO SALETTI AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001162 fl. 2 / 6 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0829 8908 4100 0101 5500 1000 0011 6219 3051 7545 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231277185651 07/08/2023 11:49:45		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 29.890.841/0001-01	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
789101800138	PC CAFE BRASILEIRO 500G TRADICIONAL 5S	09012100	060	5929	UN	10,0000	14,88	148,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789636800051	PC ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	040	5929	UN	1,0000	20,69	20,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789636800051	PC ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	040	5929	UN	4,0000	20,69	82,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789819460065	OVOS BRANCOS KATAYAMA C 30UN	04072100	040	5929	UN	2,0000	28,99	57,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789821515170	PCLEITE UHT PIRACANJUBA 1L TP INTEGRAL C TAMPA	04012010	060	5929	UN	26,0000	5,69	147,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789726590001	FARINHA DE MILHO PROENCA 1KG	11022000	020	5929	UN	3,0000	6,59	19,77	0,00	19,77	3,55	0,00	18,00	0,00
789104805066	PC GELATINA DROETKER 20G MORANGO	21069029	020	5929	UN	25,0000	1,58	39,50	0,00	39,50	7,11	0,00	18,00	0,00
2311	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	7,1450	8,99	64,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2311	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	4,1300	8,99	37,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2303	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,7550	3,85	14,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2303	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	5,1250	3,85	19,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2251	PCALHO KG	07032090	040	5929	KG	2,6250	19,99	52,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2251	PCALHO KG	07032090	040	5929	KG	2,9400	19,99	58,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2242	PCABOBORA PAULISTA KG	07099300	040	5929	KG	10,0050	3,49	34,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2258	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,1950	4,79	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2258	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,9050	4,79	13,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2258	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,8250	4,79	13,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2258	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	1,9100	4,79	9,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2241	PC ABOBORA ITALIANA KG	07099300	040	5929	KG	2,0350	4,45	9,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2274	PC CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	2,1300	7,99	17,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2277	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	2,5100	3,99	10,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2273	PCCEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	5,3950	5,29	28,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2273	PCCEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	5,4000	5,29	28,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2282	RPCCOUVE MANTEIGA MACO UN	07049000	040	5929	UN	6,0000	3,99	23,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2249	PCALFACE HIDROPONICA UN	07051900	040	5929	UN	8,0000	3,75	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2275	PCCHEIRO VERDE MACO	07052900	040	5929	MC	12,0000	1,99	23,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2110	PCREPOLHO ROXO KG	07049000	040	5929	KG	1,1850	6,99	8,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3054	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,3300	3,19	7,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3054	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,9600	3,19	9,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2450	PCPALETA BOVINA KG	02013000	020	5929	KG	4,5580	30,90	140,84	0,00	140,84	15,49	0,00	11,00	0,00
2450	PCPALETA BOVINA KG	02013000	020	5929	KG	4,1280	30,90	127,56	0,00	127,55	14,03	0,00	11,00	0,00
2468	SASSAMI FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	3,1800	16,98	54,00	0,00	53,99	5,94	0,00	11,00	0,00
2050	SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	4,2000	8,99	37,76	0,00	37,75	4,15	0,00	11,00	0,00
2050	SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	3,8620	8,99	34,72	0,00	34,71	3,81	0,00	11,00	0,00
2050	SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	4,4220	8,99	39,75	0,00	39,75	4,37	0,00	11,00	0,00
2455	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	020	5929	KG	4,0260	14,79	59,54	0,00	59,54	6,55	0,00	11,00	0,00
2198	PCPICADAO SUINO KG	02031100	020	5929	KG	6,5250	14,49	94,55	0,00	94,54	10,40	0,00	11,00	0,00
2198	PCPICADAO SUINO KG	02031100	020	5929	KG	5,9600	14,49	86,36	0,00	86,36	9,50	0,00	11,00	0,00
2212	PCBISTECA SUINA KG	02032900	020	5929	KG	2,6220	14,95	39,20	0,00	39,19	4,31	0,00	11,00	0,00
2455	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	020	5929	KG	3,5800	15,29	54,74	0,00	54,73	6,02	0,00	11,00	0,00
2455	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	020	5929	KG	4,3420	15,29	66,39	0,00	66,38	7,30	0,00	11,00	0,00
2212	PCBISTECA SUINA KG	02032900	020	5929	KG	3,5020	14,95	52,35	0,00	52,35	5,75	0,00	11,00	0,00
2261	PCBATATA LAVADA KG	07019000	040	5929	KG	5,5500	4,99	27,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2261	PCBATATA LAVADA KG	07019000	040	5929	KG	5,4500	4,99	27,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3054	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	3,2300	3,45	11,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2311	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	3,8700	7,99	30,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2274	PC CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	1,0800	7,99	8,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2258	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,9900	4,79	14,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2258	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	1,7450	4,79	8,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2258	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	1,2100	4,79	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2283	PCPIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5929	KG	0,1900	8,69	1,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2258	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,6700	4,79	12,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2258	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,4250	4,79	11,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789284081979	ACHOCTODDY 480G SACHE	18069000	060	5929	UN	1,0000	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789104805066	PC GELATINA DROETKER 20G MORANGO	21069029	020	5929	UN	25,0000	1,58	39,50	0,00	39,50	7,11	0,00	18,00	0,00
789726590001	FARINHA DE MILHO PROENCA 1KG	11022000	020	5929	UN	1,0000	6,59	6,59	0,00	6,59	1,18	0,00	18,00	0,00
789191000019	PC ACUCAR UNIAO 1KG	17019900	060	5929	UN	14,0000	3,89	54,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789606260106	ARROZ SOLITO INTEGRAL 1KG	10062010	040	5929	UN	3,0000	5,99	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789629233300	MOLHO PREDILECTA 300G	21032010	060	5929	UN	10,0000	1,99	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
762221057178	PC REFRESCO TANG 18G VITAM UVA	21069010	020	5929	UN	5,0000	1,15	5,75	0,00	5,75	1,03	0,00	18,00	0,00
762221057149	PC REFRESCO TANG 18G VITAM GOIABA	21069010	020	5929	UN	5,0000	1,15	5,75	0,00	5,75	1,03	0,00	18,00	0,00
789610250084	PC MILHO QUERO SC 170G	20058000	060	5929	UN	3,0000	6,19	18,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789602580077	CATCHUP CEPERA 400G TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	1,0000	8,29	8,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789813906048	BATATA PALHA TENRI 500G	20052000	060	5929	UN	1,0000	17,99	17,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789603609293	OLEO COMPOSTO MARIA LT 500ML TRADICIONAL	15179010	060	5929	UN	1,0000	19,49	19,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789602220524	BISCOITO RENATA 360G CRACKER INTEGRAL	19053100	060	5929	UN	1,0000	7,19	7,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789605825855	BISCOITO TRIUNFO LEITE 345GR	19053100	060	5929	PT	4,0000	6,99	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1		Nº 000001162 fl. 3 / 6 SÉRIE 001			
AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254										CHAVE DE ACESSO 3523 0829 8908 4100 0101 5500 1000 0011 6219 3051 7545		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		135231277185651 07/08/2023 11:49:45							
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF		510021450116		29.890.841/0001-01					

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
789400001002	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	11081200	020	5929	UN	1,0000	12,69	12,69	0,00	12,69	2,28	0,00	18,00	0,00
789602580077	CATCHUP CEPERA 400G TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	1,0000	8,29	8,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789284081578	FARINHA DE AVEIA QUAKER 165G	11029000	020	5929	UN	1,0000	5,69	5,69	0,00	5,69	1,02	0,00	18,00	0,00
789600528657	PCMACDONA BENTA C OVOS 500G ESPAGUETE 8	19021100	020	5929	UN	6,0000	3,98	23,88	0,00	23,88	4,29	0,00	18,00	0,00
789610258499	MAIONESE QUERO POTE 495G	21039011	060	5929	UN	2,0000	7,89	15,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789621300624	BISCOITO VITARELLA AGUA E SAL TRADICIONAL 350G	19053100	060	5929	UN	4,0000	5,57	22,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789604828477	VINAGRE CASTELO 750ML COLORIDO	22090000	020	5929	UN	3,0000	3,59	10,77	0,00	10,77	1,93	0,00	18,00	0,00
789110710162	PCOLEO DE SOJA SOYA 900ML	15079090	060	5929	UN	12,0000	7,29	87,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789101800138	PC CAFE BRASILEIRO 500G TRADICIONAL 5S	09012100	060	5929	UN	10,0000	14,58	145,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789779880002	FEIJAO CAIPIRA 1KG	07133329	040	5929	UN	12,0000	10,99	131,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789636800051	PC ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	040	5929	UN	5,0000	20,69	103,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789819460002	PCOVOS BRANCOS KATAYAMA CX 12UN TIPO GRANDE	04072100	040	5929	UN	1,0000	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789151590105	MARGARINA CLAYBOM 500G C SAL	15171000	060	5929	UN	5,0000	7,29	36,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789821515170	PCLEITE UHT PIRACANJUBA 1L TP INTEGRAL C TAMPA	04012010	060	5929	UN	36,0000	5,69	204,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789750020007	SAL IRANO REFINADO 1KG PREMIUM	25010020	020	5929	UN	2,0000	2,99	5,98	0,00	5,98	1,07	0,00	18,00	0,00
789109803845	CHA MATTE LEO GRANEL 250G	09030090	060	5929	UN	4,0000	7,49	29,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2258	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,3600	4,79	11,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2258	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,3400	4,79	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2258	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,0250	4,79	9,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2258	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,0400	4,79	9,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2258	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	1,9200	4,79	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2311	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	5,7450	9,99	57,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2311	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	4,1200	9,99	41,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2303	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	4,2350	2,99	12,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2242	PCABOBORA PAULISTA KG	07099300	040	5929	KG	4,2600	3,65	15,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2242	PCABOBORA PAULISTA KG	07099300	040	5929	KG	4,9000	3,65	17,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2242	PCABOBORA PAULISTA KG	07099300	040	5929	KG	1,3700	3,65	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3054	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	4,4300	3,45	15,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3054	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	3,2500	3,45	11,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2251	PCALHO KG	07032090	040	5929	KG	6,3350	19,99	126,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2273	PCCEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	10,7200	3,99	42,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2241	PC ABOBORA ITALIANA KG	07099300	040	5929	KG	2,1350	2,49	5,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2110	PCREPOLHO ROXO KG	07049000	040	5929	KG	2,1050	6,99	14,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2274	PC CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	2,0400	5,49	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2277	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	3,6850	2,39	8,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2275	PCCHEIRO VERDE MACO	07052900	040	5929	MC	12,0000	1,99	23,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2249	PCALFACE HIDROPONICA UN	07051900	040	5929	UN	8,0000	2,49	19,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2282	RPCCOUVE MANTEIGA MACO UN	07049000	040	5929	UN	6,0000	3,99	23,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2450	PCPALETA BOVINA KG	02013000	020	5929	KG	4,3660	26,99	117,84	0,00	117,83	12,96	0,00	11,00	0,00
2450	PCPALETA BOVINA KG	02013000	020	5929	KG	4,1160	26,99	111,09	0,00	111,09	12,22	0,00	11,00	0,00
2050	SOBRECOPA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	5,6980	12,99	74,02	0,00	74,01	8,14	0,00	11,00	0,00
2468	SASSAMI FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	3,1560	17,49	55,20	0,00	55,19	6,07	0,00	11,00	0,00
2050	SOBRECOPA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	5,1700	12,99	67,16	0,00	67,15	7,38	0,00	11,00	0,00
2455	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	020	5929	KG	4,4500	15,29	68,04	0,00	68,04	7,48	0,00	11,00	0,00
2455	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	020	5929	KG	6,3850	15,29	97,63	0,00	97,62	10,73	0,00	11,00	0,00
2449	PCACEM KG	02013000	020	5929	KG	6,4920	27,90	181,13	0,00	181,12	19,92	0,00	11,00	0,00
2449	PCACEM KG	02013000	020	5929	KG	10,3700	27,90	289,32	0,00	289,32	31,82	0,00	11,00	0,00
2303	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	4,1100	3,85	15,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2303	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	1,8650	3,85	7,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2303	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,6950	3,85	14,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3054	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,6300	2,99	7,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2311	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	3,3700	7,99	26,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2283	PCPIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5929	KG	0,3300	6,98	2,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2274	PC CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	1,2050	7,99	9,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2303	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,4600	3,85	13,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789813906048	BATATA PALHA TENRI 500G	20052000	060	5929	UN	1,0000	17,99	17,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2330	PCMELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	13,2300	2,95	39,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789821515178	PCCREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	060	5929	UN	7,0000	3,75	26,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789610250084	PC MILHO QUERO SC 170G	20058000	060	5929	UN	6,0000	6,19	37,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789602580077	CATCHUP CEPERA 400G TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	1,0000	8,29	8,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
762221057149	PC REFRESCO TANG 18G VITAM GOIABA	21069010	020	5929	UN	5,0000	1,15	5,75	0,00	5,75	1,03	0,00	18,00	0,00
789676362100	PCMAC MASSAS PAULISTA C OVOS 500G ESPAG N8	19021100	020	5929	UN	4,0000	3,59	14,36	0,00	14,36	2,58	0,00	18,00	0,00
789103201462	MOLHO OLE TRADICIONAL SACHE 300G	21032010	060	5929	UN	12,0000	1,69	20,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789629231216	GELATINA PREDILECTA 20G MORANGO	21069029	020	5929	UN	10,0000	1,49	14,90	0,00	14,90	2,68	0,00	18,00	0,00
789642540016	FARINHA DE TRIGO CELINA 1KG	11010010	020	5929	UN	2,0000	4,29	8,58	0,00	8,58	1,54	0,00	18,00	0,00
789109803845	CHA MATTE LEO GRANEL 250G	09030090	060	5929	UN	3,0000	7,49	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RODRIGO SALETTI AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001162 fl. 4 / 6 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0829 8908 4100 0101 5500 1000 0011 6219 3051 7545 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231277185651 07/08/2023 11:49:45			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 29.890.841/0001-01		

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
7896900149504	PC FARINHA DE MANDIOCA DO SITIO 1KG	11062000	020	5929	UN	1,0000	9,68	9,68	0,00	9,68	1,74	0,00	18,00	0,00
7896003738582	BISCOITO MARILAN 350G LEITE	19053100	060	5929	UN	4,0000	7,29	29,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896213006268	BISCVITARELLA 3675G CREAM CRACKER INTEGRAL	19053100	060	5929	PC	3,0000	7,89	23,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896213006238	PC BISCVITARELLA CREAM CRACKER TRAD 350G	19053100	060	5929	PC	3,0000	5,55	16,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896763621018	PC MACARRAO MASSAS PAULISTA C OVOS 500G PARAFUSO	19021100	020	5929	UN	8,0000	3,59	28,72	0,00	28,72	5,17	0,00	18,00	0,00
7896036092934	OLEO COMPOSTO MARIA LT 500ML TRADICIONAL	15179010	060	5929	UN	1,0000	19,49	19,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898080640222	PC CREME DE LEITE ITALAC 200G TP	04015021	060	5929	UN	10,0000	3,69	36,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896279200108	FOSFORO GABOARDI 10CX	36050000	020	5929	UN	1,0000	4,29	4,29	0,00	4,29	0,77	0,00	18,00	0,00
7622210571788	PC REFRESCO TANG 18G VITAM UVA	21069010	020	5929	UN	5,0000	1,15	5,75	0,00	5,75	1,03	0,00	18,00	0,00
7897500200077	SAL IRANO REFINADO 1KG PREMIUM	25010020	020	5929	UN	2,0000	2,99	5,98	0,00	5,98	1,07	0,00	18,00	0,00
7896102500844	PC MILHO QUERO SC 170G	20058000	060	5929	UN	3,0000	6,19	18,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896048200055	PC VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	22090000	020	5929	UN	4,0000	2,99	11,96	0,00	11,96	2,15	0,00	18,00	0,00
7891018001388	PC CAFE BRASILEIRO 500G TRADICIONAL 5S	09012100	060	5929	UN	13,0000	14,58	189,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897798800027	FEIJAO CAIPIRA 1KG	07133329	040	5929	UN	15,0000	7,99	119,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896062601068	ARROZ SOLITO INTEGRAL 1KG	10062010	040	5929	UN	4,0000	5,99	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896368000518	PC ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	040	5929	UN	5,0000	20,69	103,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200033	PCACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	060	5929	UN	10,0000	3,69	36,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898194600655	OVOS BRANCOS KATAYAMA C 30UN	04072100	040	5929	UN	1,0000	28,99	28,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898194600022	PCOVOS BRANCOS KATAYAMA CX 12UN TIPO GRANDE	04072100	040	5929	UN	1,0000	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7893000394202	MARGARINA QUALY 500G C SAL	15171000	060	5929	UN	4,0000	9,39	37,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7893000394208	MARGARINA QUALY 500G C SAL	15171000	060	5929	UN	1,0000	9,39	9,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215151708	PCLEITE UHT PIRACANJUBA 1L TP INTEGRAL C TAMPA	04012010	060	5929	UN	42,0000	5,99	251,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2273	PCCEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	5,9150	5,29	31,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2273	PCCEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	2,7800	5,29	14,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2273	PCCEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	3,2050	5,29	16,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2311	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	6,2250	9,99	62,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2311	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	2,5100	9,99	25,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3054	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,7150	3,45	9,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3054	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,1350	3,45	7,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3054	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,0500	3,45	7,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3054	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,1000	3,45	7,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2244	ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	4,0100	5,99	24,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2258	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,3000	4,79	15,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2258	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,9800	4,79	14,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2258	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,3750	4,79	11,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2303	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,3850	3,85	13,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2303	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,9050	3,85	15,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2110	PCREPOLHO ROXO KG	07049000	040	5929	KG	1,9200	6,99	13,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2261	PCBATATA LAVADA KG	07019000	040	5929	KG	3,6500	5,39	19,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2274	PC CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	3,8800	7,99	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2241	PC ABOBORA ITALIANA KG	07099300	040	5929	KG	2,3550	3,55	8,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2277	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	3,2930	3,99	13,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2275	PCCHEIRO VERDE MACO	07052900	040	5929	MC	12,0000	2,99	35,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897001010018	PC OLEO DE SOJA COCAMAR 900ML	15079011	060	5929	UN	12,0000	6,99	83,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2427	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	6,0500	8,89	53,78	0,00	53,78	5,91	0,00	11,00	0,00
2427	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	6,1650	8,89	54,81	0,00	54,80	6,02	0,00	11,00	0,00
2450	PCPALETA BOVINA KG	02013000	020	5929	KG	4,0000	30,90	123,60	0,00	123,60	13,59	0,00	11,00	0,00
2468	SASSAMI FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	3,0000	17,49	52,47	0,00	52,47	5,77	0,00	11,00	0,00
2450	PCPALETA BOVINA KG	02013000	020	5929	KG	4,1100	30,90	127,00	0,00	126,99	13,97	0,00	11,00	0,00
3026	PCLINGUICA FRIMESA TOSCANA KG	16010000	060	5929	KG	7,1750	19,49	139,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2455	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	020	5929	KG	7,2250	11,79	85,18	0,00	85,18	9,37	0,00	11,00	0,00
2212	PCBISTECA SUINA KG	02032900	020	5929	KG	8,1100	14,95	121,24	0,00	121,24	13,33	0,00	11,00	0,00
2050	SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	9,7950	12,99	127,24	0,00	127,23	13,99	0,00	11,00	0,00
2242	PCABOBORA PAULISTA KG	07099300	040	5929	KG	5,5950	3,65	20,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2242	PCABOBORA PAULISTA KG	07099300	040	5929	KG	4,4750	3,65	16,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2303	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,7450	2,99	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2303	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	4,1500	2,99	12,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2261	PCBATATA LAVADA KG	07019000	040	5929	KG	5,2100	3,99	20,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3054	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	1,7050	3,45	5,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3054	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	3,9100	3,45	13,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2283	PCPIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5929	KG	0,1850	8,59	1,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896022200288	PC MACARRAO RENATA C OVOS 500G ESPAGUETE 8	19021100	020	5929	UN	1,0000	4,39	4,39	0,00	4,39	0,79	0,00	18,00	0,00
7897517206088	PCMOLHO FUGINI SACHE 300G TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	12,0000	1,68	20,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RODRIGO SALETTI AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001162 fl. 5 /6 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0829 8908 4100 0101 5500 1000 0011 6219 3051 7545 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora				
NATUREZA DE OPERAÇÃO NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231277185651 07/08/2023 11:49:45						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.			CNPJ / CPF 29.890.841/0001-01			

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
7891098038456	CHA MATTE LEO GRANEL 250G	09030090	060	5929	UN	3,0000	7,49	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897265900014	FARINHA DE MILHO PROENCA 1KG	11022000	020	5929	UN	3,0000	6,59	19,77	0,00	19,77	3,55	0,00	18,00	0,00
7896062601068	ARROZ SOLITO INTEGRAL 1KG	10062010	040	5929	UN	4,0000	5,99	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896763621000	MAC MASSAS PAULISTA C OVOS 500G ESPAG N8	19021100	020	5929	UN	4,0000	2,99	11,96	0,00	11,96	2,15	0,00	18,00	0,00
7896763621010	PC MACARRAO MASSAS PAULISTA C OVOS 500G PARAFUSO	19021100	020	5929	UN	8,0000	2,99	23,92	0,00	23,92	4,30	0,00	18,00	0,00
7896062602000	FEIJAO SOLITO CARIOCA 1KG	07133399	040	5929	UN	12,0000	10,29	123,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896425400250	PCFARINHA DE TRIGO NICOLE 1KG	11010010	020	5929	UN	2,0000	4,99	9,98	0,00	9,98	1,79	0,00	18,00	0,00
7896900149500	PC FARINHA DE MANDIOCA DO SÍTIO 1KG	11062000	020	5929	UN	1,0000	9,68	9,68	0,00	9,68	1,74	0,00	18,00	0,00
7896508200030	PCACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	060	5929	UN	12,0000	3,69	44,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896368000510	PC ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	040	5929	UN	7,0500	20,69	145,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891018001380	PC CAFE BRASILEIRO 500G TRADICIONAL 5S	09012100	060	5929	UN	14,0325	14,58	204,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896007912120	PC OSFORO FIAT LUX PINHEIRO 10UN	36050000	020	5929	UN	1,0000	4,79	4,79	0,00	4,79	0,86	0,00	18,00	0,00
7896102584990	MAIONESE QUERO POTE 495G	21039011	060	5929	UN	3,0000	7,89	23,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896005279480	PC FERMENTO QUIMICO DONA BENTA 100G	21023000	020	5929	UN	1,0000	3,99	3,99	0,00	3,99	0,71	0,00	18,00	0,00
7896048200050	PC VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	22090000	020	5929	UN	4,0000	2,99	11,96	0,00	11,96	2,15	0,00	18,00	0,00
7896003738580	BISCOITO MARILAN 350G LEITE	19053100	060	5929	UN	3,0000	7,29	21,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891203069910	BISCOITO VIDA CRACKER 400G	19053100	020	5929	UN	3,0000	8,49	25,47	0,00	25,47	4,58	0,00	18,00	0,00
7898215151780	PCCREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	060	5929	UN	10,0000	3,75	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891048050660	PC GELATINA DROETKER 20G MORANGO	21069029	020	5929	UN	40,0000	1,58	63,20	0,00	63,20	11,37	0,00	18,00	0,00
7896011126730	PCPREFRESCO TRINK 25G GOIABA	21069010	020	5929	UN	5,0000	0,99	4,95	0,00	4,95	0,89	0,00	18,00	0,00
7896004008830	REFRTRINK UVA 15G	21069010	060	5929	UN	5,0000	0,99	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898073357660	PCAZEITE LISBOA BLEND OLIVE VD 468G	15179010	060	5929	UN	1,0000	17,99	17,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896102500840	PC MILHO QUERO SC 170G	20058000	060	5929	UN	12,0000	6,19	74,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000338080	PCNESCAU ACTGO ACHOCOLATADO EM PO SACHE 550G	18069000	060	5929	UN	1,0000	14,49	14,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891203056120	BISCOITO AGUA SAL 400G	19053100	060	5929	UN	3,0000	7,99	23,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897500200070	SAL IRANO REFINADO 1KG PREMIUM	25010020	020	5929	UN	2,0000	2,99	5,98	0,00	5,98	1,07	0,00	18,00	0,00
7896066767280	PCLEITE UHT HERCULES 1L INTEGRAL	04012010	060	5929	UN	42,0000	5,39	226,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897001010010	PC OLEO DE SOJA COCAMAR 900ML	15079011	060	5929	UN	12,0000	6,99	83,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7893000394200	PCMARGARINA QUALY 500G C SAL	15171000	060	5929	UN	5,0000	9,39	46,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2249	PCALFACE HIDROPONICA UN	07051900	040	5929	UN	8,0000	2,49	19,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2275	PCCHEIRO VERDE MACO	07052900	040	5929	MC	12,0000	0,99	11,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2244	ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	4,0000	3,99	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2273	PCCEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	3,7450	4,89	18,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2273	PCCEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	2,5600	4,89	12,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2273	PCCEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	3,8100	4,89	18,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2311	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	2,9750	6,29	18,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2311	PCTOMATE KG	07020000	040	5929	KG	2,8900	6,29	18,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2242	PCBABORA PAULISTA KG	07099300	040	5929	KG	1,8650	3,65	6,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2251	PCALHO KG	07032090	040	5929	KG	1,4950	19,99	29,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2251	PCALHO KG	07032090	040	5929	KG	1,4600	19,99	29,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2261	PCBATATA LAVADA KG	07019000	040	5929	KG	1,5500	3,99	6,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2261	PCBATATA LAVADA KG	07019000	040	5929	KG	2,6850	3,99	10,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2277	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	3,1500	3,99	12,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2303	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	2,8300	3,85	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2303	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,1500	3,85	12,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2303	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	1,9750	3,85	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2274	PC CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	1,0550	7,29	7,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2110	PCREPOLHO ROXO KG	07049000	040	5929	KG	1,5850	7,99	12,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2110	PCREPOLHO ROXO KG	07049000	040	5929	KG	1,3700	7,99	10,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3054	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	1,5500	2,29	3,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3054	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,0350	2,29	4,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2258	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	1,0650	4,79	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2258	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	1,2550	4,79	6,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2258	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	1,0150	4,79	4,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2258	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	1,2850	4,79	6,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2258	PCBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,1500	4,79	10,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2450	PCPALETA BOVINA KG	02013000	020	5929	KG	4,1840	30,90	129,29	0,00	129,28	14,22	0,00	11,00	0,00
2450	PCPALETA BOVINA KG	02013000	020	5929	KG	4,5220	30,90	139,73	0,00	139,72	15,37	0,00	11,00	0,00
2427	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	6,3800	8,89	56,72	0,00	56,71	6,23	0,00	11,00	0,00
2427	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	5,9300	8,89	52,72	0,00	52,71	5,79	0,00	11,00	0,00
4154	LINGUICA TOSCANA SUINA ALEGRA KG	16010000	060	5929	KG	4,9860	17,99	89,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2468	SASSAMI FRANGO KG	02071400	020	5929	KG	3,1860	16,99	54,13	0,00	54,13	5,95	0,00	11,00	0,00
4154	LINGUICA TOSCANA SUINA ALEGRA KG	16010000	060	5929	KG	5,0840	17,99	91,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4154	LINGUICA TOSCANA SUINA ALEGRA KG	16010000	060	5929	KG	5,1620	17,99	92,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2198	PCPICADAO SUINO KG	02031100	020	5929	KG	4,1180	14,49	59,67	0,00	59,66	6,56	0,00	11,00	0,00
2455	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	020	5929	KG	6,0450	14,90	90,07	0,00	90,07	9,90	0,00	11,00	0,00
2303	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	4,0950	2,99	12,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL
DANIELE COMES DA SILVA
 AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 -
 PARIQUERA-ACU - SP
 TEL: 3856-1254

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000001162 fl. 6 /6
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3523 0829 8908 4100 0101 5500 1000 0011 6219 3051 7545

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231277185651 07/08/2023 11:49:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 510021450116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
 29.890.841/0001-01

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
2303	PCLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,8550	2,99	11,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2274	PC CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	1,6300	4,99	8,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3054	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	1,3850	2,39	3,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3054	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,3300	2,39	5,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3054	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,1250	2,39	5,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2283	PCPIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5929	KG	0,1450	8,89	1,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.001.162	MÊS / ANO DA EMISSÃO 08/23	
CHAVE DE ACESSO 3523 0829 8908 4100 0101 5500 1000 0011 6219 3051 7545				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 04/09/2023 11:58:17	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 14	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135231463503744	DATA / HORA DO REGISTRO 04/09/2023 11:58:18

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

Venda ao Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestao 001/2020, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga.

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2411 / 00000010110-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RODRIGO SALETTI
CPF/CNPJ:	29.890.841/0001-01
Valor:	R\$ 10.807,64
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1162 RODRIGO SALE
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 16:00:29

Código da operação:	00147497
Chave de segurança:	N8KSPNY5ZQ7FT0QX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e					Número da NFS-e 119	
Data e Hora da Emissão	07/08/2023 17:37:03	Competência	7/8/2023	Código de Verificação	OEOYPYIUG	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP	
Dados do Prestador de Serviços						
Razão Social/Nome		STEMIKAMED CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia		STEMIKAMED CLINICA MEDICA				
CNPJ/CPF	35.494.622/0001-06	Inscrição Municipal	3259091	Município	REGISTRO - SP	
Endereço e Cep	RUA SANTA TEREZA ,25 - VILA SANTA LUZIA CEP: 11900-000					
Complemento:		Telefone:	(11)3841-2548	e-mail:		
Dados do Tomador de Serviços						
Razão Social/Nome		INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal		Município	JACUPIRANGA - SP	
Endereço e CEP	RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000					
Complemento:		Telefone:		e-mail:		
Discriminação dos Serviços						
"Nota Fiscal referente a realização de 10 plantões médicos pelo(a) profissional médico Stefanie Normanton Sobrinho e Mikael Wallace Rosal de Oliveira no mês de Julho de 2023" "Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão n. 001/2020 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga." DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AGENCIA: 4564 CONTA CORRENTE: 13002004-3						
Código do Serviço / Atividade						
4.01 / 0401 - Medicina E Biomedicina.						
Detalhamento Específico da Construção Civil						
Código da Obra					Código ART	
Tributos Federais						
PIS		COFINS		IR(RS)		INSS(RS)
						CSLL(RS)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor dos Serviços R\$	14.288,22	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	14.288,22	
(-) 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	14.288,22	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	14.288,22	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não				
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, registro.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.					

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4564 / 00013002004-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STEMIKAMED CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	35.494.622/0001-06
Valor:	R\$ 14.288,22
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 119
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 16:03:34

Código da operação:	00148019
Chave de segurança:	VZQS20J95RRQJ6EV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
7
 Código de Verificação de Autenticidade
JAO4JQA6T
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/08/2023 às 09:54:25
 Chave de Acesso
 2187681WWSQC5KISZLNALKHX5AOQH5XSL

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JACUPIRANGA-SP	Local da Prestação JACUPIRANGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/07/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	"Nota fiscal referente a PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE, EM NÍVEL AMBULATORIAL E PRÉ-HOSPITALAR, EM FORMA DE PLANTÕES, MEDIANTE COORDENAÇÃO, FISCALIZAÇÃO, GESTÃO E FORNECIMENTO DE MÃO-DE-OBRA ESPECIALIZADA NA ÁREA MÉDICA no mês de Junho."	23.339,33	R\$ 23.339,33

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 23.339,33	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 23.339,33	Total do ISS R\$ 700,18	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (23.339,33 x 0,65%) R\$ 151,71	COFINS (23.339,33 x 3,00%) R\$ 700,18	INSS R\$ 0,00	IRRF (23.339,33 x 1,50%) R\$ 350,09	CSLL (23.339,33 x 1,00%) R\$ 233,39	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.903,96			Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$2.644,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$700,18		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VIC BUSINES BRAZIL INTERMEDIACAO E NEGOCIOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JAO4JQA6T**.

DANIELLE GOMES DA SILVA
 ANALISTA ADMINISTRATIVA
 INCS - JACUPIRANGA

Assinatura

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0717 / 00013001936-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VIC BUSINES BRAZIL INTERMEDIACAO E NEGOC
CPF/CNPJ:	36.483.583/0001-04
Valor:	R\$ 21.903,96
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 7 VIC
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 16:06:18

Código da operação:	00148246
Chave de segurança:	84Y6U5ASLFCJ5TPJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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



Número da NFS-e
15
 Código de Verificação de Autenticidade
R12Y2LB0S
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/08/2023 às 16:09:59
 Chave de Acesso
 218239ODD917M630JHYLVTW90WTP6CD

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JACUPIRANGA-SP	Local da Prestação JACUPIRANGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/07/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 700,00****Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **ORIDES BARBOZA 13183778890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R12Y2LB0S**.

DANIELLE GOMES DA SILVA
 ANALISTA ADMINISTRATIVA
 INCS - JACUPIRANGA

Assinatura

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004817-5**Conta destino:** 1222 / 003 / 00001814-1**Nome destinatário:** ORIDES BARBOZA 13183778890**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 700,00**Data de débito:** 09/08/2023**Data/hora da operação:** 09/08/2023 15:51:42**Código da operação:** 091551**Chave de segurança:** ZPQ6Q900SMS2KF57**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUQUITIBA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000002 Data do Serviço 08/08/2023

Data e Hora de Emissão 08/08/2023 17:18:19

Código de Verificação DEWKTT-000002/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 49.870.653/0001-10

Inscrição Municipal: 9681

Inscrição Estadual: ISENTO

Nome/Razão Social: P C RAMALHO LTDA - ME

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

E-mail: LEODAJK@BOL.COM.BR

Telefone: (11) 97400-0555

Celular: (11) 97400-0555

Município: JUQUITIBA

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00

Inscrição Municipal:

Insc.Estadual:

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

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

Email:

Telefone: (15)3035-2779

Município: JACUPIRANGA

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Nota fiscal referente a realização de 20 plantões médicos pelo (a) profissional médico Pamela Cristina Ramalho 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 NOTA = R\$ 28.700,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfsejuquitiba.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: P C RAMALHO LTDA - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000002 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004817-5**Conta destino:** 3726 / 001 / 00020594-3**Nome destinatário:** PAMELA CRISTINA RAMALHO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 28.700,00**Data de débito:** 09/08/2023**Data/hora da operação:** 09/08/2023 15:54:23**Código da operação:** 091554**Chave de segurança:** 6A7V9L5GF7PEL5XM**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

13/09/2023



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E60701190202308111343DY506O4QL3X
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/08/2023 às 10:43:46
Valor Original: R\$ 7.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 7.000,00

Origem

Nome: INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTDA
CNPJ: 27340880000100
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Destino

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

Código da operação:
Chave de segurança: NAX12X3NW2JX43Z6

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

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



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

Número da
NFS-e
62



Data e Hora da Emissão	07/08/2023 16:57:47	Competência	7/8/2023	Código de Verificação	7TFWXFI6B
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a realização de 1 plantão médico pelo (a) profissional médico Marcela 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 Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00013510306-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARCELA FELIX JARDIM LTDA
CPF/CNPJ:	44.055.425/0001-73
Valor:	R\$ 1.435,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 62 MARCELA REFEIT
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2023
Data / Hora da operação:	11/08/2023 10:07:42

Código da operação:	00115101
Chave de segurança:	CC21Y8YV76RG05TS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

NÚMERO DA NOTA 137
DATA E HORA DE EMISSÃO 07/08/2023 14:31
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZPOL-KLFX



PREFEITURA MUNICIPAL DE SETE BARRAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 36.697.440/0001-97	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ----
NOME: FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR	INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2847
RAZÃO SOCIAL: FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR	PIS/PASEP: ----
ENDEREÇO: ESTRADA DOA AREADINHO, 1000	
MUNICÍPIO: SETE BARRAS	UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
NOME/RAZÃO SOCIAL: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE	
CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ----
ENDEREÇO: RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101, CENTRO	INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ----
MUNICÍPIO: JACUPIRANGA	UF: SP
E-MAIL: FISCAL.PAJACUPIRANGA@INCS.ORG.BR	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	16.683,87	0,00	333,68

DISCRIMINAÇÃO
 NOTA FISCAL REFERENTE A REALIZAÇÃO DE 12 PLANTÕES MÉDICOS PELO (A) PROFISSIONAL MÉDICO FERNANDO GUAMAN DEL AGUILA NO MÊS DE JULHO.

DISCRIMINAÇÃO DA NOTA

NOTA FISCAL REFERENTE A REALIZAÇÃO DE 12 PLANTÕES MÉDICOS PELO (A) PROFISSIONAL MÉDICO FERNANDO GUAMAN DEL AGUILA NO MÊS DE JULHO.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.683,87

TOTAL/DED (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	VALOR DO ISS (R\$)	IRRF (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)
0,00	16.683,87	333,68	0,00	16.683,87

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

A

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

SUA NOTA FISCAL N° _____ SÉRIE _____ DE _____

NOSSA NOTA FISCAL N° 137 SÉRIE T DE 07/08/2023

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Código	Especificação
01	Razão Social
02	Endereço
03	Município
04	Estado
05	N° Inscr. no CNPJ
06	N° Inscr. Estadual
07	Natureza Operação
08	Cód. Fiscal Operação
09	Via Transporte
10	Data Emissão
11	Data Saída
12	Unidade (produto)

Código	Especificação
13	Quantidade (produto)
14	Descrição Produtos
15	Valor Unitário
16	Valor Total
17	Valor Total Produtos
18	Alíquota IPI
19	Valor IPI
20	Base Cálculo IPI
21	Valor Total Nota
22	Alíquota ICMS
23	Valor ICMS
24	Basde Cálculo ICMS

Código	Especificação
25	Nome Transportador
26	Endereço Transportador
27	Termo Isenção IPI
28	Termo Isenção ICMS
29	Peso-Bruto / Líquido
30	Vol./Marca/Num/Quant.
31	Rasuras
X 32	Base de Cálculo ISSQN
X 33	Valor ISSQN
X 34	Base de Cálculo INSS
X 35	Valor INSS

Códigos com Irregularidades	RETIFICAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS	
14	Correto:	"Serviços realizados no Pronto Atendimento de Jacupiranga,
	Correto:	em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020,
	Correto:	firmado entre o INCS – INSTITUTO NACIONAL
	Correto:	e CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupirang
	Correto:	

Para evitar-se qualquer sansão fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo esta via de V.S.as. Ficar arquivada juntamente com a NOTA FISCAL em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,



(data, assinatura e carimbo do recebimento)

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2920 / 00000099431-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR
CPF/CNPJ:	36.697.440/0001-97
Valor:	R\$ 16.683,87
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERNANDO REFEITO
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2023
Data / Hora da operação:	11/08/2023 16:57:07

Código da operação:	00160175
Chave de segurança:	QKK72N4J5X7N5S9J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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
4495



Data e Hora da Emissão	10/08/2023 11:39:59	Competência	10/8/2023	Código de Verificação	OYENRQ2ZU
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

serviços médicos prestados na especialidade ,ortopedia ,referente ao mês 07/2023 para o pronto atendimento de Jacupiranga ,em conformidade com o contrato de gestão n 001/2020 firmado entre o incs-instituto nacional de ciências da saúde e a prefeitura municipal de Jacupiranga valor aproximado dos tributos r\$573,75

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0176 / 00000027377-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VENUS MEDICINA FISICA E REABILITACAO SC
CPF/CNPJ:	44.303.840/0001-07
Valor:	R\$ 7.038,75
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 4495 VENUS
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2023
Data / Hora da operação:	11/08/2023 13:10:34

Código da operação:	00135744
Chave de segurança:	CZNHX03SCZ2EK7N0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

NÚMERO DA NOTA 137
DATA E HORA DE EMISSÃO 07/08/2023 14:31
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZPOL-KLFX



PREFEITURA MUNICIPAL DE SETE BARRAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 36.697.440/0001-97	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ----
NOME: FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR	INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2847
RAZÃO SOCIAL: FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR	PIS/PASEP: ----
ENDEREÇO: ESTRADA DOA AREADINHO, 1000	
MUNICÍPIO: SETE BARRAS	UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
NOME/RAZÃO SOCIAL: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ----
CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00	INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ----
ENDEREÇO: RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101, CENTRO	UF: SP
MUNICÍPIO: JACUPIRANGA	CEP: 11940-000
E-MAIL: FISCAL.PAJACUPIRANGA@INCS.ORG.BR	

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES					
CÓDIGO	SERVIÇO	ALÍQUOTA (%)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ISS RETIDO (R\$)	ISS (R\$)
668	ATIVIDADES DE ATENDIMENTOS EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS	2,00	16.683,87	0,00	333,68
DISCRIMINAÇÃO					
NOTA FISCAL REFERENTE A REALIZAÇÃO DE 12 PLANTÕES MÉDICOS PELO (A) PROFISSIONAL MÉDICO FERNANDO GUAMAN DEL AGUILA NO MÊS DE JULHO.					

DISCRIMINAÇÃO DA NOTA
 NOTA FISCAL REFERENTE A REALIZAÇÃO DE 12 PLANTÕES MÉDICOS PELO (A) PROFISSIONAL MÉDICO FERNANDO GUAMAN DEL AGUILA NO MÊS DE JULHO.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.683,87

TOTAL/DED (R\$)	0,00	BASE DE CÁLCULO (R\$)	16.683,87	VALOR DO ISS (R\$)	333,68	IRRF (R\$)	0,00	VALOR LÍQUIDO (R\$)	16.683,87
-----------------	------	-----------------------	-----------	--------------------	--------	------------	------	---------------------	-----------

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

A

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

SUA NOTA FISCAL N° _____ SÉRIE _____ DE _____

NOSSA NOTA FISCAL N° 137 SÉRIE T DE 07/08/2023

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Código	Especificação
01	Razão Social
02	Endereço
03	Município
04	Estado
05	N° Inscr. no CNPJ
06	N° Inscr. Estadual
07	Natureza Operação
08	Cód. Fiscal Operação
09	Via Transporte
10	Data Emissão
11	Data Saída
12	Unidade (produto)

Código	Especificação
13	Quantidade (produto)
14	Descrição Produtos
15	Valor Unitário
16	Valor Total
17	Valor Total Produtos
18	Alíquota IPI
19	Valor IPI
20	Base Cálculo IPI
21	Valor Total Nota
22	Alíquota ICMS
23	Valor ICMS
24	Basde Cálculo ICMS

Código	Especificação
25	Nome Transportador
26	Endereço Transportador
27	Termo Isenção IPI
28	Termo Isenção ICMS
29	Peso-Bruto / Líquido
30	Vol./Marca/Num/Quant.
31	Rasuras
X 32	Base de Cálculo ISSQN
X 33	Valor ISSQN
X 34	Base de Cálculo INSS
X 35	Valor INSS

Códigos com Irregularidades	RETIFICAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS	
14	Correto:	"Serviços realizados no Pronto Atendimento de Jacupiranga,
	Correto:	em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020,
	Correto:	firmado entre o INCS – INSTITUTO NACIONAL
	Correto:	e CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupirang
	Correto:	

Para evitar-se qualquer sansão fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo esta via de V.S.as. Ficar arquivada juntamente com a NOTA FISCAL em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,



(data, assinatura e carimbo do recebimento)

**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:	479 - BANCO ITAUBANK S.A - 60394079
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0292 / 00000099431-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR
CPF/CNPJ:	36.697.440/0001-97
Valor:	R\$ 16.683,87
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 137 FERNANDO
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2023
Data / Hora da operação:	11/08/2023 13:06:32

Código da operação:	00135282
Chave de segurança:	96KEYE6CPQWQJNZG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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
4492



Data e Hora da Emissão	10/08/2023 10:37:10	Competência	10/8/2023	Código de Verificação	CY6VJDVUT
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

	Razão Social/Nome	R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA - ME				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	08.266.573/0001-73	Inscrição Municipal	5761501	Município	REGISTRO - SP
	Endereço e Cep	RUA PRESIDENTE GETULIO VARGAS ,420 - CENTRO CEP: 11900-000				
	Complemento:	SALA 16 -	Telefone:	(11)3821-1405	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - INCS				
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal		Município	JACUPIRANGA - SP
Endereço e CEP	RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:	13982000506	e-mail:	ger.adm.jacupiranga@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE, REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2023 PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 FIRMADO ENTRE INCS e INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP

CONTRATO 010/2019

COND. PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO

Código do Serviço / Atividade

7.09 / 0709 - Varrição, Coleta, Remoção, Incineração, Tratamento, Reciclagem, Separação E Destinação Final De Lixo

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.030,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.030,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	3.030,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.030,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	60,60
		2-Não			

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/08/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME - 08.266.573/0001-73					4564 / 007042264
R GETULIO VARGAS, 420 - CENTRO - CEP: 11900-000 - REGISTRO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/08/2023		DM	Não	07/08/2023	0000001013353
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		3.030,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 15/08/2023 R\$ 60,60					
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 2,02					(+) Mora/Multa
MENSALIDADE REFERENTE AO MES DE JULHO/2023 PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado

Pagador INC SINSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00
 RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101
 JACUPIRANGA / SP - 11940-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.70428.26400.000019.01335.301014.1.94430000303000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/08/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME - 08.266.573/0001-73					4564 / 007042264
R GETULIO VARGAS, 420 - CENTRO - CEP: 11900-000 - REGISTRO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/08/2023		DM	Não	07/08/2023	0000001013353
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		3.030,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 15/08/2023 R\$ 60,60					
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 2,02					(+) Mora/Multa
MENSALIDADE REFERENTE AO MES DE JULHO/2023 PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado

Pagador INC SINSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00
 RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101
 JACUPIRANGA / SP - 11940-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



DANIELLE GOMES DA SILVA
 ANALISTA ADMINISTRATIVA
 INCS - JACUPIRANGA

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

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de 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:	03399.70428 26400.000019 01335.301014 1 94430000303000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME
Nome/Razão Social:	R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME
CPF/CNPJ:	08.266.573/0001-73
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INC SINSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	15/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	16/08/2023
Valor Nominal do Boletto:	3.030,00
Juros (R\$):	2,01
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	60,60
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.092,61
Valor Pago (R\$):	3.092,61

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

Identificação do Pagamento: NF 4492 R L CARV

Data/hora da operação: 16/08/2023 09:16:07

Código da operação: 028115052

Chave de segurança: G1YFM1XZY4GQA2U2

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

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101 CENTRO - CEP 11900000 REGISTRO - SP Fone/Fax:1338213538	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 1 Nº 000.006.763 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0751 0843 4100 0123 5500 1000 0067 6319 8154 0700 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 NSCRIÇÃO ESTADUAL 574010087117 NSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO NSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 51084341000123 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231126157566 14/07/2023 09:35:25	

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF 09268215001800		DATA DA EMISSÃO 14/07/2023
NOME RAZÃO SOCIAL INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		ENDEREÇO RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	UF SP	INScrição ESTADUAL 1338643440	HORA DE SAÍDA 09:36:26	

FATURA

CÁLCULO DO MPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE IMS 0,00	VALOR DO IMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE IMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO IMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 240,00
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 240,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	NSCRIÇÃO ESTADUAL		
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.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898415821012	AGUA DESTILADA 10ML Val Aprox Tributos R\$ 61,08 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30049099	0500	5405	UN	400	0,60	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135231126157566 FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NO 2022.3 949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA OC Trib aprox R\$: 32,28 Fed 28,80 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 66E459 Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 61,08	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 240,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6763 FARMAC DROGA
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2023
Data / Hora da operação:	16/08/2023 09:26:16

Código da operação:	00108684
Chave de segurança:	KSTTEJ9KJQPWAZ0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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 000.006.769
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 1 Nº 000.006.769 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0751 0843 4100 0123 5500 1000 0067 6911 6777 8010
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101 CENTRO - CEP 11900000 REGISTRO - SP Fone/Fax:1338213538	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231140974960 17/07/2023 11:14:11
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	CNPJ 51084341000123
INSCRIÇÃO ESTADUAL 574010087117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO REMETENTE		DATA DA EMISSÃO 17/07/2023
NOME RAZÃO SOCIAL INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ/CPF 09268215001800	DATA DE SAÍDA ENTRADA 17/07/2023
ENDEREÇO RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101	BARRIO DISTRITO CENTRO	CEP 11940000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	UF SP	HORA DE SAÍDA 11:14:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 574010087117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	

FATURA

CÁLCULO DO MPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE IMS	VALOR DO IMS	BASE DE CÁLCULO DE IMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	916,80	
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	916,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
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.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SEM GTIN	SERINGA 10ML S/AG. UNID. Val Aprox Tributos R\$ 30,54 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	90183119	0500	5405	UN	200	0,60	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	AERODINE AEROSOL C/200 DOSES Val Aprox Tributos R\$ 53,14 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30049039	0500	5405	UN	6	34,80	0,00	208,80	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	KIT SUTURA ESTERIL DESC. Val Aprox Tributos R\$ 158,82 (27,01%) Fonte: IBPT/empre 66E459	90189099	0500	5405	UN	6	98,00	0,00	588,00	0,00	0,00	0,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135231140974960 FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NO 2022.3 949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA OC Trib aprox R\$: 132,48 Fed 110,02 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 66E459 Tributos Totais Incidentes (L ei Fed 12.741/2012): R\$ 242,50	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 916,80
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6769 FARM SAO JOS
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2023
Data / Hora da operação:	16/08/2023 09:29:11

Código da operação:	00108922
Chave de segurança:	SMKTPHA71M3SY38N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		NF-e	
Emissão: 18/08/2023	Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		Nº 000100889
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Série 1

 <p>Identificação do Emitente COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-604 Fone: 1533219600</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000100889 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 35230810463489000191550010001008891005141352</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231355256979 18/08/2023 06:33:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 10.463.489/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZAO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0018-00	18/08/2023
ENDEREÇO RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/08/2023
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX 12997557957	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 06:33:50

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 711,30	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 711,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZAO SOCIAL COMERCIAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP		FRETE POR CONTA 0-CONTA REMETENTE(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 10463489000191
ENDEREÇO ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010,QUINTAIS DO			MUNICÍPIO SOROCABA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 27,810	PESO LÍQUIDO 27,810	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
25438	COPO-POTE DESC PS 180ML TR 01X100 - COPOMAI Trib aprox R\$: 105,86 Federal e 97,47 Estadual	39241000	060	5405	PT	150,000	3,6100	541,50	0,00	0,00	0,00	
24148	PRATO PLAST 15CM BR PT 001X10 - COPOMAI Trib aprox R\$: 21,11 Federal e 19,44 Estadual	39241000	060	5405	PT	100,000	1,0800	108,00	0,00	0,00	0,00	
25436	COPO DESC PS 050ML TR 01X100 - COPOMAI Trib aprox R\$: 12,08 Federal e 11,12 Estadual	39241000	060	5405	PT	30,000	2,0600	61,80	0,00	0,00	0,00	

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O local de entrega sera no Setor de Almoxarifado, Rua Jose Miguel Abu Yagui, n101,Bairro Centro, Jacupiranga - SP, CEP: 11940-000.- Inscricao Estadual: ISENT0</p> <p>Fornecimento de materiais hospitalares UPA Jacupiranga referente a AGOSTO/2023 em conformidade com o contrato de Gestao n 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga OC.</p> <p>Trib aprox R\$: 139,06 Federal e 128,03 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	----------------------------------

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



Identificacao do Emitente
**COMERCIAL JVD IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010, -
QUINTAIS DO IMPERADOR - SOROCABA -
SP Cep:18052-604

Fone: 1533219600

CARTA DE CORRECAO ELETRONICA

ID do Evento: 1101103523081046348900019155001000100

Criado em: 13/09/2023 11.48.00

Protocolo: 13523135525697 Registrado na Sefaz em: 13/09/2023 11.47.56

De acordo com as determinacoes legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contem irregularidades que estao destacadas e suas respectivas correcoes, solicitamos que seja aplicadas essas correcoes ao executar seus lancamentos fiscais.

NF-e N?: 100889

Série: 1



CNPJ do Destinatário: 09.268.215/0018-00

35230810463489000191550010001008891005141352

Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CORRECOES A SEREM CONSIDERADAS

CAMPO DADOS ADICIONAIS VENDA AO PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA, EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO 001/2020, FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA



COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 QUINTAIS DO IMPERADOR, 18052-604 - SOROCABA/SP
CNPJ: 10.463.489/0001-91 IE: 669624728110
E-MAIL: FONE: 15 33219600



191412

CLIENTE	CNPJ	IE
16544 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE [INCS - INSTITUTO	09.268.215/0018-00	

ENDEREÇO
END: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO, , CEP: 11940000 - JACUPIRANGA/SP

TELEFONE	E-MAIL
(null) null	compras1@integralogsau.de.com.br

DATA PEDIDO	PREVISÃO ENTREGA
15/08/2023 15:59:49	18/08/2023

VENDEDOR	E-MAIL
THIAGO DE PAULA	

CONDIÇÃO DE RECEBIMENTO

Condições	Vencimento:	Valor:
DEPOSITO ANTECIPADO (J)		711,30

Descrição dos itens	NCM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
25438 - COPO-POTE DESC PS 180ML TR 01X100 - COPOMAI	39241000	150,000 PT	3,610	541,50
24148 - PRATO PLAST 15CM BR PT 001X10 - COPOMAI	39241000	100,000 PT	1,080	108,00
25436 - COPO DESC PS 050ML TR 01X100 - COPOMAI	39241000	30,000 PT	2,060	61,80

Total R\$= 711,30

OBSERVAÇÃO
O local de entrega será no Setor de Almoxarifado, Rua José Miguel Abu Yagui, nº101, Bairro Centro, Jacupiranga - SP, CEP: 11940-000.- Inscrição Estadual: ISENTO "Fornecimento de materiais hospitalares UPA Jacupiranga referente a AGOSTO/2023 em conformidade com o contrato de Gestão nº 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga – OC ."

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0513 / 00000079715-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LT
CPF/CNPJ:	10.463.489/0001-91
Valor:	R\$ 711,30
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 191412 COMERCIAL
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2023
Data / Hora da operação:	16/08/2023 12:48:22

Código da operação:	00126821
Chave de segurança:	JX20XYE381CUE7Y0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		NF-e	
Emissão: 13/09/2023	Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		Nº 000102212
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Série 1

 <p>Identificação do Emitente COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-604 Fone: 1533219600</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000102212 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 35230910463489000191550010001022121005154882</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13523152611995 13/09/2023 11:27:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 10.463.489/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZAO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0018-00	13/09/2023
ENDEREÇO RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/09/2023
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX 12997557957	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:27:23

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 892,00	VALOR DO ICMS 160,56	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.056,49	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.056,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZAO SOCIAL COMERCIAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP		FRETE POR CONTA 0-CONTA REMETENTE(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 10463489000191
ENDEREÇO ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010,QUINTAIS DO			MUNICÍPIO SOROCABA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 69,620	PESO LÍQUIDO 69,620	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
22191	SAB LIQ 05L - MAROX NEUTRO Trib aprox R\$: 11,97 Federal e 11,02 Estadual	34013000	060	5405	GL	3,000	20,4100	61,23	0,00	0,00	0,00	
19192	CLORO LIQ 05 05L - HARMONIEX Trib aprox R\$: 10,49 Federal e 14,04 Estadual	28289011	060	5405	GL	5,000	15,6000	78,00	0,00	0,00	0,00	
21584	FIBRA LIMPEZA 101X225 BR LEVE PT 01X10 - BETTANIN SP9523FR Trib aprox R\$: 95,50 Federal e 127,80 Estadual	68053090	000	5102	PT	50,000	14,2000	710,00	710,00	127,80	18,00	
25057	PANO MULTI-USO 028X300M BR - MR.PLUS Trib aprox R\$: 24,48 Federal e 32,76 Estadual	56039240	000	5102	RL	2,000	91,0000	182,00	182,00	32,76	18,00	
19190	AGUA SANITARIA 5000ML - HARCCLIN Trib aprox R\$: 3,40 Federal e 4,55 Estadual	28289011	060	5405	GL	3,000	8,4200	25,26	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de materiais hospitalares UPA Jacupiranga referente a AGOSTO/2023 em conformidade com contrato de Gestao n 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga - O.C</p> <p>O local de entrega sera no setor de almoxarifado, RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, n101, Bairro Centro, Jacupiranga - SP CEP: 11940-000.</p> <p>CLIENTE ACEITA APENAS UMA NF. Trib aprox R\$: 145,83 Federal e 190,17 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP</p>	

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



Identificacao do Emitente
**COMERCIAL JVD IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010, -
QUINTAIS DO IMPERADOR - SOROCABA -
SP Cep:18052-604

Fone: 1533219600

CARTA DE CORRECAO ELETRONICA

ID do Evento: 1101103523091046348900019155001000102

Criado em: 13/09/2023 11.54.01

Protocolo: 13523152611999 Registrado na Sefaz em: 13/09/2023 11.53.59

De acordo com as determinacoes legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contem irregularidades que estao destacadas e suas respectivas correcoes, solicitamos que seja aplicadas essas correcoes ao executar seus lancamentos fiscais.

NF-e N?: 102212

Série: 1



CNPJ do Destinatário: 09.268.215/0018-00

35230910463489000191550010001022121005154882

Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CORRECOES A SEREM CONSIDERADAS

CAMPO DADOS ADICIONAIS VENDA AO PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA, EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO 001/2020, FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA



COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 QUINTAIS DO IMPERADOR, 18052-604 - SOROCABA/SP
CNPJ: 10.463.489/0001-91 IE: 669624728110
E-MAIL: FONE: 15 33219600



191411

CLIENTE	CNPJ	IE
16544 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE [INCS - INSTITUTO	09.268.215/0018-00	

ENDEREÇO
END: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO, , CEP: 11940000 - JACUPIRANGA/SP

TELEFONE	E-MAIL
(null) null	compras1@integralogsaude.com.br

DATA PEDIDO	PREVISÃO ENTREGA
15/08/2023 15:50:02	18/08/2023

VENDEDOR	E-MAIL
THIAGO DE PAULA	

CONDIÇÃO DE RECEBIMENTO

Descrição dos itens	NCM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
22191 - SAB LIQ 05L - MAROX NEUTRO	34013000	3,000 GL	20,410	61,23
19192 - CLORO LIQ 05 05L - HARMONIEX	28289011	5,000 GL	15,600	78,00
21584 - FIBRA LIMPEZA 101X225 BR LEVE PT 01X10 - BETTANIN SP9523FR	68053090	35,000 PT	14,200	497,00
21584 - FIBRA LIMPEZA 101X225 BR LEVE PT 01X10 - BETTANIN SP9523FR	68053090	15,000 PT	14,200	213,00
25057 - PANO MULTI-USO 028X300M BR - MR.PLUS	56039240	2,000 RL	91,000	182,00
19190 - AGUA SANITARIA 5000ML - HARCCLIN	28289011	3,000 GL	8,420	25,26
Total R\$=				1.056,49

OBSERVAÇÃO
"Fornecimento de materiais hospitalares UPA Jacupiranga referente a AGOSTO/2023 em conformidade com o contrato de Gestão nº 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga – OC ."
O local de entrega será no Setor de Almoxarifado, Rua José Miguel Abu Yagui, nº101, Bairro Centro, Jacupiranga - SP, CEP: 11940-000.-
CLIENTE ACEITA APENAS UMA NF

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:	0341 / 00000079715-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LT
CPF/CNPJ:	10.463.489/0001-91
Valor:	R\$ 1.056,49
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 191411 COMERCIAL
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2023
Data / Hora da operação:	16/08/2023 12:50:42

Código da operação:	00126988
Chave de segurança:	L7T1FFJZJFE4WJNC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE REGIS PECLAT BASTOS LOJA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00002636 SÉRIE 001
EMISSÃO: 15/08/2023 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 2.450,70		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE REGIS PECLAT BASTOS LOJA  RUA ELIAS FELISBINO, 130 - VILA ELIAS - CEP: 11940-000 - JACUPIRANGA - SP TEL.: (13)99754-2363	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00002636 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0813 4749 1600 0206 5500 1000 0026 3619 3610 1028 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394035385110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 13.474.916/0002-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0018-00	15/08/2023
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA		FONE / FAX (13)3864-3440	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:47:14

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	812,39	2.450,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.450,70

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
87	PAPEL HIG. ROLAO 08X300.M ESPECIAL - MASTER SUL - CEST: 2004300	48181000	0500	5405	FD	3,00	87,90	263,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
631	INTERFOLHAS DE PAPEL BRANCO 20X21X1000 - MARIPEL - CEST: 2004400	48182000	0500	5405	FD	150,00	11,10	1.665,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2897	DETERGENTE NEUTRO 5.L - LIMPOTEK - CEST: 1100500	34011190	0500	5405	GL	5,00	26,90	134,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7004	LUVA DE PROTECAO SLIM AMARELA P - VOLK	40151900	0500	5405	PA	10,00	3,90	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7008	LUVA DE PROTECAO SLIM AMARELA M - VOLK	40151900	0500	5405	PA	10,00	3,90	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7087	DESINFETANTE SANYTEK LARINE 5 LTS - TEKSAN	38089429	0500	5405	GL	2,00	61,90	123,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7098	SANYTEK DESOLIN 5 LTS LIMP. DESINFETANTE	38089429	0500	5405	GL	3,00	61,90	185,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 382,08, Estadual R\$ 430,31, Municipal R\$ 0,00] Referente ao Cupom Fiscal, 2634. Referente ao Faturamento, 118310 Fornecimento de materiais hospitalares UPA Jacupiranga referente a AGOSTO/2023 em conformidade com o contrato de Gestao n 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga OC . Cod. Cliente 569 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	RESERVADO AO FISCO

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0730 / 00000096728-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	REGIS PECLAT BASTOS LOJA
CPF/CNPJ:	13.474.916/0002-06
Valor:	R\$ 2.450,70
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2636 REGIS
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2023
Data / Hora da operação:	16/08/2023 14:37:16

Código da operação:	00134629
Chave de segurança:	GM5A8HUVMVJWRV5G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE REGIS PECLAT BASTOS LOJA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00002635 SÉRIE 001
EMISSÃO: 15/08/2023 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 174,50		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE REGIS PECLAT BASTOS LOJA  RUA ELIAS FELISBINO, 130 - VILA ELIAS - CEP: 11940-000 - JACUPIRANGA - SP TEL.: (13)99754-2363	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00002635 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0813 4749 1600 0206 5500 1000 0026 3511 0649 1055

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135231334460129 15/08/2023 11:41:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
394035385110	13.474.916/0002-06
	CNPJ / CPF
	13.474.916/0002-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		09.268.215/0018-00	15/08/2023
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N	CENTRO	11940-000	15/08/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JACUPIRANGA	(13)3864-3440	SP	
			HORA DA SAÍDA
			11:44:28

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	31,41	174,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,50

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
5236	KIT MARMITEX ISOPOR CM-0750 C/100 - COPOPLAST	39239090	0102	5102	FD	5,00	34,90	174,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 31,41, Estadual R\$ 0,00, Municipal R\$ 0,00] Referente ao Cupom Fiscal, 2633. Referente ao Faturamento, 118309 Fornecimento de materiais hospitalares UPA Jacupiranga referente a AGOSTO/2023 em conformidade com o contrato de Gestao n 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga OC . Cod. Cliente 569 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	

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:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0730 / 00000096728-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	REGIS PECLAT BASTOS LOJA
CPF/CNPJ:	13.474.916/0002-06
Valor:	R\$ 174,50
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2635 REGIS
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2023
Data / Hora da operação:	16/08/2023 14:39:26

Código da operação:	00134971
Chave de segurança:	LVUW9ELTF171SP06

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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
2868



Data e Hora da Emissão	11/08/2023 11:07:38	Competência	11/8/2023	Código de Verificação	HVO1584HY
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CLINICA O.M. S/C LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	03.186.778/0001-25	Inscrição Municipal	3466601	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA TAMEKICHI TAKANO ,211 - CENTRO CEP: 11900-000				
Complemento:		Telefone:	(13)3821-2233	e-mail:	clinica-om@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde				
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal		Município	JACUPIRANGA - SP
Endereço e CEP	Rua Jose Miguel Abu Yagui ,101 - Centro CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	fiscal.pajacupiranga@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos Prestados para o Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o contrato de gestão N°001/2020 firmado entre INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga - SP

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	7.500,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	7.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	7.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,83
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	7.500,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0176 / 00000032499-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA OM SC LTDA
CPF/CNPJ:	03.186.778/0001-25
Valor:	R\$ 7.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2868 CLINICA OM S
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2023
Data / Hora da operação:	16/08/2023 14:41:38

Código da operação:	00135193
Chave de segurança:	LAHAG5QT8YVHVYA2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE REGIS PECLAT BASTOS LOJA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000002638 SÉRIE 001
EMISSÃO: 16/08/2023 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 879,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE REGIS PECLAT BASTOS LOJA  RUA ELIAS FELISBINO, 130 - VILA ELIAS - CEP: 11940-000 - JACUPIRANGA - SP TEL.: (13)99754-2363	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002638 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0813 4749 1600 0206 5500 1000 0026 3813 8611 0725
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231343793605 16/08/2023 14:33:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394035385110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 13.474.916/0002-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0018-00	16/08/2023
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE / FAX (13)3864-3440	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 16/08/2023
			HORA DA SAÍDA 14:33:45

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/08/2023	879,00									

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	276,45	879,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	879,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
87	PAPEL HIG. ROLAO 08X300.M ESPECIAL - MASTER SUL - CEST: 2004300	48181000	0500	5405	FD	10,00	87,90	879,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 118,23, Estadual R\$ 158,22, Municipal R\$ 0,00] Ordem de Compra de Fornecedor - Processo: 20230512025JP Fornecimento de materiais hospitalares UPA Jacupiranga referente a AGOSTO/2023 em conformidade com o contrato de Gestao n 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga OC .	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE REGIS PECLAT BASTOS LOJA  RUA ELIAS FELISBINO, 130 - VILA ELIAS - CEP: 11940-000 - JACUPIRANGA - SP TEL: (13)99754-2363		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000002638 fl. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0813 4749 1600 0206 5500 1000 0026 3813 8611 0725 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231343793605 16/08/2023 14:33:46											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394035385110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 13.474.916/0002-06											
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IP
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													
Faturamento 118423 Vendedor 2 Cod. Cliente 569 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE													

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0730 / 00000096728-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	REGIS PECLAT BASTOS LOJA
CPF/CNPJ:	13.474.916/0002-06
Valor:	R\$ 879,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2638 REGIS
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2023
Data / Hora da operação:	16/08/2023 15:48:28

Código da operação:	00141332
Chave de segurança:	Z44E6ZC34C2GQU4V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		NF-e	
Emissão: 13/09/2023	Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		Nº 000102212
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Série 1

 <p>Identificação do Emitente COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-604 Fone: 1533219600</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000102212 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 35230910463489000191550010001022121005154882</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13523152611995 13/09/2023 11:27:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 10.463.489/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0018-00	13/09/2023
ENDEREÇO RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/09/2023
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX 12997557957	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:27:23

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 892,00	VALOR DO ICMS 160,56	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.056,49	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.056,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL COMERCIAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP		FRETE POR CONTA 0-CONTA REMETENTE(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 10463489000191
ENDEREÇO ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010,QUINTAIS DO			MUNICÍPIO SOROCABA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 69,620	PESO LÍQUIDO 69,620	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
22191	SAB LIQ 05L - MAROX NEUTRO Trib aprox R\$: 11,97 Federal e 11,02 Estadual	34013000	060	5405	GL	3,000	20,4100	61,23	0,00	0,00	0,00
19192	COLOR LIQ 05 05L - HARMONIE X Trib aprox R\$: 10,49 Federal e 14,04 Estadual	28289011	060	5405	GL	5,000	15,6000	78,00	0,00	0,00	0,00
21584	FIBRA LIMPEZA 101X225 BR LEVE PT 01X10 - BETTANIN SP9523FR Trib aprox R\$: 95,50 Federal e 127,80 Estadual	68053090	000	5102	PT	50,000	14,2000	710,00	710,00	127,80	18,00
25057	PANO MULTI-USO 028X300M BR - MR.PLUS Trib aprox R\$: 24,48 Federal e 32,76 Estadual	56039240	000	5102	RL	2,000	91,0000	182,00	182,00	32,76	18,00
19190	AGUA SANITARIA 5000ML - HARCCLIN Trib aprox R\$: 3,40 Federal e 4,55 Estadual	28289011	060	5405	GL	3,000	8,4200	25,26	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de materiais hospitalares UPA Jacupiranga referente a AGOSTO/2023 em conformidade com contrato de Gestao n 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga - O.C</p> <p>O local de entrega sera no setor de almoxarifado, RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, n101, Bairro Centro, Jacupiranga - SP CEP: 11940-000.</p> <p>CLIENTE ACEITA APENAS UMA NF. Trib aprox R\$: 145,83 Federal e 190,17 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP</p>	

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



Identificacao do Emitente
**COMERCIAL JVD IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010, -
QUINTAIS DO IMPERADOR - SOROCABA -
SP Cep:18052-604

Fone: 1533219600

CARTA DE CORRECAO ELETRONICA

ID do Evento: 1101103523091046348900019155001000102

Criado em: 13/09/2023 11.54.01

Protocolo: 13523152611999 Registrado na Sefaz em: 13/09/2023 11.53.59

De acordo com as determinacoes legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contem irregularidades que estao destacadas e suas respectivas correcoes, solicitamos que seja aplicadas essas correcoes ao executar seus lancamentos fiscais.

NF-e N?: 102212

Série: 1



CNPJ do Destinatário: 09.268.215/0018-00

35230910463489000191550010001022121005154882

Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CORRECOES A SEREM CONSIDERADAS

CAMPO DADOS ADICIONAIS VENDA AO PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA, EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO 001/2020, FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA



COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 QUINTAIS DO IMPERADOR, 18052-604 - SOROCABA/SP
CNPJ: 10.463.489/0001-91 IE: 669624728110
E-MAIL: FONE: 15 33219600



191411

CLIENTE	CNPJ	IE
16544 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE [INCS - INSTITUTO	09.268.215/0018-00	

ENDEREÇO
END: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO, , CEP: 11940000 - JACUPIRANGA/SP

TELEFONE	E-MAIL
(null) null	compras1@integralogsau.de.com.br

DATA PEDIDO	PREVISÃO ENTREGA
15/08/2023 15:50:02	18/08/2023

VENDEDOR	E-MAIL
THIAGO DE PAULA	

CONDIÇÃO DE RECEBIMENTO

Descrição dos itens	NCM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
22191 - SAB LIQ 05L - MAROX NEUTRO	34013000	3,000 GL	20,410	61,23
19192 - CLORO LIQ 05 05L - HARMONIEX	28289011	5,000 GL	15,600	78,00
21584 - FIBRA LIMPEZA 101X225 BR LEVE PT 01X10 - BETTANIN SP9523FR	68053090	35,000 PT	14,200	497,00
21584 - FIBRA LIMPEZA 101X225 BR LEVE PT 01X10 - BETTANIN SP9523FR	68053090	15,000 PT	14,200	213,00
25057 - PANO MULTI-USO 028X300M BR - MR.PLUS	56039240	2,000 RL	91,000	182,00
19190 - AGUA SANITARIA 5000ML - HARCCLIN	28289011	3,000 GL	8,420	25,26

Total R\$= 1.056,49

OBSERVAÇÃO
"Fornecimento de materiais hospitalares UPA Jacupiranga referente a AGOSTO/2023 em conformidade com o contrato de Gestão nº 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga – OC ."
O local de entrega será no Setor de Almoxarifado, Rua José Miguel Abu Yagui, nº101, Bairro Centro, Jacupiranga - SP, CEP: 11940-000.-
CLIENTE ACEITA APENAS UMA NF

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0513 / 00000079715-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LT
CPF/CNPJ:	10.463.489/0001-91
Valor:	R\$ 1.056,49
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 191411 COMERCIAL
Histórico:	

Data de débito:	17/08/2023
Data / Hora da operação:	17/08/2023 08:24:20

Código da operação:	00104163
Chave de segurança:	P7U47KK9NKK3Y6M0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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 Konimagem Comercial Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

NF-e
Nº 248156
SÉRIE: 1

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



KONIMAGEM

Identificação do Emitente

Konimagem Comercial Ltda
R. Maria Casali Bueno, 57 - - Mandaqui
Sao Paulo - SP CEP: 02.408-050
Telefone: 1129501971

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 248156
Série: 1
Folha: 1 / 1

1



Chave de acesso

3523 0858 5983 6800 0183 5500 1000 2481 5619 6238 6616

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

135231343445948 - 16/08/2023 13:55:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Revenda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

112050338113

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

58.598.368/0001-83

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DE EMISSÃO

16/08/2023

ENDEREÇO

RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11.940-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Jacupiranga

FONE / FAX

1530352779

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 16/08/2023 Valor: 1.347,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.347,50

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

1.347,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0007-01

ENDEREÇO

R. 12 DE SETEMBRO 1.119 VILA GUILHERME 02052-001

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,00 Kg

PESO LÍQUIDO

7,64 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F0100040	FILME DRYSTAR DT 2B 25X30	3701.10.10	7.40	5102	UN	2,00	404,25	808,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F0100032	FILME DRYSTAR DT 2B 20X25	3701.10.10	7.40	5102	UN	2,00	269,50	539,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

94949395

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC PROCESSO 20230512022JP ENTREGA R. EUNICE C. DE PAULA, 101- CENTRO - JACUPIRANGA - SP - CEP 11940-000 BANCO BRADESCO - AGENCIA 3296-4 CONTA 962-8 ENTREGA: ALMOXARIFADO - HORARIO : 07:00 AS 16:00 DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA ISENCAO DE ICMS CONF CONV. CONFAZ 01/99 CONFORME CONV. CONFAZ 133/19. O BOLETO ESTARÁ DISPONÍVEL NO SEU E-MAIL CADASTRADO. NÃO RECEBENDO O(S) BOLETO(S), CONTATAR O DEPARTAMENTO DE CONTAS A RECEBER DA KONIMAGEM (COBRANCA@KONIMAGEM.COM.BR)

RESERVADO AO FISCO

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 124,64

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

Carta de Correção Eletrônica - CC-e



KONIMAGEM

Konimagem Comercial Ltda
R. Maria Casali Bueno, 57- Mandaqui
02.4080-50 - Sao Paulo - SP
Brasil

11/09/2023

16:29:35

Página 1 de 1



Chave de acesso

3523 0858 5983 6800 0183 5500 1000 2481 5619 6238 6616

Protocolo de autorização de uso

135231511466774 - 11/09/2023 16:31:11

CNPJ / CPF Emitente

58.598.368/0001-83

Correção a ser considerada

Venda ao Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestao 001/2020, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga

NF-e	Série	Orgão	Tipo evento	Seq evento	Versão evento	Evento registrado e vinculado a NF-e
248156	1	35	110110	1	1.00	
CNPJ / CPF Destinatário 09.268.215/0018-00			E-Mail Destinatário compras@servpharma.com.br			
Nome Destinatário INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Cidade / UF Jacupiranga / SP			

Condições de uso da carta de correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

**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:	3296 / 00000000962-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	58.598.368/0003-45
Valor:	R\$ 1.347,50
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 248156 KINO
Histórico:	

Data de débito:	17/08/2023
Data / Hora da operação:	17/08/2023 09:08:15

Código da operação:	00106887
Chave de segurança:	6VS542V9VY65HUAF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
Julho/2023

Data de Vencimento
18/08/2023

Número do Documento
07.16.23228.5804807-9

Pagar este documento até

18/08/2023

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000155722090

Valor Total do Documento

9.715,85

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	9.715,85			9.715,85
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA: 07/2023 Vencimento: 18/08/2023				
	Totais	9.715,85			9.715,85

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000097 9 15850385232 3 30071623228 5 58048079107 4



CNPJ: 09.268.215/0001-62
Número: 07.16.23228.5804807-9
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 9.715,85

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

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

858700000979 158503852323 300716232285 580480791074

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 9.715,85**Identificação da operação:** GPS 07.2023**Data de débito:** 18/08/2023**Data/hora da operação:** 18/08/2023**Código da operação:** 00026308**Chave de segurança:** TGCJSX44J9LAT7QC

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Seu Demonstrativo de Despesas

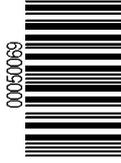
Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

138 - 1 L

Local 11313
Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3864-3239 0
DV 2 NRC 03577919916

Total da Fatura 120,20
Vencimento 18/03/2023
Mês 03/2023



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



720809188999990000000103220090323

Vencimento
18/03/2023

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	61,55
Outros Serviços	2,86
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	1,12
Ligações para Celular	31,22
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	23,45

TOTAL A PAGAR 120,20

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

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

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

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11313	3864-32390	03/23	7	2070 3747
Total da Fatura		DV	Vencimento	
120,20		0	18/03/23	

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84660000018 202010291138 133864323901 032372303183



NCC0110005006921400

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



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-022.792.601/03/23-00001/00003
Emissão 09/03/2023 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br



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

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

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 120,20; 18/03/2023; 03/2023

Reservado ao Fisco: BD8C.FD2C.B934.CE7B.ED64.8917.7A7C.697E

Main billing table with columns: Planos Contratados, Plano de Minutos - Ligações Locais, Outros Serviços, Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal, Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal, Ligações para Celulares, Ligações para Celular. Includes subtotals and values in R\$.

ICMS: Base de Cálculo: ***** Aliquota: ** Valor do ICMS: *****

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Form fields for Name, CPF/CNPJ, Agência, Data

Form fields for NRC da Conta, Banco, Conta Corrente, Assinatura

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



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-022.792.601/03/23-00002/00003
Emissão 09/03/2023 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br



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

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

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 120,20; 18/03/2023; 03/2023

Main table with columns: Line, Date, Number, Area, Service, Operator, Duration, Modality, Value. Includes sub-total row at the bottom.

Plano Alternativo de Longa Distância

Table with columns: Line, Date, Telephone, Locality, UF, Start, Duration, Modality, Value. Lists various long distance services.

ICMS: Base de Cálculo: ***** Aliquota: ** Valor do ICMS: *****

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



C301100050006922503



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-022.792.601/03/23-00003/00003
 Emissão 09/03/2023 Série: UT
 Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
 São Paulo - SP - CEP: 04571-936
 IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
<http://www.vivo.com.br>

001	17/02/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	17H43M36	2,8	DIFERENCIADA	0,58
002	17/02/2023	3828-1113	REGISTRO	SP	15H36M48	4,8	DIFERENCIADA	1,00
003	18/02/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	07H22M18	1,2	NORMAL	0,25
004	18/02/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	14H15M00	3,9	REDUZIDA	0,82
005	18/02/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	21H27M24	1,8	REDUZIDA	0,37
006	19/02/2023	5112-8800	SAO PAULO	SP	18H27M18	2,3	REDUZIDA	0,48
007	19/02/2023	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	07H20M36	1,9	REDUZIDA	0,39
008	21/02/2023	3856-1159	PARIQUERA-ACU	SP	23H27M00	1,9	REDUZIDA	0,39
009	21/02/2023	3854-8500	CAJATI	SP	09H54M42	2,2	REDUZIDA	0,46
010	22/02/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	21H25M54	1,3	REDUZIDA	0,27
011	23/02/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	00H20M54	2,5	SUPER REDUZIDA	0,52
012	23/02/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	22H45M12	1,7	REDUZIDA	0,35
013	24/02/2023	3821-2122	REGISTRO	SP	13H01M42	1,0	NORMAL	0,21
014	25/02/2023	5112-8800	SAO PAULO	SP	09H22M42	3,7	NORMAL	0,77
015	25/02/2023	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	16H55M48	3,2	REDUZIDA	0,67
016	25/02/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	13H58M48	1,0	NORMAL	0,21
017	25/02/2023	3854-8500	CAJATI	SP	12H55M24	1,1	NORMAL	0,23
018	26/02/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	16H59M36	2,7	REDUZIDA	0,56
019	26/02/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	17H16M12	2,5	REDUZIDA	0,52
020	26/02/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	10H09M06	2,5	REDUZIDA	0,52
021	27/02/2023	3844-1153	JUQUIA	SP	12H19M42	3,6	NORMAL	0,75
022	27/02/2023	3821-3538	REGISTRO	SP	09H52M06	1,0	DIFERENCIADA	0,21
023	27/02/2023	3862-3106	COLONIZACAO	SP	14H52M18	2,3	DIFERENCIADA	0,48
024	28/02/2023	3828-1113	REGISTRO	SP	11H00M18	5,0	DIFERENCIADA	1,05
025	01/03/2023	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	10H21M00	3,9	DIFERENCIADA	0,82
Subtotal								23,45

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

ICMS: Base de Cálculo:	117,34	Aliquota: 18%	Valor do ICMS:	21,12
PIS: Base de Cálculo:	96,22 e 2,86	Aliquota: 0,65% e 1,65%	Valor do PIS:	0,63 e 0,05
COFINS: Base de Cálculo:	96,22 e 2,86	Aliquota: 3,00% e 7,60%	Valor do COFINS:	2,89 e 0,21



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

Nome: INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD

Conta de débito: 3915 | 003 | 00004817-5

Representação numérica do código de barras: 846600000018 202010291138 133864323901 032372303183

Empresa: TELEFONICA

Valor: 120,20

Identificação da operação: VIVO 03.2023 3239

Data de débito: 18/08/2023

Data/hora da operação: 18/08/2023

Código da operação: 00057605

Chave de segurança: 5G7XP3VT3YF6193U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
 São Paulo - SP - CEP: 04571-936
 IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
 http://www.vivo.com.br

142 - 1 L

Local 11313
 Uso GOVERNO MUNICIPAL

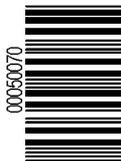
Telefone 3864-3440 0
 DV 4 NRC 03577920337

Total da Fatura 130,34
 Vencimento 18/03/2023
 Mês 03/2023

Central de Relacionamento:
 0800 15 1551



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



720809188999990000000103320090323

Vencimento
 18/03/2023

SERVIÇOS

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	61,55
Outros Serviços	3,82
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,35
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	1,76
Ligações para Celular	31,18
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	31,68

TOTAL A PAGAR 130,34

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

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

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

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

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

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

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11313	3864-34400	03/23	0	2600 3747
Total da Fatura	DV	Vencimento		
130,34	6	18/03/23		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84670000017 303410291130 133864344006 032302303188



NCC0110005007021630

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



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-022.792.602/03/23-00001/00003
Emissão 09/03/2023 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br



Local 11313
Telefone 3864-3440 0 DV 4
NRC 03577920337 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.582.185/0001-90

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

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 130,34, 18/03/2023, 03/2023

Reservado ao Fisco: 9292.CAAA.7619.BDF9.BC8E.2FEB.2949.5C0B

Main billing table with columns: Planos Contratados, Plano de Minutos - Ligações Locais, Outros Serviços, Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal, etc. Includes subtotals and tax information.

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

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Form fields: Nome, CPF/CNPJ, Agência, Data

Form fields: NRC da Conta, Banco, Conta Corrente, Assinatura



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-022.792.602/03/23-00002/00003
Emissão 09/03/2023 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br



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

Local 11313
Telefone 3864-3440 0 DV 4
NRC 03577920337 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.582.185/0001-90

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 130,34, 18/03/2023, 03/2023

Ligações para Celulares
MINUTOS UTILIZADOS

73,2 MIN

Subtotal 0,00

Ligações para Celular

Main table with columns: Data, Telefone, Localidade, Operad, Início, Duração, Modalidade, Valor. Contains 84 rows of call records.

N3011000500702270



ICMS: Base de Cálculo: Aliquota: Valor do ICMS:

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



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-022.792.602/03/23-00003/00003
 Emissão 09/03/2023 Série: UT
 Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
 São Paulo - SP - CEP: 04571-936
 IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
 http://www.vivo.com.br

001	28/02/2023	99775-9946	AREA-013	VIVO	13H15M00	0,5	NORMAL	0,19
002	01/03/2023	98140-2810	AREA-013	TIM	13H55M36	0,5	NORMAL	0,19
003	01/03/2023	98140-2810	AREA-013	TIM	14H19M48	0,5	NORMAL	0,19
004	01/03/2023	98154-4454	AREA-013	TIM	00H31M36	0,9	REDUZIDA	0,35
005	01/03/2023	99681-3154	AREA-013	VIVO	10H12M42	0,5	NORMAL	0,19
Subtotal								31,18

Plano Alternativo de Longa Distância

Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração	Modalidade		
006	02/02/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	08H58M48	5,7	MISTA	1,19
007	03/02/2023	3821-3538	REGISTRO	SP	10H10M36	1,6	DIFERENCIADA	0,33
008	03/02/2023	3828-8000	REGISTRO	SP	18H04M48	7,6	NORMAL	1,59
009	08/02/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	16H16M42	1,1	DIFERENCIADA	0,23
010	08/02/2023	3821-3538	REGISTRO	SP	16H45M30	3,9	DIFERENCIADA	0,82
011	09/02/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	12H04M00	8,2	NORMAL	1,72
012	11/02/2023	5112-8800	SAO PAULO	SP	02H05M00	2,8	SUPER REDUZIDA	0,58
013	11/02/2023	3828-1113	REGISTRO	SP	08H36M48	3,4	NORMAL	0,71
014	12/02/2023	5112-8800	SAO PAULO	SP	16H04M36	1,9	REDUZIDA	0,39
015	13/02/2023	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	19H47M24	2,3	NORMAL	0,48
016	13/02/2023	3854-8500	CAJATI	SP	17H11M36	1,2	DIFERENCIADA	0,25
017	14/02/2023	3500-8945	SANTOS	SP	13H32M12	1,0	NORMAL	0,21
018	15/02/2023	3583-1417	SAO PAULO	SP	15H48M18	9,2	DIFERENCIADA	1,93
019	16/02/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	08H15M36	4,3	NORMAL	0,90
020	16/02/2023	3828-1113	REGISTRO	SP	09H25M54	3,6	DIFERENCIADA	0,75
021	17/02/2023	99249-2882	AREA-055	SP	03H15M42	0,5	FORA ESTADO REDUZIDA	0,21
022	17/02/2023	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	15H47M12	3,3	DIFERENCIADA	0,69
023	17/02/2023	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	15H56M48	3,5	DIFERENCIADA	0,73
024	17/02/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	14H46M12	2,8	DIFERENCIADA	0,58
025	17/02/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	15H35M12	10,1	DIFERENCIADA	2,12
026	17/02/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	17H35M18	1,0	DIFERENCIADA	0,21
027	17/02/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	17H41M06	1,1	DIFERENCIADA	0,23
028	17/02/2023	3821-3538	REGISTRO	SP	09H37M42	2,3	DIFERENCIADA	0,48
029	18/02/2023	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	00H36M54	1,3	SUPER REDUZIDA	0,27
030	18/02/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	07H28M42	2,0	NORMAL	0,42
031	18/02/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	22H02M06	1,0	REDUZIDA	0,21
032	19/02/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	17H01M30	1,9	REDUZIDA	0,39
033	20/02/2023	5112-8800	SAO PAULO	SP	15H24M00	3,4	DIFERENCIADA	0,71
034	21/02/2023	5112-8800	SAO PAULO	SP	15H08M12	4,0	REDUZIDA	0,84
035	21/02/2023	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	08H35M18	1,4	REDUZIDA	0,29
036	21/02/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	20H10M06	2,6	REDUZIDA	0,54
037	22/02/2023	3821-3538	REGISTRO	SP	14H13M36	4,1	DIFERENCIADA	0,86
038	22/02/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	09H04M30	1,4	DIFERENCIADA	0,29
039	22/02/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	21H01M30	1,0	REDUZIDA	0,21
040	22/02/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	21H13M12	3,4	REDUZIDA	0,71
041	22/02/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	21H26M30	1,0	REDUZIDA	0,21
042	23/02/2023	3854-8500	CAJATI	SP	10H30M06	2,0	DIFERENCIADA	0,42
043	25/02/2023	5112-8800	SAO PAULO	SP	10H50M42	2,1	NORMAL	0,44
044	25/02/2023	5112-8800	SAO PAULO	SP	15H14M00	2,5	REDUZIDA	0,52
045	25/02/2023	3854-8500	CAJATI	SP	12H53M48	1,4	NORMAL	0,29
046	25/02/2023	3854-8500	CAJATI	SP	13H00M48	1,5	NORMAL	0,31
047	26/02/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	17H14M12	1,0	REDUZIDA	0,21
048	26/02/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	17H20M00	2,0	REDUZIDA	0,42
049	26/02/2023	3821-4411	REGISTRO	SP	18H23M48	1,1	REDUZIDA	0,23
050	26/02/2023	3828-4411	REGISTRO	SP	10H08M42	1,0	REDUZIDA	0,21
051	27/02/2023	3844-6111	JUQUIA	SP	12H16M48	2,3	NORMAL	0,48
052	27/02/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	10H30M30	4,1	DIFERENCIADA	0,86
053	27/02/2023	3821-3538	REGISTRO	SP	09H27M00	4,1	DIFERENCIADA	0,86
054	27/02/2023	3821-3538	REGISTRO	SP	13H48M36	1,8	NORMAL	0,37
055	27/02/2023	3862-3106	COLONIZACAO	SP	15H09M36	3,1	DIFERENCIADA	0,65
056	28/02/2023	3828-1111	REGISTRO	SP	10H41M42	3,4	DIFERENCIADA	0,71
057	01/03/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	06H49M42	1,5	REDUZIDA	0,31
058	01/03/2023	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	12H26M48	5,3	NORMAL	1,11
Subtotal								31,68

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

ICMS: Base de Cálculo: 126,52
 PIS: Base de Cálculo: 103,75 e 3,82
 COFINS: Base de Cálculo: 103,75 e 3,82

Alíquota: 18%
 Alíquota: 0,65% e 1,65%
 Alíquota: 3,00% e 7,60%

Valor do ICMS: 22,77
 Valor do PIS: 0,68 e 0,06
 Valor do COFINS: 3,11 e 0,29



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

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

Representação numérica do código de barras:	846700000017	303410291130	133864344006	032302303188
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	TELEFONICA
Valor:	130,34
Identificação da operação:	VIVO 03.2023 3440

Data de débito:	18/08/2023
Data/hora da operação:	18/08/2023

Código da operação:	00058233
Chave de segurança:	SGXM6VURWVKXCA55

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



PRO-RAD CONSULTORES E RADIOPROTECAO S/S LTDA
CNPJ: 87.389.086/0002-55
AVENIDA GENERAL FLORES DA CUNHA - sala 1201, 580
CEP: 94.910-003 - Bairro: VILA CACHOEIRINHA
Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL
Telefone: (51) 3287-3500 - Celular: (51) 3221-6666
Email: nfse@prorad.com.br - Site: www.prorad.com.br
Insc. Municipal: 138477 Insc. Estadual:

Número da NFS-e
9461
Situação
Emitida
Tipo
Importado
Número RPS: **485633**
Série RPS: **RPS**



[Autenticidade](#)

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica

 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8561 7387 4120 8738 9086 2025 0810 0820 2253 1231	
	Data Fato Gerador 10/08/2023	Data/Hora Emissão 10/08/2023 17:02

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CPF/CNPJ 09.268.215/0018-00
Endereço RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI	Número 101	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 11.940-000	Cidade - Estado Jacupiranga - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
701	8561	3%	TI	933,00	0,00	0,00	27,99

Descrição do Serviço:
Pagamento da parcela 3/3
Serviços: OS-28458
1 x CQ0009 - Controle de Qualidade - Raios X Convencional
1 x LR0010 - Levantamento Radiométrico (Laudo Técnico) - Radiologia Médica

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
933,00	0,00	0,00	933,00	27,99
ISSRF 0,00	IR 14,00	INSS 0,00	CSLL 9,33	COFINS 27,99
PIS 6,06	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 57,38	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 875,62

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

701 Engenharia, agronomia, agrimensura, arquitetura, geologia, urbanismo, paisagismo e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8561 Cachoeirinha

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(701) Serviço tributado no município do prestador.

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 45/2014 de 01/10/2014 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://cachoeirinha.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/09/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$125,49 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$45,81 (4,91%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: CONFORME LEI N° 13.137/2015 Forma de Pagamento: Boleto Bancário Data de Vencimento: 26/08/2023



Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 26/08/2023
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 7460/03636-6
Data Documento 10/08/2023	Nº Documento 10373745	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 10/08/2023	Nosso Número 109/10373745-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 875,62
Sacado: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0018-00 RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 /CENTRO JACUPIRANGA/SP 11.940-000					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte aqui



Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

34191.09107 37374.527465 00363.660002 7 94540000087562

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 26/08/2023
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 7460/03636-6
Data Documento 10/08/2023	Nº Documento 10373745	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 10/08/2023	Nosso Número 109/10373745-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 875,62
Instruções: VALOR REF. A NFS e N. 9461					(-) Descontos/Abatimentos
APÓS 26/08/2023 MULTA R\$ 17,51					(-) Outras Deduções
MORA DIA/COM.PERMANENC R\$ 0,29					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0018-00 RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 /CENTRO JACUPIRANGA/SP 11.940-000					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09107 37374.527465 00363.660002 7 94540000087562
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PRO RAD C E R S S LTDA
Nome/Razão Social:	PRO RAD C E R S S LTDA
CPF/CNPJ:	87.389.086/0001-74
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE C
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	26/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	18/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	875,62
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	875,62
Valor Pago (R\$):	875,62

Identificação do Pagamento: NF 9461 PRO RAD

Data/hora da operação: 18/08/2023 14:55:53

Código da operação: 030321977

Chave de segurança: K2QYCESCQ0S93220

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

Campos Mais Ltda - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº000.003.443

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 Eletrônica0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDANº000.003.443
SÉRIE 000
FOLHA 01 / 02

CHAVE DE ACESSO

3523 0705 0512 5000 0255 5500 0000 0034 4317 3791 7600

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

135231232273422 31/07/2023 16:00:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas P/ NFe

INSCRIÇÃO ESTADUAL
394020217111

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPNJ

05.051.250/0002-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

(Cc2) Instituto Nacional de Ciencia da Saude INCS

CPF/CNPJ

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

31/07/2023

ENDEREÇO

Rua Jose Miguel Abu Yagui, 101

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

11940-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

31/07/2023

MUNICÍPIO

Jacupiranga

FONE / FAX

(01) 33864-3440

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

16:00

FATURA

001 15/08/23 619,35 |

CÁLCULO 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 619,35
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 619,35

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
89040	Joelho 90° Para Esgoto 40mm	39174090	060	5403	Un	2	3,66	7,32	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 0,31 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 7,3200, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1500														
8140	Luva Para Esgoto 40mm	39174090	060	5403	Un	2	3,95	7,90	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 1,75 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 7,9000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1600														
7891249058968	Regulador Gas Alianca C/Mangueira	84811000	060	5403	Un	1	86,46	86,46	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 22,01 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 86,4600, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 1,7300														
7891960874700	Adesivo PVC Amanco Bisnaga 75g	35061090	060	5403	Un	1	9,09	9,09	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 2,02 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 9,0900, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1800														
7898909649085	Fita Veda Rosca Similar 18mm x 50mts	39209990	060	5403	Un	1	9,91	9,91	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 2,99 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 9,9100, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2000														
7891222236154	Sifao Astra Sanfonado Universal Simples 1,50m	39174090	060	5403	Un	1	30,56	30,56	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 1,28 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 30,5600, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,6100														
30032	Cap Sold.Marrom 32mm	39174090	060	5403	Un	1	3,64	3,64	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 0,15 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 3,6400, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,0700														
333225	Te Reducao Sold. 32 x 25mm	39174090	060	5403	Un	1	16,44	16,44	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 0,69														

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SFCP Retido: 2;

RESERVADO AO FISCO

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA

INCS - JACUPIRANGA

Desenvolvido por IDEALSOFT

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

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

Nº000.003.443
SÉRIE 000
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO
3523 0705 0512 5000 0255 5500 0000 0034 4317 3791 7600

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

135231232273422 31/07/2023 16:00:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas P/ NFe

INSCRIÇÃO ESTADUAL
394020217111

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.051.250/0002-55

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 16,4400, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,3300														
3103225	Bucha Reducao Sold.Marrom Curta 32x25mm	39174090	060	5403	Un	1	1,40	1,40	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 0,06 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 1,4000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,0300														
3325	Te Sold. 25mm	39174090	060	5403	Un	1	2,04	2,04	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 0,46 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 2,0400, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,0400														
3103225	Bucha Reducao Sold.Marrom Curta 32x25mm	39174090	060	5403	Un	2	1,40	2,80	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 0,12 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 2,8000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,0600														
3132	Luva Sold. 32mm	39174090	060	5403	Un	3	4,11	12,33	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 0,52 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 12,3300, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2500														
302772004	Tube Sold. Amanco 32mm Marrom 6mts	39172300	060	5403	Un	2	91,43	182,86	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 40,59 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 182,8600, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 3,6600														
3004769710	Botina de Seguranca Preta nº 39	64034000	060	5403	Un	1	62,03	62,03	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 19,51 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 62,0300, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 1,2400														
48	Forro PVC Branco Tabua 4mts 0,80m	39162000	060	5403	Un	2	19,46	38,92	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 12,18 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 38,9200, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,7800														
17012	Plafonieri Double Redondo Dupla Funcao Branco	85366100	060	5403	Un	1	18,19	18,19	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 6,69 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 18,1900, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,3600														
7891222196038	Torneira Boia P/CX D'Agua Astra 1/2 x 3/4"	84818019	060	5403	Un	1	27,40	27,40	0,00	0,00	0,00			0
BC FCP Retido: 27,4000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,5500														
3024366821	Bucha P/Torneira 3/4 Metal/Borracha/Silicone	39269090	060	5403	Un	4	0,49	1,96	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 0,69 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 1,9600, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,0400														
7896777922767	Estilete Emborrachado C/Refil 18mm Cod:5200	82119390	060	5403	Un	1	26,34	26,34	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 9,55 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 26,3400, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,5300														
7897013585661	Lampada Led 30w Bivolt 28w	85395200	060	5403	Un	1	48,82	48,82	0,00	0,00	0,00			0
BC FCP Retido: 48,8200, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,9800														
56262323232	Registro Esfera Soldavel Similar 32mm	39174090	060	5403	Un	1	22,94	22,94	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 7,22 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 22,94, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,46														

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0042 / 00013007735-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAMPOS MAIS LTDA ME
CPF/CNPJ:	05.051.250/0002-55
Valor:	R\$ 619,35
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 3443 CAMPOS
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 13:27:45

Código da operação:	00136637
Chave de segurança:	RQAXZW298HP5QCQT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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
2



Data e Hora da Emissão	18/08/2023 14:20:31	Competência	18/8/2023	Código de Verificação	TAEUF04S
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	DR VINICIUS CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia	DR VINICIUS CLINICA MEDICA LTDA				
CNPJ/CPF	50.707.338/0001-56	Inscrição Municipal	3475091	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA DO LEME ,84 - JARDIM IPANEMA CEP: 11900-000				
Complemento:		Telefone:	(13)3821-7055	e-mail:	fiscal@n7assessoriacontabil.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a realização de 14 plantões médicos pelo (a) profissional médico Vinicius Nascimento Domingues 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 Santander
Agencia: 4564
Conta corrente: 01035964-1

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 0401 - Medicina E Biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	20.090,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	20.090,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	20.090,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	20.090,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4564 / 00001035964-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DR VINICIUS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	50.707.338/0001-56
Valor:	R\$ 20.090,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2 DR VINICIUS
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 14:51:44

Código da operação:	00145540
Chave de segurança:	C9G1C3GV5LUU56GC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
182
 Código de Verificação de Autenticidade
HA2CQ2ZS5
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/08/2023 às 10:56:53
 Chave de Acesso
 2192253Y7X4OR4QFR7RIM3U7SZCA1Y00

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JACUPIRANGA-SP	Local da Prestação JACUPIRANGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/08/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.148.559/0001-30	RG/Inscrição Estadual 42041664	Inscrição Municipal 12677	Cadastro 000020871	Nome/Razão Social JOHNY MUNIZ TEIXEIRA 34263613880
Logradouro AVENIDA HILDA MOHRING DE MACEDO, 787	Complemento	Bairro VILA ELIAS	CEP 11940-000	Cidade JACUPIRANGA-SP
CEP 11940-000	Cidade JACUPIRANGA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	01 miolo soprano 10 copias de chave	170,00	R\$ 170,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 24.01	Alíquota 0,00%	Atividade Município 000024000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 170,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 170,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 170,00

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **JOHNY MUNIZ TEIXEIRA 34263613880** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **182** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HA2CQ2ZS5**.

DANIELLE GOMES DA SILVA
 ANALISTA ADMINISTRATIVA
 INCS - JACUPIRANGA

Assinatura

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004817-5**Conta destino:** 0903 / 003 / 00001690-3**Nome destinatário:** JOHNY MUNIZ TEIXEIRA 34263613880**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 170,00**Data de débito:** 18/08/2023**Data/hora da operação:** 18/08/2023 13:23:41**Código da operação:** 181323**Chave de segurança:** J6HT52M92STMS1SP**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE REGIS PECLAT BASTOS LOJA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000002563 SÉRIE 001
EMISSÃO: 10/07/2023 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 2.505,18		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002563 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
REGIS PECLAT BASTOS LOJA  RUA ELIAS FELISBINO, 130 - VILA ELIAS - CEP:11940-000 - JACUPIRANGA - SP TEL: (13)99754-2363			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		135231092723955 10/07/2023 10:22:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
394035385110		13.474.916/0002-06	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		09.268.215/0018-00	10/07/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N		CENTRO	10/07/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JACUPIRANGA	(13)3864-3440	SP	10:22:00

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	807,92	2.505,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.505,18

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
59	FILME DE PVC 45.CM X 300.MTS - SUPERFILM	39211200	0102	5102	RL	1,00	104,20	104,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
68	MARMITEX W-8 FECHAMENTO MANUAL WIDA C/100	76071110	0102	5102	CX	8,00	39,30	314,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
310	SACO MONO P/HAMBURGUER 32X15 C/500 - MAGAPEL	48043990	0102	5102	FD	2,00	18,50	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
823	PAPEL ALUMINIO 45.CMX65.MTS - WIDA	76071110	0102	5102	RL	2,00	77,80	155,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1563	TAMPA TC-150 P/COPO 150/180/200/250 ML 1X50	39235000	0102	5102	PC	50,00	3,70	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3470	COLHER REFEICAO MASTER CRISTAL 10X50 PRAFEITA 8882 - CEST: 1500300	39241000	0500	5405	CX	1,00	113,30	113,30	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3663	PRATO BRANCO RASO 15,CM 100X10 - MINAPLAST	39241000	0102	5102	CX	1,00	136,40	136,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3719	EMBALAGEM DE ISOPOR MC-500 C/TAMPA - MEIWA	39239090	0102	5102	UN	100,00	0,95	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4519	GUARDANAPO DE MESA 20X23 20X50 - ESTILO - CEST: 2004600	48183000	0500	5405	FD	1,00	26,10	26,10	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5264	COPO DESCART. 180.ML TRANSP. 25X100 - COPOSUL	13021190	0500	5405	CX	10,00	127,60	1.276,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
6436	PLACA DE EVA 40X60.CM AMARELO	39211900	0102	5102	PC	2,00	3,85	7,70	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
6443	PLACA DE EVA 40X60.CM MARROM	39211900	0102	5102	PC	2,00	3,85	7,70	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
6454	PLACA DE EVA GLITTER 40X60.CM OURO	39211900	0102	5102	PC	2,00	8,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
6984	TOALHA TERMICA - BOTANICO II - 1,38M - CATARINENSE	56039490	0500	5405	UN	1,90	16,20	30,78	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[Total aproximado de tributos: Federal R\$ 374,08, Estadual R\$ 433,84, Municipal R\$ 0,00] Referente ao Faturamento, 110756, 111937 Cod. Cliente 569 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	

**748-X**

74891.12321 00662.407303 22967.281019 7 94090000250518

Parcela 000 / 000 Vencimento **12/07/2023**Agência / Código Beneficiário **0730.22.96728**

Espécie R\$ Quantidade

(=) Valor do Documento **2.505,18**

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Número Documento 2563/01

Nosso Número 23/200662-4

Beneficiário: REGIS PECLAT BASTOS - RUA ELIAS FELISBINO, 130 LOJA 05 VILA ELIAS JACUPIRANGA SP 11940000 CNPJ: 13.474.916/0002-06

Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00

Recibo do Pagador Autenticar no Verso

Local de Pagamento à,54SPagD±vel preferencialmente na rede deste banco,54•

Vencimento **12/07/2023**

Beneficiário RUA ELIAS FELISBINO, 130 LOJA 05 VILA ELIAS JACUPIRANGA SP 11940000 REGIS PECLAT BASTOS - CNPJ: 13.474.916/0002-06

Agência / Código Beneficiário **0730.22.96728**

Data do Documento 10/07/2023 Número do Documento 2563/01 Espécie Doc. DM Aceite S Data do Processamento 10/07/2023

Nosso Número **23/200662-4**

Uso do Banco Carteira Espécie R\$ Quantidade Valor x

(=) Valor do Documento **2.505,18**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

(-) Desconto / Abatimento

Cobrar juros de R\$ 2,51 por dia de atraso para pagamento a partir de 13/07/2023.

(+) Mora / Multa

Cobrar multa de R\$25,05 para pagamento a partir de 13/07/2023.

(=) Valor Cobrado

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE R JOSE MIGUEL ABU YAGUI S/N CENTRO 11940000 JACUPIRANGA SP

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

Beneficiário Final:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	74891.12321 00662.407303 22967.281019 7 94090000250518
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REGIS PECLAT BASTOS
Nome/Razão Social:	REGIS PECLAT BASTOS
CPF/CNPJ:	13.474.916/0002-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	12/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	21/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.505,18
Juros (R\$):	100,40
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	25,05
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.630,63
Valor Pago (R\$):	2.630,63

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

Identificação do Pagamento: NF 2563 REGIS

Data/hora da operação: 21/08/2023 09:41:45

Código da operação: 033331671

Chave de segurança: RTQ5YVW8V1YRRZC3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	NF-e Nº 000002778 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP AV. CLARA GIANOTTI DE SOUZA, 258 C - CENTRO - CEP: 11900-000 - REGISTRO - SP TEL: (13)3821-1324	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002778 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0727 4320 3000 0123 5500 1000 0027 7811 0020 3679 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda mercadorias c/ST	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231193996629 25/07/2023 12:25:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 574070586114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 27.432.030/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ / CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 25/07/2023		
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11900-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 25/07/2023	
MUNICÍPIO REGISTRO	FONE / FAX (11)2236-5024	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 12:23:51

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	790,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	790,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
11889	AMPOLA COMPLEXO B	90211010	0500	5405	AMP	100,00	7,90	0,00	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.002.779	MÊS / ANO DA EMISSÃO 07/23	
CHAVE DE ACESSO 3523 0727 4320 3000 0123 5500 1000 0027 7910 2010 3683				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 01/09/2023 09:49:11	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135231447449464	DATA / HORA DO REGISTRO 01/09/2023 09:54:18

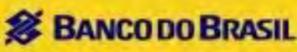
CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

Venda ao Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestao 001/2020, firmado entre o INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga

**001-9**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APÓS, ATUALIZE O BOLETO NO SITE BB.COM.BR					Vencimento 24/08/2023
Beneficiário VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP - CNPJ: 27.432.030/0001-23 AV. CLARA GIANOTTI DE SOUZA, C CENTRO, REGISTRO/SP 11900000 Fone: 1338211324					Agência / Código Beneficiário 0492-8/32257-1
Data do Documento 25/07/2023	Numero do Documento 2778	Especie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 25/07/2023	Nosso Número 31240590823000697
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 790,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar após 5 dias. Cobrar juros de R\$ 7,90 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$15,80 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO, REGISTRO / SP - 11900000					CPF / CNPJ 09.268.215/0018-00
Beneficiário					Código de Baixa
Final:					
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

**001-9**

00190.00009 03124.059084 23000.697179 9 94520000079000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APÓS, ATUALIZE O BOLETO NO SITE BB.COM.BR					Vencimento 24/08/2023
Beneficiário VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP - CNPJ: 27.432.030/0001-23 AV. CLARA GIANOTTI DE SOUZA, C CENTRO, REGISTRO/SP 11900000 Fone: 1338211324					Agência / Código Beneficiário 0492-8/32257-1
Data do Documento 25/07/2023	Numero do Documento 2778	Especie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 25/07/2023	Nosso Número 31240590823000697
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 790,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar após 5 dias. Cobrar juros de R\$ 7,90 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$15,80 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO, REGISTRO / SP - 11900000					CPF / CNPJ 09.268.215/0018-00
Beneficiário					Código de Baixa
Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03124.059084 23000.697179 9 94520000079000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VALLEMED COMERCIAL EIRELI . EPP
Nome/Razão Social:	VALLEMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	27.432.030/0001-23
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS. INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	24/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	21/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	790,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	790,00
Valor Pago (R\$):	790,00
Identificação do Pagamento:	NF 2778 VALLEMED

Data/hora da operação: 21/08/2023 13:31:32

Código da operação: 033556479

Chave de segurança: TVRWZ6G5827LQ64S

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
1794



Data e Hora da Emissão	15/08/2023 10:49:00	Competência	15/8/2023	Código de Verificação	FMSULQNAW
Número do RPS	213	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	POLISEG SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA				
Nome Fantasia	POLISEG SEGURANÇA DO TRABALHO				
CNPJ/CPF	33.975.952/0001-80	Inscrição Municipal	5242391	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	AV NELSON BRIHI BADUR ,445 - JARDIM SAO NICOLAU CEP: 11900-000				
Complemento:		Telefone:	(11)3821-2633	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:	rh.jacupiranga@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

COMPETENCIA 07/2023
Envio ao eSocial - 4 Asos s-2220 + 1s-2240 - Cintia/ Ana Lize

Código do Serviço / Atividade

17.09 / 1709 - Planejamento, Organização E Administração De Feiras, Exposições, Congressos E Congêneres.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	100,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	100,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	100,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,24
(-) ISS Retido		1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	100,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	
		2-Não			

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

DECLARAÇÃO

Declaramos através desta, que os serviços prestados constante na descrição da Nota Fiscal **nº1794** emitida na data de **15/08/2023** e encaminhada ao INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE é referente aos Serviços prestados ao Pronto Atendimento de Jacupiranga em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado entre o INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga.

Cajati, 11 de Setembro de 2023.

Instruções

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador



Beneficiário POLISEG SEGURANCA DO TRABALHO LTDA AVENIDA NELSON BRIHI BADUR, 455 - CEP: 11900-000 - JARDIM NOVA RIBEIRA - Registro - SP	Agência / Código do Beneficiário 2193-8 / 00020912-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 32100050000000214
Número do documento 1794	Contrato 3210005	CPF/CEI/CNPJ 33.975.952/0001-80	Vencimento 25/08/2023	Valor documento 100,00
(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	(=) Valor cobrado		
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 - RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000				

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Local de pagamento Pagável em qualquer banco	Vencimento 25/08/2023				
Beneficiário POLISEG SEGURANCA DO TRABALHO LTDA - 33.975.952/0001-80	Agência/Código do Beneficiário 2193-8 / 00020912-0				
Data do documento 15/08/2023	No. documento 1794	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 15/08/2023	Nosso número 32100050000000214
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 100,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Ordem de Serviço 214 / Nota Fiscal 1794. Refere-se ao documento RPS 213.	(-) Desconto / Abatimento				
	(+) Juros / Multa				
	(=) Valor cobrado				
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000					
Sacador/Avalista					
Cód. baixa					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03210.005009 00000.214171 6 94530000010000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	POLISEG SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
Nome/Razão Social:	POLISEG SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
CPF/CNPJ:	33.975.952/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE C
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	25/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	21/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	100,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	100,00
Valor Pago (R\$):	100,00
Identificação do Pagamento:	NF 1794 POLISEG

Data/hora da operação: 21/08/2023 13:33:32

Código da operação: 033557708

Chave de segurança: 3HK9QYUR44SWT807

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 Cajati

DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe
RPS No. 4775 Série: ELETRÔNICA

Número da Nota 00018080 Data do Serviço 16/08/2023

Data e Hora de Emissão 16/08/2023 09:43:57

Código de Verificação RJBNC-018080/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.986.292/0001-71

Inscrição Municipal: 20568

Inscrição Estadual:
ISENTA

Nome/Razão Social: R M R SAUDE OCUPACIONAL LTDA.

Endereço: RUA CUIABÁ 11, - JARDIM GRANIPAVI - CEP: 11950000

E-mail: CONTASP.DEP.ABERTURA@GMAIL.COM

Telefone: (13) 3854-1783

Celular: ()

Município: CAJATI

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00

Inscrição Municipal: 0

Insc.Estadual:

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

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

Email: RENATA.CALEGARE@INCS.ORG.BR

Município: JACUPIRANGA

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

EXAMES OCUPACIONAIS - COMPETENCIA JULHO/2023:

02 ANTI HBS: R\$ 40,00

02 ANTI HCV: R\$ 66,00

03 EXAME CLINICO: R\$ 135,00

02 HBSAG: R\$ 70,00

02 HEMOGRAMA: R\$ 32,00.

Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 15,95

Valor Liquido R\$ 327,05

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 343,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 327,05

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	343,00	Alíquota (%):	2,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	6,86
IR. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	3,43
		COFINS (R\$):	10,29	P.I.S. (R\$):	2,23

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

Esta NF-e substitui o RPS no. 4775 Série : NFSE

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://cajati.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx>

Local da Prestação = CAJATI / SP ISS tributado ao Prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: R M R SAUDE OCUPACIONAL LTDA.

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00018080 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

DECLARAÇÃO

Declaramos através desta, que os serviços prestados constante na descrição da Nota Fiscal **nº18080** emitida na data de **16/08/2023** e encaminhada ao INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE é referente aos Serviços prestados ao Pronto Atendimento de Jacupiranga em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado entre o INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga.

Cajati, 11 de Setembro de 2023.

Instruções

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador



001-9 | 00190.00009 02950.306007 00000.562173 1 94560000032705

Beneficiário R M R SAUDE OCUPACIONAL LTDA R CUIABA , 11 - CEP: 11950-000 - JARDIM GRANIPAVI - Cajati - SP		Agência / Código do Beneficiário 4671-X / 00010912-6	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29503060000000562
Número do documento 18080	Contrato 2950306	CPF/CEI/CNPJ 03.986.292/0001-71	Vencimento 28/08/2023	Valor documento 327,05	
(-) Desconto / Abatimento		(+) Juros / Multa		(=) Valor cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



001-9 | 00190.00009 02950.306007 00000.562173 1 94560000032705

Local de pagamento Pagável em qualquer banco				Vencimento 28/08/2023	
Beneficiário R M R SAUDE OCUPACIONAL LTDA - 03.986.292/0001-71				Agência/Código do Beneficiário 4671-X / 00010912-6	
Data do documento 16/08/2023	No. documento 18080	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 16/08/2023	Nosso número 29503060000000562
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 327,05
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Ordem de Serviço 614 / Nota Fiscal 18080. Refere-se ao documento RPS 4775.					(-) 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.2568qrcodepix.bb.com.br/pix/v2/cobv/e8d4a4cd-877e-42f7-b233-47f2b3c539db5204000053039865406327.055802BR5925R M R SAUDE OCUPACIONAL L6006CAJATI62070503***63040646

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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 02950.306007 00000.562173 1 94560000032705
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
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
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:	28/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	21/08/2023
Valor Nominal do Bolet	327,05
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	327,05
Valor Pago (R\$):	327,05
Identificação do Pagamento:	NF 18080 R M R

Data/hora da operação: 21/08/2023 13:47:26

Código da operação: 033569151

Chave de segurança: VX2VQ3CJPTJPPT4V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO LTDA
CPF / CNPJ: 77.800.407/0001-28 **Inscrição Municipal:** 01 05 0097500-8
Endereço: PASTOR MANOEL VIRGÍNIO DE SOUZA, 001245 - BAIRRO: CAPÃO DA IMBUÍA - CEP: 82810400 **Tel.:** 41 - 30913131
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** faturamento01@tecnoponto.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SOFTWARE TECNOPONTO GOLD PARA 30 FUNCIONARIOS + ADICIONAL DE 18 FUNCIONARIOS - Qtde 1x Valor Unit. R\$ 118,50 = Total R\$ 118,50.

Contrato N. 9996 - Ref. Ago/2023 - Vencdo. 30/08/2023

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 118,50

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$118,50

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	118,50	5,00	5,92	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



DECLARAÇÃO

A INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE,

Pela presente, a empresa **TECNO PONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO LTDA**, sediada à Rua Pastor Manuel Virgínio de Souza , 1231, CEP 82.810-400, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ/MF nº. 77.800.407/0001-28 e IE nº. 101.416.10-03, representada por seu sócio João Mário Tareszkiewicz, portador da carteira de identidade RG nº. 346864 SSP/PR, e CPF nº. 010.221.569-34, declara para os devidos fins que as notas fiscais 421377, 421624, 408666 é referente aos serviços de SOFTWARE TECNO PONTO GOLD PARA 30 FUNCIONÁRIOS + ADICIONAL DE 18 FUNCIONÁRIOS e SUPORTE TÉCNICO para a empresa **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**, sediada à Rua Jose Miguel Abu Yagui, 101, Centro, CEP 11940-000, na cidade de Jacupiranga, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ nº. 09.268.215/0018-00.

Declara ainda a informação adicional solicitada a constar em suas notas fiscais;
"Serviços prestados ao Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga"

Curitiba, 12 de Setembro de 2023.

Ana Claudia Tareszkiewicz
Tecno ponto Tecnologia Avançada em Controle de Ponto e Acesso Ltda

Rua: Pastor Manuel Virgínio de Souza, 1231 - Capão da Imbuia - CEP 82.810-400 - Curitiba - Paraná

Fone: (41) 3091-3131 - E-mail: cobranca02@tecnoponto.com.br

Instruções

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador



001-9 | 00190.00009 02805.754005 00600.623177 2 94580000011850

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 28057540000600623
Número do documento 421624	Contrato 2805754	CPF/CEI/CNPJ 77.800.407/0001-28	Vencimento 30/08/2023	Valor documento 118,50
(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	(=) Valor cobrado		

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



001-9 | 00190.00009 02805.754005 00600.623177 2 94580000011850

Local de pagamento Pagável em qualquer banco	Vencimento 30/08/2023				
Beneficiário TECNO PONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO - 77.800.407/0001-28	Agência/Código do Beneficiário 3041-4 / 00002538-0				
Data do documento 10/08/2023	No. documento 421624	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 10/08/2023	Nosso número 28057540000600623
Uso do banco Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 118,50	

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Serviço 378223 / Nota Fiscal 421624. Refere-se ao documento RPS 366285.
- Protestar após 5 dias do vencimento.
- Depósito bancário sem autorização, não liquida fatura.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor cobrado

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO
Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix



00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568qrccodepix.bb.com.br/pix/v2/cobv/43149d0a-8453-4324-a05a-1905360940345204000053039865406118.505802BR5910TECNO PONTO06008CURITIBA62070503***63040085

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02805.754005 00600.623177 2 94580000011850
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 ACCESSO
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:	30/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	21/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	118,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	118,50
Valor Pago (R\$):	118,50
Identificação do Pagamento:	NF 421624

Data/hora da operação: 21/08/2023 13:50:14

Código da operação: 033571193

Chave de segurança: 3QRS59C6T53UYCVA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO LTDA
CPF / CNPJ: 77.800.407/0001-28 **Inscrição Municipal:** 01 05 0097500-8
Endereço: PASTOR MANOEL VIRGÍNIO DE SOUZA, 001245 - BAIRRO: CAPÃO DA IMBUÍTA - CEP: 82810400 **Tel.:** 41 - 30913131
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** faturamento01@tecnoponto.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SUORTE TECNICO PARA SOFTWARE. - Qtde 1x Valor Unit. R\$ 60,36 = Total R\$ 60,36.

Contrato N. 5170 - Ref. Ago/2023 - Vencdo. 30/08/2023

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 60,36

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$60,36

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	60,36	2,00	1,20	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



DECLARAÇÃO

A INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE,

Pela presente, a empresa **TECNO PONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO LTDA**, sediada à Rua Pastor Manuel Virgínio de Souza , 1231, CEP 82.810-400, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ/MF nº. 77.800.407/0001-28 e IE nº. 101.416.10-03, representada por seu sócio João Mário Tareszkiewicz, portador da carteira de identidade RG nº. 346864 SSP/PR, e CPF nº. 010.221.569-34, declara para os devidos fins que as notas fiscais 421377, 421624, 408666 é referente aos serviços de SOFTWARE TECNO PONTO GOLD PARA 30 FUNCIONÁRIOS + ADICIONAL DE 18 FUNCIONÁRIOS e SUPORTE TÉCNICO para a empresa **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**, sediada à Rua Jose Miguel Abu Yagui, 101, Centro, CEP 11940-000, na cidade de Jacupiranga, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ nº. 09.268.215/0018-00.

Declara ainda a informação adicional solicitada a constar em suas notas fiscais;

"Serviços prestados ao Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga"

Curitiba, 12 de Setembro de 2023.

Ana Claudia Tareszkiewicz
Tecno ponto Tecnologia Avançada em Controle de Ponto e Acesso Ltda

Rua: Pastor Manuel Virgínio de Souza, 1231 - Capão da Imbuia - CEP 82.810-400 - Curitiba - Paraná

Fone: (41) 3091-3131 - E-mail: cobranca02@tecnoponto.com.br

Instruções

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador



001-9 | 00190.00009 02805.754005 00600.496178 7 9458000006036

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 28057540000600496
Número do documento 421377	Contrato 2805754	CPF/CEI/CNPJ 77.800.407/0001-28	Vencimento 30/08/2023	Valor documento 60,36	
(-) Desconto / Abatimento		(+) Juros / Multa		(=) Valor cobrado	

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



001-9 | 00190.00009 02805.754005 00600.496178 7 9458000006036

Local de pagamento Pagável em qualquer banco		Vencimento 30/08/2023			
Beneficiário TECNO PONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO - 77.800.407/0001-28		Agência/Código do Beneficiário 3041-4 / 00002538-0			
Data do documento 10/08/2023	No. documento 421377	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 10/08/2023	Nosso número 28057540000600496
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 60,36

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Serviço 377950 / Nota Fiscal 421377. Refere-se ao documento RPS 366038.
- Protestar após 5 dias do vencimento.
- Depósito bancário sem autorização, não liquida fatura.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

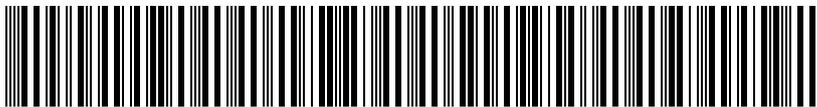
(=) Valor cobrado

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO
Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix



00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568qrccodepix.bb.com.br/pix/v2/cobv/bfea31d4-d46a-4d60-a021-5a9f02f02453520400005303986540560.365802BR5910TECNO PONTO06008CURITIBA62070503***63040D98

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02805.754005 00600.496178 7 94580000006036
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:	30/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	21/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	60,36
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	60,36
Valor Pago (R\$):	60,36
Identificação do Pagamento:	TECNO PUNTO 421377

Data/hora da operação: 21/08/2023 13:54:08

Código da operação: 033573989

Chave de segurança: NSE37Q3CW2H27ERN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Seu Demonstrativo de Despesas

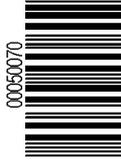
Telefônica Brasil S.A.
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
 São Paulo - SP - CEP: 04571-936
 IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
 http://www.vivo.com.br

128 - 1 L

Local 11313
 Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3864-3440 0
 DV 4 NRC 03577920337

Total da Fatura 104,60
 Vencimento 18/08/2023
 Mês 08/2023



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



720809188999990000000099920090823

Vencimento
 18/08/2023

Central de Relacionamento:
 0800 15 1551

SERVIÇOS

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	61,55
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,12
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	0,25
Ligações para Celular	22,25
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	20,43

TOTAL A PAGAR 104,60

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

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

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

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

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

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11313	Telefone 3864-34400	Mês 08/23	DV 2	Complemento 2422 3340
Total da Fatura	DV	Vencimento		
104,60	4	18/08/23		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

DANIELLE GOMES DA SILVA 846500910013 046010291139 133864344006 082322308188

ANALISTA ADMINISTRATIVA
 INCS - JACUPIRANGA



NH30110005007021500

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



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-023.896.128/08/23-00001/00002
Emissão 09/08/2023 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br



Local 11313
Telefone 3864-3440 0 DV 4
NRC 03577920337 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.582.185/0001-90

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

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 104,60, 18/08/2023, 08/2023

Reservado ao Fisco: 509F.1DE7.A40A.A305.FFD3.B253.5D5B.A0A5

Main table with columns: Planos Contratados, Valor(R\$), Planos de Minutos - Ligações Locais, Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais, etc.

ICMS: Base de Cálculo: ***** Aliquota: ** Valor do ICMS: *****

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Form fields: Nome, CPF/CNPJ, Agência, Data. Values: DANIELLE GOMES DA SILVA, ANALISTA ADMINISTRATIVA, INCS - JACUPIRANGA

Form fields: NRC da Conta, Banco, Conta Corrente, Assinatura. Value: 03577920337

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



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-023.896.128/08/23-00002/00002
Emissão 09/08/2023 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br



Local 11313
Telefone 3864-3440 0 DV 4
NRC 03577920337 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.582.185/0001-90

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

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 104,60, 18/08/2023, 08/2023

Main table with columns: Line, Date, Telephone, Locality, UF, Start, Duration, Modality, Value. Includes subtotal 22,25

Plano Alternativo de Longa Distância

Table with columns: Line, Date, Telephone, Locality, UF, Start, Duration, Modality, Value. Includes subtotal 20,43

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



DANIELLE GOMES DA SILVA
INCS - JACUPIRANGA

Summary table with columns: Aliquota, Valor do ICMS, Valor do PIS, Valor do COFINS. Values: 18,00%, 18,83, 0,65%, 0,56, 3,00%, 2,57

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

Nome:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD			
Conta de débito:	3915 003 00004817-5			
Representação numérica do código de barras:	846600000018	046010291139	133864344006	082322308188
Empresa:	TELEFONICA			
Valor:	104,60			
Identificação da operação:	FATURA 08.2023 3440			
Data de débito:	21/08/2023			
Data/hora da operação:	21/08/2023			
Código da operação:	00787760			
Chave de segurança:	T9J0Z2KU8N8AF6V7			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Seu Demonstrativo de Despesas

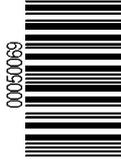
Telefônica Brasil S.A.
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
 São Paulo - SP - CEP: 04571-936
 IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
 http://www.vivo.com.br

125 - 1 L

Local 11313
 Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3864-3239 0
 DV 2 NRC 03577919916

Total da Fatura 101,15
 Vencimento 18/08/2023
 Mês 08/2023



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



720809188999990000000099820090823

Vencimento 18/08/2023

Central de Relacionamento:
 0800 15 1551

SERVIÇOS

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	61,55
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,18
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	0,54
Ligações para Celular	16,77
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	22,11

TOTAL A PAGAR 101,15

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

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

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

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

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

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11313	Telefone 3864-32390	Mês 08/23	DV 9	Complemento 2092 3340
Total da Fatura	DV	Vencimento		
101,15	X	18/08/23		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

DANIELLE GOMES DA SILVA 846600910013 111510291138 133864323901 082392308183

ANALISTA ADMINISTRATIVA
 INCS - JACUPIRANGA



NH30110005006921300

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



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-023.896.127/08/23-00001/00002
Emissão 09/08/2023 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br



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

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

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 101,15, 18/08/2023, 08/2023

Reservado ao Fisco: 56EC.16BE.02CD.4A75.B8CA.3E1A.58F5.0E11

Main table with columns: Planos Contratados, Plano de Minutos - Ligações Locais, Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais, etc. Includes subtotals and detailed call records.

ICMS: Base de Cálculo: ***** Aliquota: ** Valor do ICMS: *****

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Form fields for Name, CPF/CNPJ, Agência, Data. Filled with: DANIELLE GOMES DA SILVA, ANALISTA ADMINISTRATIVA, INCS - JACUPIRANGA

Form fields for NRC da Conta, Banco, Conta Corrente, Assinatura. Filled with: 03577919916, Banco, Conta Corrente

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



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-023.896.127/08/23-00002/00002
Emissão 09/08/2023 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br



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

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

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 101,15; 18/08/2023; 08/2023

Main table with columns: Line, Date, Telephone, Locality, UF, Start, Duration, Modality, Cost. Includes subtotal 16,77

Plano Alternativo de Longa Distância

Table with columns: Line, Date, Telephone, Locality, UF, Start, Duration, Modality, Cost. Includes subtotal 22,11



1130110005006922403

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
INCS - JACUPIRANGA

Summary table with columns: Aliquota, Valor do ICMS, Valor do PIS, Valor do COFINS. Values: 18,00%, 18,21; 0,65%, 0,54; 3,00%, 2,47



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

Nome: INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD

Conta de débito: 3915 | 003 | 00004817-5

Representação numérica do código de barras: 846600000018 011510291138 133864323901 082392308183

Empresa: TELEFONICA

Valor: 101,15

Identificação da operação: FATURA 08.2023 3239

Data de débito: 21/08/2023

Data/hora da operação: 21/08/2023

Código da operação: 00789653

Chave de segurança: H4GPS9XUAPA4QH9T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE REGIS PECLAT BASTOS LOJA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000002626 SÉRIE 001
EMISSION: 11/08/2023 - DEST./REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 2.516,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE REGIS PECLAT BASTOS LOJA  RUA ELIAS FELISBINO, 130 - VILA ELIAS - CEP: 11940-000 - JACUPIRANGA - SP TEL: (13)99754-2363	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002626 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0813 4749 1600 0206 5500 1000 0026 2619 8538 6786 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231311962136 11/08/2023 10:45:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394035385110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 13.474.916/0002-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 11/08/2023
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE / FAX (13)3864-3440	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:44:47

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 790,75	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.516,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.516,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
105	LUVA LATEX COM PO - M- C/100 - TALGE	40151900	0102	5102	DI	9,00	22,90	206,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
126	SACO P/LIXO REFORCADO 050 L 07.MICRAS C/100 - CEST: 1500400	39232990	0500	5405	FD	5,00	46,90	234,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
410	LUVA P/LIMPEZA AMARELA TAM - P	40151900	0102	5102	PA	10,00	4,50	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
873	LUVA P/LIMPEZA AMARELA TAM - M	40151900	0102	5102	PA	10,00	4,50	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
970	HIPOCLORITO DE SODIO 5.L - CLOROTEK	28289011	0500	5405	GL	3,00	31,10	93,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1012	PAPEL HIG. ROLAO 08X300.M BRANCO - MASTER SUL - CEST: 2004200	48181000	0500	5405	FD	6,00	47,95	287,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1893	DESINFETANTE 5.L LIMPOTEK - FLORES DO CAMPO - CEST: 2804300	38089429	0102	5102	GL	2,00	30,90	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2897	DETERGENTE NEUTRO 5.L - LIMPOTEK - CEST: 1100500	34011190	0500	5405	GL	5,00	26,90	134,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4832	DESINFETANTE 5.L SANYTEK FOLRES DO CAMPO	38089429	0102	5102	GL	2,00	61,40	122,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5065	ALCOOL 70 LIQUIDO 1.L - SAFRA	38089429	0102	5102	FR	12,00	8,50	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5716	KIT MARMITEX ISOPOR 0750ML REF-02 C/100 - SPUMAPAC	39239090	0102	5102	FD	1,00	34,90	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7044	INTERFOLHAS PAPEL PREMIUM A VACUO 20X19 C/1.000 - CEST: 2004400	48182000	0500	5405	FD	66,00	17,40	1.148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 385,21, Estadual R\$ 405,54, Municipal R\$ 0,00] Referente ao Faturamento, 113618, 115552 Cod. Cliente 569 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	RESERVADO AO FISCO
DANIELLE GOMES DA SILVA ANALISTA ADMINISTRATIVA INCS - JACUPIRANGA	

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

748-X

74891.12321 00681.007308 22967.281084 9 94430000251600

Parcela 000 / 000	Vencimento 15/08/2023
Agência / Código Beneficiário 0730.22.96728	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 2.516,00	
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Mora / Multa	
(=) Valor Cobrado	
Número Documento 2626/01	
Nosso Número 23/200681-0	
Beneficiário: REGIS PECLAT BASTOS - RUA ELIAS FELISBINO, 130 LOJA 05 VILA ELIAS JACUPIRANGA SP 11940000 CNPJ: 13.474.916/0002-06	
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00	

Recibo do Pagador Autenticar no Verso

Local de Pagamento à,54SPagD±vel preferencialmente na rede deste banco,54•					Vencimento 15/08/2023
Beneficiário RUA ELIAS FELISBINO, 130 LOJA 05 VILA ELIAS JACUPIRANGA SP 11940000 REGIS PECLAT BASTOS - CNPJ: 13.474.916/0002-06					Agência / Código Beneficiario 0730.22.96728
Data do Documento 14/08/2023	Número do Documento 2626/01	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 14/08/2023	Nosso Número 23/200681-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 2.516,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 2,52 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/08/2023. Cobrar multa de R\$25,16 para pagamento a partir de 16/08/2023.					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

PIX Cópia e Cola

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
11940000 JACUPIRANGA SPR JOSE MIGUEL ABU YAGUI S/N CENTRO

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

Beneficiário Final:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	74891.12321 00681.007308 22967.281084 9 94430000251600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REGIS PECLAT BASTOS
Nome/Razão Social:	REGIS PECLAT BASTOS
CPF/CNPJ:	13.474.916/0002-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	15/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	21/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.516,00
Juros (R\$):	15,12
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	25,16
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.556,28
Valor Pago (R\$):	2.556,28

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

Data/hora da operação: 21/08/2023 15:53:49

Código da operação: 033794188

Chave de segurança: M5RXSACVF4R4F52P

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
2



Data e Hora da Emissão	18/08/2023 14:20:31	Competência	18/8/2023	Código de Verificação	TAEUF04S
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	DR VINICIUS CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia	DR VINICIUS CLINICA MEDICA LTDA				
CNPJ/CPF	50.707.338/0001-56	Inscrição Municipal	3475091	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA DO LEME ,84 - JARDIM IPANEMA CEP: 11900-000				
Complemento:		Telefone:	(13)3821-7055	e-mail:	fiscal@n7assessoriacontabil.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a realização de 14 plantões médicos pelo (a) profissional médico Vinicius Nascimento Domingues 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 Santander
Agencia: 4564
Conta corrente: 01035964-1

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 0401 - Medicina E Biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	20.090,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	20.090,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	20.090,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	20.090,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4564 / 00001035964-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DR VINICIUS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	370.219.958-65
Valor:	R\$ 20.090,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 02 REFEITO
Histórico:	

Data de débito:	21/08/2023
Data / Hora da operação:	21/08/2023 07:28:02

Código da operação:	00104292
Chave de segurança:	RA3XKMVQ8MM28KZ2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 916,60 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 000.006.777
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.777
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0851 0843 4100 0123 5500 1000 0067 7718 7948 1104

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

135231248474771 - 02/08/2023 15:07:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.084.341/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

02/08/2023

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/08/2023

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:07:05

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	916,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	233,27	0,00	916,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
122700	FIO GUIA No2 Val Aprox Tributos R\$ 89,08 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	90183929	0500	5405	UN	5,0000	70,0000	350,00	0,00	0,00		0,00	
122035	FIO GUIA No4 Val Aprox Tributos R\$ 86,53 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	90183929	0500	5405	UN	5,0000	68,0000	340,00	0,00	0,00		0,00	
123248	SONDA D/FOLLEY 2V BAL No14UNID Val Aprox Tributos R\$ 9,67 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	90183921	0500	5405	UN	10,0000	3,8000	38,00	0,00	0,00		0,00	
123245	SONDA D/FOLLEY 2V BAL No16UNID Val Aprox Tributos R\$ 11,60 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	90183921	0500	5405	UN	12,0000	3,8000	45,60	0,00	0,00		0,00	
123246	SONDA D/FOLLEY 2V BAL No18UNID Val Aprox Tributos R\$ 9,67 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	90183921	0500	5405	UN	10,0000	3,8000	38,00	0,00	0,00		0,00	
22033	PREDNISOLONA SOL FR 60ML Val Aprox Tributos R\$ 17,56 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30049069	0500	5405	UN	5,0000	13,8000	69,00	0,00	0,00		0,00	
117965	BESILATO DE ANLÓDIPINOS BESILAT30 Val Aprox Tributos R\$ 9,16 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30049069	0500	5405	UN	3,0000	12,0000	36,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NO 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA OC Trib aprox R\$: 123,28 Fed 109,99 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 66E459 Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 233,27 Valor Aprox Tributos Incidentes: R\$ 233,27

DANIELLE GOMES DA SILVA

ANALISTA ADMINISTRATIVA

INCS - JACUPIRANGA

RESERVADO AO FISCO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 916,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6777 FARMACIA SAO
Histórico:	

Data de débito:	21/08/2023
Data / Hora da operação:	21/08/2023 14:02:14

Código da operação:	00137328
Chave de segurança:	5RRPSAG493CA6A9M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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 MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000491 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor



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

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

Controle do Fisco

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

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

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

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

Cálculo do imposto							
Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 2.006,52		
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 2.006,52		

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

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

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

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

20/06/2023 13:23:00

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

NF-e Nº 000491 Série 1

**MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA
LTDA**

Rua Deputado Iracy Vianna , 207 , sobrado 01 ,
Capão Raso , Curitiba - PR - 81.110-210
Fone 41984825237
www.multsept.com.br
comercialmult7@gmail.com

Chave de acesso

41230640902982000121550010000004911124535277

Número de protocolo

141230156577296

Data emissão

20/06/2023

Nº	Correção	Data
1	Segue informacao faltante campo observacao da referida NF-e " Venda ao Pronto Atendimento de Jacupiranga SP, em conformidade ao Contrato de Gestao 001/2020, firmado entre o Instituto Nacional de Ciencias e Saude (INCS) e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga-SP"	11/09/2023 11:25:13

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS

RUA PROFESSOR JORGE DE ALMEIDA, 19, Cep: 11940-000 - Fone: (013) 3864-1784 - JACUPIRANGA - SP

Protocolo: 202308180017

Tipo de Protesto: COMUM

Motivo: FALTA DE PAGAMENTO

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.S.^a intimado(a) para PAGAR, o título/documento abaixo caracterizado

Natureza	Número	Emissão	Vencimento	Valor	Endosso
DMI	491/2	20/06/2023	11/08/2023	1.003,26	Mandato
Nat. Débito					

Apresentante: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A - JACUPIRANGA

Endereço: AVENIDA ASSIS BRASIL, N° 3940

Favorecido: BASA ADMINISTRACAO DE BENS LTD

Sacador: MULT SEPT PROD DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA

Responsável: INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS SAUDE

Endereço: R JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101-HOSPITAL

ATENÇÃO, ÚLTIMO DIA PARA PAGAMENTO: 23/08/2023

Custas e Emolumentos: R\$ 82,35

Oficial	Estado	Sec. Faz.	Reg. Civil	Tribunal	Min. Púb.	Sta. Casa	LM.*	Intimação	Edital	Total
R\$ 47,00	R\$ 13,36	R\$ 9,15	R\$ 2,47	R\$ 3,23	R\$ 2,26	R\$ 0,47	R\$ 1,41	R\$ 3,00	R\$ 0,00	R\$ 82,35

*Imposto Municipal

OPÇÕES DE PAGAMENTO

- 1) **BOLETO BANCÁRIO ANEXO:** O valor constante no boleto inclui o valor do título e mais o valor dos emolumentos e despesas com intimação, o que resulta no total de R\$ 1.085,61. **NÃO É PERMITIDO O PAGAMENTO DO BOLETO POR MEIO DE CHEQUE. NÃO PAGAR APÓS O VENCIMENTO.**
- 2) **CHEQUE ADMINISTRATIVO ou VISADO e CRUZADO:** Por essa opção, o pagamento somente poderá ser feito no Cartório, no horário das 09:00h às 17:00h. O cheque deverá ser emitido no valor de R\$ 1.003,26 devendo estar em nome e à ordem do apresentante ser pagável na praça de JACUPIRANGA. A quitação fica condicionada à liquidação do cheque. Os valores dos emolumentos e despesas com intimação, de R\$ 82,35, deverão ser pagos em separado e em dinheiro.
- 3) **DINHEIRO:** Por essa opção, o pagamento poderá ser feito via boleto bancário ou no cartório, sendo que no cartório o pagamento será possível no horário das 09:00h às 17:00h, no valor total do boleto.

INFORMAÇÕES

1. O boleto NÃO poderá ser pago mediante cheque, nem por DOC ou TED. Pagar o valor exato do boleto. Se o pagamento for feito em valor diferente (a maior ou a menor), ou se o pagamento for feito após o prazo limite, o título será protestado e o valor ficará à disposição para ser devolvido no cartório.
2. Os títulos pagos por boleto bancário ficarão a disposição para serem retirados no cartório pelo prazo de 6 meses. Após esse prazo, serão destruídos.
3. Não sendo o pagamento feito dentro do prazo indicado, o título será protestado e informado aos órgãos de proteção ao crédito.

Horário de funcionamento das 09:00 às 17:00 horas.

JACUPIRANGA, 17/08/2023

BRANDESCO

237-

23790.20700 90000.000076 82001.823002 5 94510000108561

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO				Vencimento 23/08/2023	
Beneficiário TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS - CNPJ 51.672.384/0001-20 RUA PROFESSOR JORGE DE ALMEIDA, 19 CENTRO				Agência/Código Beneficiário 0207-0/0018230-3	
Data de Emissão 20/06/2023	Número do Documento 491/2	Espécie Doc. REC	Aceite N	Data do Processamento 18/08/2023	Nosso Número 09/00000000782-2
Uso do Banco	Sec. Faz. 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	=) Valor do Documento 1.085,61
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					-) Desconto/Abatimento
1-Caso o pagamento ocorra após a data de vencimento ou se o valor pago for inferior ao indicado no boleto, o título será protestado e o valor pago ficará a disposição do pagante no tabelionato					+) Mora/Multa
2-O boleto não pode ser pago em cheque e não se permite o pagamento por telefone (sistema bancário de pagamento por telefone)					=) Valor Cobrado
Nº do Protocolo: 202308180017		Data Apontamento: 18/08/2023		Intimação: R\$3,00	Edital:
Valor Emolumentos: 79,35		Valor do título: R\$1.003,26		Valor Total do Boleto: 1.085,61	
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101-HOSPITAL - 11940-000 JACUPIRANGA SP				Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	
Sacador: MULT SEPT PROD DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA					



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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.20700 90000.000076 82001.823002 5 94510000108561
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TABELIAO DE NOTAS E P. L. T. JACUPIRANGA
Nome/Razão Social:	TABELIAO DE NOTAS E P. L. T. JACUPIRANGA
CPF/CNPJ:	51.672.384/0001-20
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL 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:	23/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	23/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.085,61
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.085,61
Valor Pago (R\$):	1.085,61

Identificação do Pagamento: PROTESTO 491/2

Data/hora da operação: 23/08/2023 09:11:48

Código da operação: 035079138

Chave de segurança: 809RNWTZV6RWWE42

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	NF-e Nº 000002794 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP AV. CLARA GIANOTTI DE SOUZA, 258 C - CENTRO - CEP: 11900-000 - REGISTRO - SP TEL: (13)3821-1324	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002794 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0827 4320 3000 0123 5500 1000 0027 9414 6020 3830 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda mercadorias c/ST	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231295517337 09/08/2023 11:06:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 574070586114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 27.432.030/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ / CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 09/08/2023
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11900-000
MUNICÍPIO REGISTRO	FONE / FAX (11)2236-5024	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:03:18

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 257,76	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 905,34
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 905,34

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11967	AMPOLA DIPIRONA	90211010	0500	5405	UND	88,00	5,18	0,00	455,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3644	CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 100ML-JP	30049099	0500	5405	UND	50,00	8,99	0,00	449,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL " "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Valor Aprox. dos Tributos R\$ 257,76 (28,47%) Fonte: IBPT DANIELLE GOMES DA SILVA ANALISTA ADMINISTRATIVA INCS - JACUPIRANGA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.002.794	MÊS / ANO DA EMISSÃO 08/23	
CHAVE DE ACESSO 3523 0827 4320 3000 0123 5500 1000 0027 9414 6020 3830				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 01/09/2023 09:52:18	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135231447457289	DATA / HORA DO REGISTRO 01/09/2023 09:55:04

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

Venda ao Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestao 001/2020, firmado entre o INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga

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

**001-9**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APÓS, ATUALIZE O BOLETO NO SITE BB.COM.BR					Vencimento 08/09/2023
Beneficiário VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP - CNPJ: 27.432.030/0001-23 AV. CLARA GIANOTTI DE SOUZA, C CENTRO, REGISTRO/SP 11900000 Fone: 1338211324					Agência / Código Beneficiário 0492-8/32257-1
Data do Documento 09/08/2023	Numero do Documento 2794	Especie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 09/08/2023	Nosso Número 31240590923000719
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 905,34
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar após 5 dias. Cobrar juros de R\$ 9,05 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$18,11 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO, REGISTRO / SP - 11900000					CPF / CNPJ 09.268.215/0018-00
Beneficiário					Código de Baixa
Final:					
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

**001-9**

00190.00009 03124.059092 23000.719171 2 94670000090534

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APÓS, ATUALIZE O BOLETO NO SITE BB.COM.BR					Vencimento 08/09/2023
Beneficiário VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP - CNPJ: 27.432.030/0001-23 AV. CLARA GIANOTTI DE SOUZA, C CENTRO, REGISTRO/SP 11900000 Fone: 1338211324					Agência / Código Beneficiário 0492-8/32257-1
Data do Documento 09/08/2023	Numero do Documento 2794	Especie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 09/08/2023	Nosso Número 31240590923000719
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 905,34
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar após 5 dias. Cobrar juros de R\$ 9,05 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$18,11 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CENTRO, REGISTRO / SP - 11900000					CPF / CNPJ 09.268.215/0018-00
Beneficiário					Código de Baixa
Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03124.059092 23000.719171 2 94670000090534
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VALLEMED COMERCIAL EIRELI . EPP
Nome/Razão Social:	VALLEMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	27.432.030/0001-23
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS. INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	08/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	23/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	905,34
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	905,34
Valor Pago (R\$):	905,34
Identificação do Pagamento:	NF 2794 VALLEMED

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

Data/hora da operação: 23/08/2023 11:03:23

Código da operação: 035154538

Chave de segurança: TKXLGM03SXR1YKHF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	NF-e Nº 000002710 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP AV. CLARA GIANOTTI DE SOUZA, 258 C - CENTRO - CEP: 11900-000 - REGISTRO - SP TEL: (13)3821-1324	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002710 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0627 4320 3000 0123 5500 1000 0027 1011 9020 4092 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230936851176 15/06/2023 11:34:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 574070586114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 27.432.030/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ / CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 15/06/2023		
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11900-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 15/06/2023	
MUNICÍPIO REGISTRO	FONE / FAX (11)2236-5024	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:33:04

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 269,40	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 878,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 878,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11967	AMPOLA DIPIRONA	90211010	0500	5405	UND	100,00	5,18	0,00	518,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11475	EQUIPO MACROGOTAS POLYBAG COMPLETO LS MEDIX	90189010	2102	5102	UND	200,00	1,80	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL " "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Valor Aprox. dos Tributos R\$ 269,40 (30,68%) Fonte: IBPT DANIELLE GOMES DA SILVA ANALISTA ADMINISTRATIVA INCS - JACUPIRANGA	

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.002.710	MÊS / ANO DA EMISSÃO 06/23	
CHAVE DE ACESSO 3523 0627 4320 3000 0123 5500 1000 0027 1011 9020 4092				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 01/09/2023 09:54:24	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135231447477912	DATA / HORA DO REGISTRO 01/09/2023 09:57:09

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

Venda ao Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestao 001/2020, firmado entre o INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga

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

Recibo do Pagador

		001-9	00190.00009 03124.059076 23000.647174 5 94120000087800			
Nome do Pagador / Endereço INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 11900-000 REGISTRO SP		CNPJ 09.268.215/0018-00	Data de Vencimento 22/08/2023		Agência/Código do Beneficiário 0492-8/32257-1	
Nome do Beneficiário / Endereço VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP AV CLARA GIANOTTI DE SOUZA 258 LOJA C - CENTRO 11900-000 REGISTRO SP		CNPJ 27.432.030/0001-23	Nosso Número 00031240590723000647		Valor do Documento 878,00	
Uso do Banco	Nr. do documento 2710	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 21/08/2023	(-) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

		001-9	00190.00009 03124.059076 23000.647174 5 94120000087800			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 22/08/2023		Agência/Código do Beneficiário 0492-8/32257-1		
Nome do Beneficiário VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP		CNPJ 27.432.030/0001-23	Nosso Número 00031240590723000647			
Data do Documento 15/06/2023	Nr. do documento 2710	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 21/08/2023	(-) Valor do Documento 878,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto/Abatimento 0,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário		JRS: Vl p/Dia Atraso R\$8,78 A PARTIR DE 23/08/23		(+ Juros/Multa 0,00		
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 23/08/2023				(-) Valor Cobrado 878,00		

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

CNPJ
09.268.215/0018-00

Beneficiário Final

CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03124.059076 23000.647174 5 94120000087800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VALLEMED COMERCIAL EIRELI . EPP
Nome/Razão Social:	VALLEMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	27.432.030/0001-23
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS. INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	22/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	23/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	878,00
Juros (R\$):	8,78
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	17,56
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	904,34
Valor Pago (R\$):	904,34
Identificação do Pagamento:	NF 2710 VALLEMED

Data/hora da operação: 23/08/2023 16:31:20

Código da operação: 035345107

Chave de segurança: GYX1PCVZYVFJT95S

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

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA
AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585
SANTA PAULA - 09561-200
SAO CAETANO DO SUL - SP Fone/Fax: 1143185444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.031.748
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0824 7114 9900 0103 5500 1000 0317 4818 4828 9470

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

135231289771365 - 08/08/2023 17:53:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.711.499/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

08/08/2023

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Jacupiranga

UF

FONE / FAX

1532331373

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.771,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.771,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

THIAGO DE ALMEIDA 33840460808

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

24.019.973/0001-30

ENDEREÇO

RUA ERNA, 21, NOVA GERTY

MUNICÍPIO

Sao Caetano do Sul

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636241963110

QUANTIDADE

22

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

COD 87167

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
150945	ACEBROFILINA 5MG/ML INF 120ML EURO XAROPE + COPO MEDIDOR PMC: 26.85	30049039	060	5405	FR	10,0000	16,8000	168,00	0,00	0,00		0,00	
001138	ACETILCISTEINA 100MG/ML AMP 3ML C/5 UNIAO QUIMICA PMC: 21.95	30049099	060	5405	AMP	20,0000	21,5000	430,00	0,00	0,00		0,00	
019324	AERODINI SPRAY 200DOSES PMC: 50.04	30049099	060	5405	UN	10,0000	19,8200	198,20	0,00	0,00		0,00	
001886	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML EUOFARMA PMC: 30.61	30041012	060	5405	FR	10,0000	24,9700	249,70	0,00	0,00		0,00	
146840	ANLÓDIPINO 5MG 30'S GEOLAB PMC: 17.56	30049069	060	5405	UN	4,0000	7,5000	30,00	0,00	0,00		0,00	
148645	ARTRINID 100MG/ML C/50 AMP UNIAO QUIMICA SOL INJ - IV PMC: 445.00	30049029	060	5405	AMP	4,0000	266,0000	1.064,00	0,00	0,00		0,00	
001832	BEPEBEN 1.200.000UI FRASCO-AMPOLA 50'S PMC: 936.16	30041013	060	5405	UN	4,0000	515,0000	2.060,00	0,00	0,00		0,00	
148458	CEFTRIONA 1G C/50 FRASCOS 1 FR C/PO P/ SOL - IV - EMB HOSP PMC: 588.70	30042059	060	5405	FA	6,0000	255,0000	1.530,00	0,00	0,00		0,00	
149207	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML C/100 SANTISA PMC: 1956.07	30049069	560	5405	CX	5,0000	180,0000	900,00	0,00	0,00		0,00	
150981	ENALAPRIL 10MG C/30 CPR NOVA QUIMICA PMC: 29.56	30049067	060	5405	CX	4,0000	8,1000	32,40	0,00	0,00		0,00	
150475	LUFBEM GOTAS 15ML PMC: 10.07	30049099	060	5405	UN	10,0000	4,8500	48,50	0,00	0,00		0,00	
042649	MAXALGINA GTS 10ML NATULAB PMC: 10.17	30049069	060	5405	UN	100,0000	1,8400	184,00	0,00	0,00		0,00	
145892	NIFEDIPRESS RETARD 20MG 30'S PMC: 27.19	30039072	060	5405	UN	4,0000	12,6000	50,40	0,00	0,00		0,00	
145445	NIMESULIDA GOTAS 15ML CIMED PMC: 26.25	30039089	060	5405	FR	10,0000	8,9500	89,50	0,00	0,00		0,00	
149657	OLEO CICATRIZANTE AGE DERMAEX 100ML	33049990	060	5405	UN	10,0000	14,0000	140,00	0,00	0,00		0,00	
149196	OMEPRAZOL 40MG C/20 FA BLAU PO SOL INJ FRASCO-AMPOLA PMC: 385.46	30049069	560	5405	FA	10,0000	237,0000	2.370,00	0,00	0,00		0,00	
149229	PAMERGAN 25MG C/200 CPR REV CRISTALIA PMC: 78.02	30049075	560	5405	CX	1,0000	70,0000	70,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRAT DE GESTAO N. 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS E APREF MUN DE JACUPIRANGA OC 20230512019JP/ DEP. BANCARIO 30DDL DADOS: Banco do Brasil Ag. 2898-3 C/C 24855-x. /ENTREGA R. JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA Email do Destinatário: supervisao@integralgsaude.com.br

RESERVADO AO FISCO

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA
 AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585
 SANTA PAULA - 09561-200
 SAO CAETANO DO SUL - SP Fone/Fax: 1143185444

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.031.748
Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0824 7114 9900 0103 5500 1000 0317 4818 4828 9470

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

135231289771365 - 08/08/2023 17:53:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.711.499/0001-03

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
150843	POLARAX 2MG/5ML 100ML AIRELA XAROPE / SEM EMBALAGEM PMC: 9.90	30049099	060	5405	FR	10,0000	7,9000	79,00	0,00	0,00		0,00	
145960	SALICETIL 100MG 500'S PMC: 60.00	30039071	060	5405	UN	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00		0,00	
148320	SORO FISIOL 0,9% 100ML BOLSA JP	30049099	060	5405	UN	100,0000	5,5800	558,00	0,00	0,00		0,00	
000069	SORO FISIOL 0,9% 100ML EQUIPLEX	30049099	560	5405	BL	350,0000	5,5800	1.953,00	0,00	0,00		0,00	
150950	SORO FISIOL 0,9% 500ML EURO	30049099	060	5405	BL	192,0000	7,9000	1.516,80	0,00	0,00		0,00	

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 13.771,50
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31748 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	23/08/2023
Data / Hora da operação:	23/08/2023 09:16:57

Código da operação:	00106944
Chave de segurança:	A7F99T3M25R7U453

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 3.740,90 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO Jacupiranga-SP

NF-e
Nº. 000.000.114
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.114
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0824 7114 9900 0294 5500 1000 0001 1410 8867 9599

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

135231278668343 - 07/08/2023 14:34:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636478740112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.711.499/0002-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

07/08/2023

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Jacupiranga

UF

FONE / FAX

1532331373

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.740,90	518,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.740,90
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	3.740,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

THIAGO DE ALMEIDA 33840460808

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

24.019.973/0001-30

ENDEREÇO

RUA ERNA, 21, NOVA GERTY

MUNICÍPIO

Sao Caetano do Sul

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636241963110

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

COD 66016

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
148660	ANDROCORTIL 100MG FRASCO-AMPOLA IM/IV 50'S PMC: 235.14	30043933	000	5102	UN	4,0000	291,0000	1.164,00	1.164,00	209,52		18,00	
150243	BUTIL ESCOPOLAMINA FRASCO 20ML HIPOLABOR PMC: 8.60	30049099	000	5102	FR	10,0000	16,8900	168,90	168,90	20,27		12,00	
148665	CETOPROFENO 100MG IV FRASCO-AMPOLA 2ML 50'S CRISTALIA PMC: 221.36	30049039	000	5102	AMP	4,0000	266,0000	1.064,00	1.064,00	127,68		12,00	
148582	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/120 AMP TEUTO SOL INJ PMC: 384.04	30049099	000	5102	AMP	4,0000	336,0000	1.344,00	1.344,00	161,28		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRAT DE GESTAO N_2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS E APREF MUN DE JACUPIRANGA OC 20230512019JP/ DEP. BANCARIO 30DDL /ENTREGA R. JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA Email do Destinatário: supervisao@integralogsaude.com.br

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:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 3.740,90
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 114 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	23/08/2023
Data / Hora da operação:	23/08/2023 09:24:29

Código da operação:	00107478
Chave de segurança:	E5JAQ6CA2FPXEAKY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

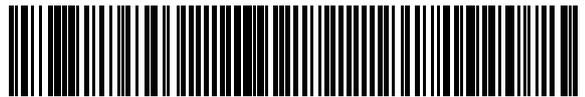
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.000.134
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0841 3652 6700 0160 5500 1000 0001 3410 1784 2188

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

135231289836001 - 08/08/2023 18:02:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636449397113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

41.365.267/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

08/08/2023

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Jacupiranga

UF

SP

FONE / FAX
1532331373

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.618,38
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	5.618,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
THIAGO DE ALMEIDA 33840460808	(0) Emitente				24.019.973/0001-30
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ERNA, 21, NOVA GERTY	Sao Caetano do Sul	SP	636241963110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21			COD 75755		

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
144655	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA ESTILO PACOTE C/100	44219900	0102	5102	PC	10,0000	7,6000	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150427	ALCOOL 70% 1L CLARITYCARE	22072019	0102	5102	LT	48,0000	10,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150975	ALGODAO HIDROFILO 500G POLAX	56012110	0102	5102	RL	10,0000	18,9000	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150713	ATADURA CREPOM 13F 06X1,8M NEVE UNITARIO PMC: 0.41	30059090	0102	5102	UN	156,0000	0,6300	98,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150942	ELETRODO DESCARTAVEL TIPO GOTA MULTILASER AD/IF - C/ GEL - PCT C/50	90181990	2102	5102	PCT	20,0000	16,5000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
149412	FITA MICROPOROSA 50MMX10M WILTEX PMC: 6.13	30051090	1102	5102	RL	42,0000	6,7500	283,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150854	FR CONFORT MASTER REGULAR EG C/07	96190000	5102	5102	UN	3,0000	19,1500	57,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
149138	FR CONFORT MASTER TAM G C/8	96190000	5102	5102	PC	1,0000	19,1500	19,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
149028	FR SLIM EG C/7	96190000	5102	5102	UN	8,0000	19,1500	153,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
149350	FR SLIM G C/8	96190000	5102	5102	UN	10,0000	19,1000	191,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150651	INFUSOR MULTIVIAS C/CLAMP 2 VIAS WILTEX PCT C/50	90189099	1102	5102	PCT	5,0000	59,0000	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150176	LUVA CIRURGICA SURGI CARE TAM 7.0 PAR PAR	40151200	1102	5102	PR	100,0000	1,6900	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150763	LUVA CIRURGICA SURGI CARE TAM 7.5 C/50 PARES	40151200	1102	5102	PR	2,0000	84,5000	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146768	LUVA LATEX TAM G DESCARPACK C/100 C/ PO CARTUCHO C/100	40151900	1102	5102	CR	10,0000	15,4000	154,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001355	LUVA LATEX TAM M DESCARPACK C/ PO CARTUCHO C/100	40151900	1102	5102	CR	30,0000	15,4000	462,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
144639	LUVA LATEX TAM P DESCARPACK C/ PO CARTUCHO C/100	40151900	1102	5102	CR	30,0000	15,4000	462,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
149411	MASCARA OXIGENIO ALTA CONCENTRACAO ADULTO GOODCOME	90192010	1102	5102	UN	10,0000	11,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
148998	POTE COLETOR JP 50ML ESTERIL 1000'S	39269040	0102	5102	UN	1,0000	600,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001554	RIOHEX CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE TENSIOATIVO 100ML PMC: 4.60	30049047	0102	5102	FR	20,0000	4,7900	95,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150183	SACÓ COLETOR DE URINA SA 2000ML MEDICAL PACOTE C/100	39269030	0102	5102	PC	2,0000	54,0000	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
145122	SERINGA DESC 10ML LL DESCARPACK CAIXA C/100	90183119	0102	5102	CX	5,0000	28,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
149126	SERINGA HIPODERMICA 10ML LL INJEX UNITARIO	90183119	0102	5102	UN	1,000,0000	0,2800	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
149234	SERINGA HIPODERMICA 3ML LL INJEX UNITARIO	90183119	0102	5102	UN	1,000,0000	0,1700	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001990	SERINGA HIPODERMICA 5ML LL INJEX UNITARIO	90183119	0102	5102	UN	1,600,0000	0,2100	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150135	TAMPA LUER/SLIP UNIVERSAL WILTREX 100'S	39269040	0102	5102	UN	1,0000	38,0000	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150642	TAMPA LUER/SLIP UNIVERSAL WILTREX 200'S	39269040	1102	5102	UN	2,0000	76,0000	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Entrega: rua jose miguel abu yagui, 101 centro Jacupiranga/SP. . . Fornecimento de MATERIAIS HOSPITALARES no Upa Jacupiranga referente a Agosto/2023 em conformidade com o contrato de Gestao n. 2022.3949 firmado entre o INCS Inst Nac de Ciencias da Saude e a Pref Mun de Jacupiranga OC 20230512020JP Email do Destinatário: supervisao@integralogsaude.com.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:	8224 / 00000000453-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	41.365.267/0001-60
Valor:	R\$ 5.618,38
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 134 HOSP DIST
Histórico:	

Data de débito:	23/08/2023
Data / Hora da operação:	23/08/2023 09:28:01

Código da operação:	00107656
Chave de segurança:	LZ8JP2CPZTYWH88U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001255 SÉRIE 001
EMISSÃO: 21/08/2023 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - VALOR TOTAL: R\$ 2.052,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000001255 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0850 5372 1600 0169 5500 1000 0012 5518 1022 1099 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME RUA DOS EXPEDICIONARIOS, 70 - CENTRO - CEP:11940-000 - Jacupiranga - SP TEL: (13)99661-5589			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda		135231370462444 21/08/2023 10:04:17	
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 CIÊNCIAS DA SAÚDE		09.268.215/0018-00	21/08/2023
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
			21/08/2023

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	553,22	2.216,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	164,95	0,00	0,00	2.052,00

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 / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
20	BORRACHA ESCOLAR 40 BRANCA MERCUR	39269090	0102	5102	UN	10,0000	1,000	10,00	0,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185	CORRETIVO EM FITA 6M MAXPRINT	38249929	0102	5102	UN	10,0000	6,500	65,00	4,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
283	FITA ADESIVA EMBALAGEM TR 48X40M ADELBRAS	39191010	0102	5102	RL	15,0000	6,500	97,50	7,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
507	PAPEL CARBONO A4 MANUAL AZUL CIS CX	48099000	0500	5405	CX	2,0000	63,000	126,00	9,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1748	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL M AZUL BIC CX	96081000	0500	5405	CX	1,0000	53,500	53,50	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4351	ENVELOPE SACO SKN36 KRAFT 260X360 FORONI UN	48171000	0500	5405	UN	500,0000	0,500	250,00	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6269	PAPEL SULFITE A4 75GR CAIXA CHAMEX	48025610	0500	5405	CX	4,0000	345,000	1.380,00	102,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12115	ARQUIVO MORTO POLIDELLO OFICIO CINZA DELLO	39231090	0500	5405	UN	20,0000	10,000	200,00	14,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14600	TINTA PARA CARIMBO 40ML PRETA RADEX	32151100	0102	5102	UN	5,0000	6,990	34,95	2,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 191,04 Federal, R\$ 362,18 Estadual R\$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) X e67Eq DANIELLE GOMES DA SILVA ANALISTA ADMINISTRATIVA INCS - JACUPIRANGA	RESERVADO AO FISCO

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.001.255	MÊS / ANO DA EMISSÃO 08/23	
CHAVE DE ACESSO 3523 0850 5372 1600 0169 5500 1000 0012 5518 1022 1099				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 04/09/2023 16:07:07	
EVENO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 3	VERSÃO DO EVENTO 1.00
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135231465859552	DATA / HORA DO REGISTRO 04/09/2023 16:07:10

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME		CNPJ / CPF 50.537.216/0001-69	
ENDEREÇO RUA DOS EXPEDICIONARIOS, 70		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000
MUNICÍPIO Jacupiranga	FONE / FAX (13)99661-5589	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 394001996114

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

"Venda ao Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga"

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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00000001511-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS ME
CPF/CNPJ:	50.537.216/0001-69
Valor:	R\$ 2.052,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1255 ANTONIO
Histórico:	

Data de débito:	23/08/2023
Data / Hora da operação:	23/08/2023 10:35:18

Código da operação:	00113038
Chave de segurança:	QEHZU0Y2TK6365EQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE REGIS PECLAT BASTOS LOJA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000002650 SÉRIE 001
EMISSÃO: 21/08/2023 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 2.230,50		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE REGIS PECLAT BASTOS LOJA  RUA ELIAS FELISBINO, 130 - VILA ELIAS - CEP: 11940-000 - JACUPIRANGA - SP TEL: (13)99754-2363	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002650 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0813 4749 1600 0206 5500 1000 0026 5019 2843 1919 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231374488663 21/08/2023 16:51:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394035385110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 13.474.916/0002-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0018-00	21/08/2023
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA		FONE / FAX (13)3864-3440	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:51:33

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 762,57	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.230,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.230,50

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7044	INTERFOLHAS DE PAPEL PREMIUM A VACUO 20X19 C/1.000 - CEST: 2004400	48182000	0500	5405	FD	120,00	17,40	2.088,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2897	DETERGENTE NEUTRO 5.L - LIMPOTEK - CEST: 1100500	34011190	0500	5405	GL	4,00	26,90	107,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5716	KIT MARMITEX ISOPOR 0750ML REF-02 C/100 - SPUMAPAC	39239090	0102	5102	FD	1,00	34,90	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 367,36, Estadual R\$ 395,21, Municipal R\$ 0,00] Pedido 9324 Cond. Venda A RECEBER Faturamento 116867 Vendedor 2 Cod. Cliente 569 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE DANIELLE GOMES DA SILVA ANALISTA ADMINISTRATIVA INCS - JACUPIRANGA	

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0730 / 00000096728-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	REGIS PECLAT BASTOS LOJA
CPF/CNPJ:	13.474.916/0002-06
Valor:	R\$ 2.230,50
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2650 REGIS
Histórico:	

Data de débito:	23/08/2023
Data / Hora da operação:	23/08/2023 11:00:12

Código da operação:	00115087
Chave de segurança:	UH3WEFJNK6TUQ12Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.262,80 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 000.006.788
Série 001

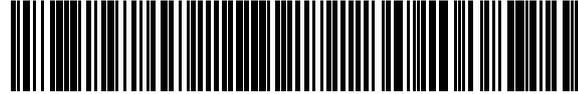
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.006.788
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0851 0843 4100 0123 5500 1000 0067 8812 6272 0960
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
135231341948026 - 16/08/2023 10:52:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
51.084.341/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO
16/08/2023

ENDEREÇO
RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
16/08/2023

MUNICÍPIO
JACUPIRANGA

UF FONE / FAX
SP 1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
10:52:38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.262,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	603,97	0,00	2.262,80

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
123419	INTEGRADOR QUIM BIOLOG C/100UN Val Aprox Tributos R\$ 70,75 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30049099	0500	5405	UN	1,0000	278,0000	278,00	0,00	0,00		0,00	
117750	KIT SUTURA ESTERIL DESC. Val Aprox Tributos R\$ 486,18 (27,01%) Fonte: IBPT/empre 66E459	90189099	0500	5405	UN	20,0000	90,0000	1.800,00	0,00	0,00		0,00	
49852	IBUPROFENO GTS FR 30ML Val Aprox Tributos R\$ 19,55 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30049029	0500	5405	UN	6,0000	12,8000	76,80	0,00	0,00		0,00	
121902	PREDNISOLONA 1MG/ML. SOL ORAL. Val Aprox Tributos R\$ 27,49 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 66E459	30043999	0500	5405	UN	6,0000	18,0000	108,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NO 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA Trib aprox R\$: 332,43 Fed 271,54 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 66E459 Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 603,97 Valor Aprox Tributos Incidentes: R\$ 603,97
DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA

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\$ 2.262,80
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6788 FARMACIA DRO
Histórico:	

Data de débito:	23/08/2023
Data / Hora da operação:	23/08/2023 11:09:26

Código da operação:	00115815
Chave de segurança:	ZYMGJAWMZ9KGKK55

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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 DISTRIBUIDORA E COMERCIO TINTEL TINTAS LTDA - ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - Rua RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Jacupiranga/SP		Data de Emissão 22/08/2023	NFe Nº 0000001360
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 354,86	Série 001

 DISTRIBUIDORA E COMERCIO TINTEL TINTAS LTDA - ME - TINTEL TINTAS Rua GENTIL BRASIL DE MACEDO, 170 - - VILA ELIAS 11940-000 - Jacupiranga - SP - Fone/Fax: 13 3864 2823	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 Nº 0000001360 Série 001 Folha 1/1	Controle do Fisco 
		Chave de Acesso 3523 0800 2409 5900 0102 5500 1000 0013 6017 0507 7532 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação Lancamento por emissao de Cupom Fiscal	Protocolo de Autorização 135231381616271 - 22/08/2023 - 14:53:46
Inscrição Estadual 394079745119	Inscrição Estadual Sub. Tributária CNPJ/CPF 00.240.959/0001-02

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	Data de Emissão 22/08/2023
Endereço Rua RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 11940-000
Município Jacupiranga	Fone	UF SP	Inscrição Estadual
			Hora Saída/Entrada 14:52:00

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base Cál. do ICMS Subs. 0,00	Valor do ICMS Subs. 0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) 116,14	Valor Total dos Produtos 354,86
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Out. Desp. Acessor. 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Deson. 0,00
					Valor Total da Nota 354,86

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta 9-Sem Transporte	Código ANTT	Placa Veiculo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
157	BRANCO EPOXI GL C/ CATALIZADOR	32081010	0500	5929	GL	1,0000	318,8900	0,00	318,89	0,00	0,00	0,00	0,00		105,01
1575	ROLO DE LA 23 CM REF 329 ATLAS	96034010	0500	5929	PC	1,0000	24,6500	0,00	24,65	0,00	0,00	0,00	0,00		7,75
1563	SUPORTE P/ ROLO GAIOLA ATLAS	73269090	0500	5929	UN	1,0000	11,3200	0,00	11,32	0,00	0,00	0,00	0,00		3,38

Dados Adicionais

Informações Complementares I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox. R\$ 52,81 Fed - R\$ 63,35 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 33EAB0 NF vinculada ao SAT/NFC-e n 61344	Informações Adicionais do Fisco
--	---------------------------------

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

CC-e

Carta de Correção Eletrônica

Controle do Fisco



Chave de Acesso

35230800240959000102550010000013601705077532

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

CNPJ/CPF Emitente 00.240.959/0001-02	Correção Venda ao Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestao 001/2020, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga
Data/Hora Autorização 01/09/2023 - 15:56:34	
Protocolo 135231450490993	
Número/Série 000001360 / 001	
Orgão 35	
Evento Carta de Correcao	
Tipo Evento -99999	
Seq. Evento 1	
Versão Evento 1	

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00000017945-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DISTRIBUIDORA E COMERCIO TINTEL TINTAS L
CPF/CNPJ:	00.240.959/0001-02
Valor:	R\$ 354,86
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1360 DIST E COM T
Histórico:	

Data de débito:	23/08/2023
Data / Hora da operação:	23/08/2023 14:53:24

Código da operação:	00130646
Chave de segurança:	Z29N2WEQU2AM1YSX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 72301201 - AC JACUPIRANGA
JACUPIRANGA - SP
CNPJ....: 34028316303009 Ins Est.: 112388853119
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 17/08/2023 Hora.....: 13:04:46
Caixa.....: 110764610 Matrícula..: 88915930
Lancamento.: 029 Atendimento: 00021
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2521680187

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
PAC A VISTA	1	40,20+
Valor do Porte(R\$)..:	40,20	
Cep Destino: 82810-400 (PR)		
Dimensoes(cm):25.0 x 33.0 x 28.		
Peso real (KG).....:	2,009	
Peso Tarifado:.....:	2,009	
OBJETO=====> QC577276266BR		
PE - 8 ED - S ES - N		

Endereco Remet.: , -
Postagem ocorrida apos o horario limite de postagem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao prazo padrao de entrega

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 40,20

Valor Declarado não solicitado(R\$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

- PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
- ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
- ES - Entrega sábado - Sim/Não.
- RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

VALOR EM CARTAO DE DEBITO(R\$): 40,20
VALOR RECEBIDO(R\$)=> 40,20

Postagem ocorrida apos o horario limite de postagem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao prazo padrao de entrega

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

O acompanhamento dos objetos poderá ser realizado pelo Portal Correios www.correios.com.br ou pelo Aplicativo Correios.
Quer economizar tempo na hora de postar e agilizar seu atendimento? Quer acompanhar seus objetos em tempo real? Baixe agora o APP Correios!

VIA-CLIENTE SARA 9 0 02

----- 2 via - cliente -----

VERO - VISA
VENDA DEBITO A VISTA

BERLIN FINANCE - CORREIOS
CNPJ: 16.814.330/0002-31

041127500000600 01271158

DATA: 17/08/2023 HORA: 13:04:33
NSU BERGS:00583585 NSU BANDEIRA:043362
CARTAO: 1710 VALOR: 40,20

VISA ELECTRON
00-0409-75084053754E48BA
A0000000032010

SiTef from Fiserv

16 16
17 17
18 18
19 19
20 20
21 21

**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\$ 40,20
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REEMBOLSO 08.2023
Histórico:	

Data de débito:	24/08/2023
Data / Hora da operação:	24/08/2023 12:43:10

Código da operação:	00123188
Chave de segurança:	VCPRJKUNQLGCQYFM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

RECEBEMOS DE MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000538 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0-Entrada 1
 1-Saída

Nº 000538
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
 4123 0840 9029 8200 0121 5500 1000 0005 3815 9618 5003

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 141230220316229 24/08/2023 10:16:34
Inscrição Estadual 90881129-19	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 40.902.982/0001-21

Destinatário/Remetente			Data emissão 24/08/2023	
Nome / Razão Social INCS INSTITUTO NACIONAL CIÊNCIAS DA SAÚDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	Inscrição Estadual	
Endereço RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 - HOSPITAL		Bairro CENTRO	CEP 11.940-000	
Município Jacupiranga		Fone/Fax	UF SP	
			Data saída 24/08/2023	
			Hora saída 10:16:34	

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/09/2023	2.006,52	002	15/10/2023	2.006,52			

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 4.013,04
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 4.013,04

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome		Município		UF	Inscrição Estadual		
Endereço	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	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI	
LAU04-050	INFINITY DTEX PLUS 50L	34029039	0102	6.102	BB	2,00	1.020,00	2.040,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	
LAU34-050	INFINITY OXY 50L	28470000	0102	6.102	BB	2,00	986,52	1.973,04	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	

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

Dados adicionais	Observações Total aproximado de tributos: R\$ 1.347,93 (33,59%) Federais R\$ 585,45 (14,59%) Estaduais R\$ 762,48 (19,00%) . Fonte IBPT. ATENÇÃO CARO CLIENTE: NOSSO BOLETO BANCARIO SEGUIRA PELA RM FOMENTO MERCANTIL VIA E-MAIL : dionizio@rmfomento.com.br - POR FAVOR DAR "ACEITE" A NOTIFICAÇÃO RECEBIDA. ENVIADO PARA: fiscal.pajacupiranga@incs.org.br	Reservado ao fisco
-------------------------	--	--------------------

NF-e Nº 000538 Série 1

**MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA
LTDA**

Rua Deputado Iracy Vianna , 207 , sobrado 01 ,
Capão Raso , Curitiba - PR - 81.110-210
Fone 41984825237
www.multsept.com.br
comercialmult7@gmail.com

Chave de acesso

41230840902982000121550010000005381596185003

Número de protocolo

141230220316229

Data emissão

24/08/2023

Nº	Correção	Data
1	Segue informacao faltante campo observacao da referida NF-e:" Venda ao Pronto Atendimento de Jacupiranga SP, em conformidade ao Contrato de Gestao 001/2020, firmado entre o Instituto Nacional de Ciencias e Saude (INCS) e Prefeitura Municipal de Jacupiranga- SP"	05/09/2023 13:17:13

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



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/09/2023
Beneficiário R M FOMENTO MERCANTIL LTDA ME CNPJ 04.428.051/0001-70					Agência/Código Beneficiário 4902/01185-9
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final R CLARA POLSIN NOVO MUNDO CURITIBA PR 81020-310					
Data do documento 24/08/2023	No. Do documento 538-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/08/2023	Nosso Número 157/00002224-0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.006,52
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 4,68 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 40,13 CARTÓRIO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS-INSTITUTO NACIONAL CIENCI CNPJ/CPF 09268215001800					
Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 - HOSPITA 11940-000 CENTRO JACUPIRANGA SP					
Beneficiário Final: MULT SEPT PROD HIGIE-LIMPE BEM 040902982000121					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00222.404907 20118.590007 1 94740000200652

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/09/2023
Cedente R M FOMENTO MERCANTIL LTDA ME CNPJ 04.428.051/0001-70					Agência/Código Cedente 4902/01185-9
Data do documento 24/08/2023	No. Do documento 538-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/08/2023	Nosso Número 157/00002224-0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.006,52
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 4,68 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 40,13 CARTÓRIO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: INCS-INSTITUTO NACIONAL CIENCI CNPJ/CPF 09268215001800					
Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 - HOSPITA 11940-000 CENTRO JACUPIRANGA SP					
Beneficiário Final: MULT SEPT PROD HIGIE-LIMPE BEM 040902982000121					

Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00222.404907 20118.590007 1 94740000200652
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:	MULT SEPT PROD HIGIE-LIMPE BEM
CPF/CNPJ:	40.902.982/0001-21
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS-INSTITUTO NACIONAL CIENCI
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:	15/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	25/08/2023
Valor Nominal do Bolet	2.006,52
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00

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

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.006,52
Valor Pago (R\$):	2.006,52
Identificação do Pagamento:	NF 538 MULT SEPT

Data/hora da operação: 25/08/2023 09:26:53

Código da operação: 037128578
Chave de segurança: TJ715UZZ9CV4T4A7

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 E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 4.013,04 DESTINATÁRIO: INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SAUDE - RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 - HOSPITAL CENTRO Jacupiranga-SP

NF-e
Nº. 000.000.538
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA
Rua Deputado Iracy Vianna, 207 - sobrado 01
Capao Raso - 81110-210
Curitiba - PR Fone/Fax: 41984825237

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.000.538
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0840 9029 8200 0121 5500 1000 0005 3815 9618 5003

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

141230220316229 - 24/08/2023 10:16:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9088112919

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

40.902.982/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

24/08/2023

ENDEREÇO

RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 - HOSPITAL

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/08/2023

MUNICÍPIO

Jacupiranga

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:16:34

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.013,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.347,93	0,00	4.013,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LAU04-050	INFINITY DTEX PLUS 50L	34029039	0102	6102	BB	2,0000	1.020,0000	2.040,00	0,00	0,00		0,00	
LAU34-050	INFINITY OXY 50L	28470000	0102	6102	BB	2,0000	986,5200	1.973,04	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos: R\$ 1.347,93 (33,59%) Federais R\$ 585,45 (14,59%) Estaduais R\$ 762,48 (19,00%) .
Fonte IBPT. ENVIADO PARA: fiscal.pajacupiranga@incs.org.br Email do Destinatário: fiscal.pajacupiranga@incs.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.347,93

RESERVADO AO FISCO

NF-e Nº 000538 Série 1

**MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA
LTDA**

Rua Deputado Iracy Vianna , 207 , sobrado 01 ,
Capão Raso , Curitiba - PR - 81.110-210
Fone 41984825237
www.multsept.com.br
comercialmult7@gmail.com

Chave de acesso

41230840902982000121550010000005381596185003

Número de protocolo

141230220316229

Data emissão

24/08/2023

Nº	Correção	Data
1	Segue informacao faltante campo observacao da referida NF-e:" Venda ao Pronto Atendimento de Jacupiranga SP, em conformidade ao Contrato de Gestao 001/2020, firmado entre o Instituto Nacional de Ciencias e Saude (INCS) e Prefeitura Municipal de Jacupiranga- SP"	05/09/2023 13:17:13



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/10/2023
Beneficiário R M FOMENTO MERCANTIL LTDA ME CNPJ 04.428.051/0001-70					Agência/Código Beneficiário 4902/01185-9
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final R CLARA POLSIN NOVO MUNDO CURITIBA PR 81020-310					
Data do documento 24/08/2023	No. Do documento 538-2	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/08/2023	Nosso Número 157/00002225-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.006,52
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 4,68 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 40,13 CARTÓRIO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS-INSTITUTO NACIONAL CIENCI CNPJ/CPF 09268215001800					
Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 - HOSPITA 11940-000 CENTRO JACUPIRANGA SP					
Beneficiário Final: MULT SEPT PROD HIGIE-LIMPE BEM 040902982000121					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00222.574907 20118.590007 1 95040000200652

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/10/2023
Cedente R M FOMENTO MERCANTIL LTDA ME CNPJ 04.428.051/0001-70					Agência/Código Cedente 4902/01185-9
Data do documento 24/08/2023	No. Do documento 538-2	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/08/2023	Nosso Número 157/00002225-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.006,52
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 4,68 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 40,13 CARTÓRIO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: INCS-INSTITUTO NACIONAL CIENCI CNPJ/CPF 09268215001800					
Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 - HOSPITA 11940-000 CENTRO JACUPIRANGA SP					
Beneficiário Final: MULT SEPT PROD HIGIE-LIMPE BEM 040902982000121					

Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica



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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00222.574907 20118.590007 1 95040000200652
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:	MULT SEPT PROD HIGIE-LIMPE BEM
CPF/CNPJ:	40.902.982/0001-21
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS-INSTITUTO NACIONAL CIENCI
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:	15/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	25/08/2023
Valor Nominal do Bolet	2.006,52
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.006,52
Valor Pago (R\$):	2.006,52
Identificação do Pagamento:	NF 538 2 MULT SEPT

Data/hora da operação: 25/08/2023 09:29:29

Código da operação: 037130565

Chave de segurança: ERVVM6MXJTG19K5T

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 PARIQUERA-AÇU

ESTADO DE SÃO PAULO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE

Rua XV de Novembro, 686 - Centro - Telefone: (13) 3856-7100 - CEP 11930-000 - e-mail gabinete@pariqueraacu.sp.gov.br

Número da NF

00000061

Data e Hora de Emissão

23/08/2023 19:41:06

Código de Verificação

B43B-B7D66

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 00.516.498/0001-40 I.M.: 2189 I.E.: 510.005.409.117
Nome / Razão Social: VALDEIR APARECIDO VIEIRA DA SILVA
Endereço: RUA PROJETADA ..., 15 - FUNDOS - VILA SANTA VERONICA
Município: PARIQUERA-ACU UF: SP CEP: 11930000
E-mail: serralheriamontagem@yahoo.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01 - 16 PEÇAS DE VIDRO, SERVIÇO DE COLOCAÇÃO DE REFORMA DE VIDROS CANELADOS COMUM
R\$ 999,00

02 - 01 SEVIÇO DE REPARO E COLOCAÇÃO DE PORTIOLA DE ALUMINIO
BRILHANTE R\$ 690,00

TOTAL R\$ 1689,00

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 1.689,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 1.689,00

Código do Serviço

14-13 - Carpintaria e Serralheria

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	1.689,00	***	Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00012785113-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VALDEIR APARECIDO VIEIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	00.516.498/0001-40
Valor:	R\$ 1.689,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 61 VALDEIR APAREC
Histórico:	

Data de débito:	28/08/2023
Data / Hora da operação:	28/08/2023 15:37:26

Código da operação:	00141011
Chave de segurança:	RU526PZS5N1FY61R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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 Konimagem Comercial Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

NF-e
Nº 248745
SÉRIE: 1

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



KONIMAGEM

Identificação do Emitente

Konimagem Comercial Ltda
R. Maria Casali Bueno, 57 - - Mandaqui
Sao Paulo - SP CEP: 02.408-050
Telefone: 1129501971

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 248745
Série: 1
Folha: 1 / 1

1



Chave de acesso

3523 0858 5983 6800 0183 5500 1000 2487 4510 8997 5887

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

135231418771466 - 28/08/2023 15:59:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Revenda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

112050338113

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

58.598.368/0001-83

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DE EMISSÃO

28/08/2023

ENDEREÇO

RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11.940-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Jacupiranga

FONE / FAX

1530352779

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 28/08/2023 Valor: 2.021,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.021,25

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

2.021,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0007-01

ENDEREÇO

R. 12 DE SETEMBRO 1.119 VILA GUILHERME 02052-001

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,00 Kg

PESO LÍQUIDO

11,46 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F0100040	FILME DRYSTAR DT 2B 25X30	3701.10.10	7.40	5102	UN	3,00	404,25	1.212,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F0100032	FILME DRYSTAR DT 2B 20X25	3701.10.10	7.40	5102	UN	3,00	269,50	808,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

94949395

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC PROCESSO 20230512029JP ENTREGA R. EUNICE C. DE PAULA, 101- CENTRO - JACUPIRANGA - SP - CEP 11940-000 BANCO BRADESCO - AGENCIA 3296-4 CONTA 962-8 ENTREGA: ALMOXARIFADO - HORARIO : 07:00 AS 16:00 DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA ISENCAO DE ICMS CONF CONV. CONFAZ 01/99 CONFORME CONV. CONFAZ 133/19. O BOLETO ESTARÁ DISPONÍVEL NO SEU E-MAIL CADASTRADO. NÃO RECEBENDO O(S) BOLETO(S), CONTATAR O DEPARTAMENTO DE CONTAS A RECEBER DA KONIMAGEM (COBRANCA@KONIMAGEM.COM.BR)

RESERVADO AO FISCO

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 186,97

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

Carta de Correção Eletrônica - CC-e



KONIMAGEM

Konimagem Comercial Ltda
R. Maria Casali Bueno, 57- Mandaqui
02.4080-50 - Sao Paulo - SP
Brasil

04/09/2023

17:15:46

Página 1 de 1



Chave de acesso

3523 0858 5983 6800 0183 5500 1000 2487 4510 8997 5887

Protocolo de autorização de uso

135231466523282 - 04/09/2023 17:17:03

CNPJ / CPF Emitente

58.598.368/0001-83

Correção a ser considerada

Venda ao Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestao 001/2020, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga"

NF-e	Série	Orgão	Tipo evento	Seq evento	Versão evento	Evento registrado e vinculado a NF-e
248745	1	35	110110	1	1.00	
CNPJ / CPF Destinatário 09.268.215/0018-00			E-Mail Destinatário compras@servpharma.com.br			
Nome Destinatário INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Cidade / UF Jacupiranga / SP			

Condições de uso da carta de correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

**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:	3296 / 00000000962-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	58.598.368/0003-45
Valor:	R\$ 2.021,25
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 248745 KONIMAGEM
Histórico:	

Data de débito:	29/08/2023
Data / Hora da operação:	29/08/2023 15:01:28

Código da operação:	00134058
Chave de segurança:	KWVATRCPX7GN8A3X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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 PARIQUERA-AÇU

ESTADO DE SÃO PAULO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE

Rua XV de Novembro, 686 - Centro - Telefone: (13) 3856-7100 - CEP 11930-000 - e-mail gabinete@pariqueraacu.sp.gov.br

Número da NF

00000061

Data e Hora de Emissão

23/08/2023 19:41:06

Código de Verificação

B43B-B7D66

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 00.516.498/0001-40 I.M.: 2189 I.E.: 510.005.409.117
Nome / Razão Social: VALDEIR APARECIDO VIEIRA DA SILVA
Endereço: RUA PROJETADA ..., 15 - FUNDOS - VILA SANTA VERONICA
Município: PARIQUERA-ACU UF: SP CEP: 11930000
E-mail: serralheriamontagem@yahoo.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01 - 16 PEÇAS DE VIDRO, SERVIÇO DE COLOCAÇÃO DE REFORMA DE VIDROS CANELADOS COMUM
R\$ 999,00

02 - 01 SEVIÇO DE REPARO E COLOCAÇÃO DE PORTIOLA DE ALUMINIO
BRILHANTE R\$ 690,00

TOTAL R\$ 1689,00

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 1.689,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 1.689,00

Código do Serviço

14-13 - Carpintaria e Serralheria

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

1.689,00

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00012785113-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VALDEIR APARECIDO VIEIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	127.682.498-07
Valor:	R\$ 1.689,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 61 VALDEIR AP REF
Histórico:	

Data de débito:	31/08/2023
Data / Hora da operação:	31/08/2023 11:27:03

Código da operação:	00127669
Chave de segurança:	RK0KCM4WACCN3MLQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Aviso prévio de férias

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

Notificação

Período aquisitivo

24/06/2022 a 23/06/2023

Período de gozo

04/09/2023 a 03/10/2023

Retorno ao trabalho

04/10/2023

Dados da empresa

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

Inscrição : 09.268.215/0018-00

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

Dados do colaborador

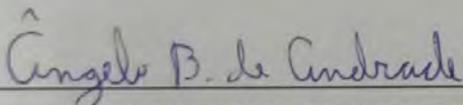
Nome : 449 - ANGELO BARBOSA DE ANDRADE

Função : RECEPCIONISTA

Admissão : 24/06/2019 CTPS : 99317 Série CTPS : 313 - SP

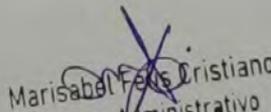
Salário atual : 1.520,02 Dependente de IR : 1

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



ANGELO BARBOSA DE ANDRADE

Jacupiranga - SP, 04/08/2023


Marisabel F. Cristiano
Presidente Administrativo
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Recibo de férias

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

Notificação

Período aquisitivo

24/06/2022 a 23/06/2023

Período de gozo

04/09/2023 a 03/10/2023

Retorno ao trabalho

04/10/2023

Dados da empresa

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

Inscrição : 09.268.215/0018-00

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

Dados do colaborador

Nome : 449 - ANGELO BARBOSA DE ANDRADE

Função : RECEPCIONISTA

Admissão : 24/06/2019 CTPS : 99317 Série CTPS : 313 - SP

Salário atual : 1.520,02 Dependente de IR : 1

VALOR DA REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS

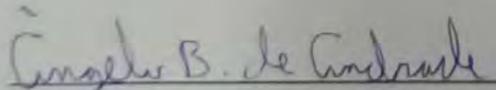
Proventos

30005 Férias	30,00	1.515,12
30152 Férias adicional ins	264,00	263,15
30602 Férias média HE	273,35	272,47
30651 Férias média DSR HE	48,26	48,10
30701 Férias média RV	409,46	408,14
30751 Férias média DSR RV	77,35	77,11
30993 1/3 férias	2.584,09	861,36
Total da remuneração		3.445,45

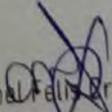
Líquido a receber: 3.061,73

(Tres Mil e Sessenta e Um Reais e Setenta e Tres Centavos)

Recebi de INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, a importância líquida deste recibo em 01/09/2023. Em depósito na conta 14731-1 da agência 2686-7 do banco Banco do Brasil S.A..



ANGELO BARBOSA DE ANDRADE


Marisabel Fain Cristiano

Gerente Administrativo
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Jacupiranga - SP, 1 de Setembro de 2023

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2686 / 00000014731-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANGELO BARBOSA DE ANDRADE
CPF/CNPJ:	336.378.478-33
Valor:	R\$ 3.061,73
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS ANGELO BARBOS
Histórico:	

Data de débito:	31/08/2023
Data / Hora da operação:	31/08/2023 15:27:42

Código da operação:	00152050
Chave de segurança:	JXXC6HKWG26K9GFG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

31/08/2023



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308311545eca72be0fb6

Data e Hora: 31/08/2023 às 12:45:16

Valor: R\$ 0,48

Descrição: DIF DA FOLHA DE PAG SHIRLEI

Origem

Nome: INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CPF/CNPJ: 09268215001800

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SHIRLEI ROSANA CHEMITE

CPF/CNPJ: ***934028**

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave Pix: +5511984396274

Código da operação: 20659961296

Chave de segurança: NAX12X3NW2JX43Z6

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Aviso prévio de férias

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

Notificação

Período aquisitivo

23/06/2022 a 22/06/2023

Período de gozo

11/09/2023 a 30/09/2023

Dias de abono

10 dias

Retorno ao trabalho

02/10/2023

Dados da empresa

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

Inscrição : 09.268.215/0018-00

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

Dados do colaborador

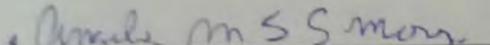
Nome : 447 - ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS MOREIRA

Função : COZINHEIRA

Admissão : 23/06/2019 CTPS : 65801 Série CTPS : 00010 - SC

Salário atual : 1.672,04 Dependente de IR :

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


ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS
MOREIRA

Jacupiranga - SP, 11/08/2023


Cristiano
Gerente Administrativo
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Recibo de férias

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

Notificação

Período aquisitivo

23/06/2022 a 22/06/2023

Período de gozo

11/09/2023 a 30/09/2023

Dias de abono

10 dias

Retorno ao trabalho

02/10/2023

Dados da empresa

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

Inscrição : 09.268.215/0018-00

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

Dados do colaborador

Nome : 447 - ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS MOREIRA

Função : COZINHEIRA

Admissão : 23/06/2019 CTPS : 65801 Série CTPS : 00010 - SC

Salário atual : 1.672,04 Dependente de IR :

VALOR DA REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS

Proventos

30005 Férias	20,00	1.114,69
30152 Férias adicional ins	264,00	176,00
30602 Férias média HE	78,95	52,63
30851 Férias média DSR HE	13,01	8,67
30993 1/3 férias	1.351,99	450,66
31005 Abono pecuniário	10,00	557,35
31152 Abono pec. adic. ins	264,00	88,00
31602 Abono pec. média HE	78,95	26,32
31651 Ab. pec. méd. DSR HE	13,01	4,34
31993 1/3 abono pecuniário	676,01	225,34

Total da remuneração 2.704,00

Líquido a receber: 2.561,57

(Dois Mil Quinhentos e Sessenta e Um Reais e Cinquenta e Sete Centavos)

Recebi de INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, a importância líquida deste recibo em 08/09/2023. Em depósito na conta 10244-5 da agência 3700-0 do banco Caixa Econômica Federal.

Angela m 35 meses

ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS MOREIRA

Jacupiranga - SP, 8 de Setembro de 2023

Marisabel F. Cristiano

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS M
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.561,57

Data de débito:	31/08/2023
Data/hora da operação:	31/08/2023 15:25:27

Código da operação:	311525
Chave de segurança:	7L58347XJYUWVEE7

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