

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 001.622.517**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3522 0967 7291 7800 0491 5500 1001 6225 1716 0502 8873**  
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  
**135221203168421 - 05/09/2022 17:18:28**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  
CNPJ / CPF: **09.268.215/0018-00**  
DATA DA EMISSÃO: **05/09/2022**  
ENDEREÇO: **R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101**  
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**  
CEP: **11940-000**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **05/09/2022**  
MUNICÍPIO: **JACUPIRANGA**  
UF: **SP** FONE / FAX: **1533332150**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **11940-000**  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **17:18:27**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.751,64	269,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.751,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.751,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13**  
FRETE POR CONTA: **(0) Emitente**  
CÓDIGO ANTI: **0012172**  
PLACA DO VEÍCULO: **8,040**  
UF: **SP**  
CNPJ / CPF: **15.066.184/0001-60**  
ENDEREÇO: **R MARIA CERON VOLPE 2260**  
MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO**  
UF: **SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**  
QUANTIDADE: **2**  
ESPECIE: **VOLUME(S)**  
MARCA:  
NUMERAÇÃO: **0,02172**  
PESO BRUTO: **8,040**  
PESO LÍQUIDO: **8,040**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
013918	ACETILCISTEINA 300MG (UNIAO QUIMICA) L: 2214741 Q: 100,0000 F: 19/04/22 V: 30/04/2024 PMC: 0.00	30049059	000	5102	AP	100,0000	5,3535	535,35	535,35	96,37	0,00	18,00	0,00
029718	CETOPROFENO 100MG IM (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 22070070 Q: 100,0000 F: 01/07/22 V: 01/07/2024 PMC: 0.00	30049039	000	5102	AP	100,0000	2,5919	259,19	259,19	31,10	0,00	12,00	0,00
031317	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTALIA) L: 22070483 Q: 20,0000 F: 01/07/22 V: 01/07/2024 PMC: 0.00	30049019	000	5102	TB	20,0000	12,4955	249,91	249,91	44,98	0,00	18,00	0,00
017716	DIMENIDRINATO 25MG/ML, CLORIDRATO DE PIR (CIFARMA) L: 3NF16 Q: 15,0000 F: 01/06/21 V: 30/06/2023 PMC: 0.00	30049039	000	5102	FR	15,0000	4,1513	62,27	62,27	11,21	0,00	18,00	0,00
027794	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: O22032 Q: 500,0000 F: 14/07/22 V: 31/07/2024 PMC: 0.00	30049079	000	5102	CP	500,0000	0,0403	20,15	20,15	2,42	0,00	12,00	0,00
033362	MIDAZOLAM 15MG (FRESENIUS KABI) (ITEM GENERICO) L: 78RB0581 Q: 50,0000 F: 15/02/22 V: 15/02/2024 *** Portaria 344 /98 B1 PMC: 0.00	30049069	000	5102	AP	50,0000	4,1652	208,26	208,26	24,99	0,00	12,00	0,00
026045	PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 60ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: 0658/22 Q: 50,0000 F: 12/07/22 V: 30/06/2024 PMC: 0.00	30043999	000	5102	FR	50,0000	5,5533	277,67	277,67	33,32	0,00	12,00	0,00
010752	PROMETAZINA 50MG/2ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 22040670 Q: 50,0000 F: 07/04/22 V: 07/04/2024 PMC: 0.00	30049075	000	5102	AP	50,0000	2,7768	138,84	138,84	24,99	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NE#xBA 2022.3949 FIRMADO ENTRE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA DE JACUPIRANGA - OC 20220812007 DATA ENTREGA: 06/09/2022 Pedido: 2296703 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2296703 \*\*\* O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 28256 Nome Fantasia: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE) Pedido: 2296703 Email do Destinatário: raphael.santos@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 05/09/2022 às 13:23:38  
**DANIELLE GOMES DA SILVA**  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

**BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO <b>03/10/2022</b>	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE <b>5119-5 / 306406-9</b>	ESPÉCIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE
( = ) VALOR DO DOCUMENTO <b>1.751,64</b>	( - ) DESCONTO / ABATIMENTO	( + ) JUROS / MULTA	
( = ) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO <b>17115360001190283</b>	Nº DO DOCUMENTO <b>1622517/01</b>	
SACADO <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO <b>03/10/2022</b>	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE <b>5119-5 / 306406-9</b>	ESPÉCIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE
( = ) VALOR DO DOCUMENTO <b>1.751,64</b>	NOSSO NÚMERO <b>17115360001190283</b>		
SACADO <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

**BANCO DO BRASIL**

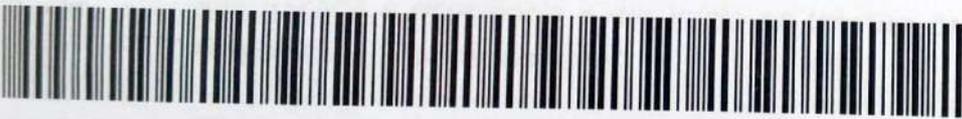
**001-9**

**00190.00009 01711.536001 01190.283174 4 91270000175164**

LOCAL DE PAGAMENTO <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						VENCIMENTO <b>03/10/2022</b>
CEDENTE <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91</b>						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE <b>5119-5 / 306406-9</b>
DATA DO DOCUMENTO <b>05/09/2022</b>	NUMERO DO DOCUMENTO <b>1622517/01</b>	ESPÉCIE DO DOCUMENTO <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>05/09/2022</b>	NOSSO NÚMERO <b>17115360001190283</b>	
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>17-019</b>	ESPÉCIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO <b>1.751,64</b>	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE )						
<b>MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 04/10/2022</b>						
<b>JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 35,03)</b>						
<b>*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO</b>						
SACADO <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0018-00</b> <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101</b> <b>JACUPIRANGA - SP - CEP: 11940-000</b>						

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



**BANCO DO BRASIL**

**001-9**

**00190.00009 01711.536001 01190.283174 4 91270000175164**

LOCAL DE PAGAMENTO <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						VENCIMENTO <b>03/10/2022</b>
CEDENTE <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91</b>						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE <b>5119-5 / 306406-9</b>
DATA DO DOCUMENTO <b>05/09/2022</b>	NUMERO DO DOCUMENTO <b>1622517/01</b>	ESPÉCIE DO DOCUMENTO <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>05/09/2022</b>	NOSSO NÚMERO <b>17115360001190283</b>	
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>17-019</b>	ESPÉCIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO <b>1.751,64</b>	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE )						
<b>MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 04/10/2022</b>						
<b>JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 35,03)</b>						
<b>*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO</b>						
SACADO <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0018-00</b> <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101</b> <b>JACUPIRANGA - SP - CEP: 11940-000</b>						

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



**DANIELLE GOMES DA SILVA**  
**ANALISTA ADMINISTRATIVA**

**INCS - JACUPIRANGA**

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



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 01711.536001 01190.283174 4 91270000175164
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>67.729.178/0004-91</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS . INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	03/10/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	03/10/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.751,64
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.751,64
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.751,64
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 1622517 COMERCIAL CIRU

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

**Data/hora da operação:** 03/10/2022 10:08:58

**Código da operação:** 076413664

**Chave de segurança:** 5MX0ELQL83SQK16A

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.006.386**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0951 0843 4100 0123 5500 1000 0063 8615 1095 1733

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

135221200911749 - 05/09/2022 12:30:03

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

05/09/2022

ENDEREÇO

**RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/09/2022

MUNICÍPIO

**JACUPIRANGA**

UF

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:30:01

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	411,60
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	132,78	0,00	411,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
115263	COLETOR D/URINA INF UNISSEX Val Aprox Tributos R\$ 10,70 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183921	0500	5405	UN	100,0000	0,4000	40,00	0,00	0,00		0,00	
122977	DISP.INCOTINENC. URIN.No6 UNID Val Aprox Tributos R\$ 8,72 (29,08%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90189099	0500	5405	UN	10,0000	3,0000	30,00	0,00	0,00		0,00	
115282	MALHA TUBULAR 6CM X 15MT UNID Val Aprox Tributos R\$ 6,17 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	60029010	0500	5405	UN	2,0000	9,8000	19,60	0,00	0,00		0,00	
115258	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL Val Aprox Tributos R\$ 12,74 (39,79%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90251990	0500	5405	UN	2,0000	16,0000	32,00	0,00	0,00		0,00	
123175	TUBO COLETA AMARELO C/100 Val Aprox Tributos R\$ 53,46 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183999	0500	5405	UN	2,0000	85,0000	170,00	0,00	0,00		0,00	
122857	TUBO COLETA ROXO C/100 UNID Val Aprox Tributos R\$ 40,99 (34,16%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183999	0500	5405	UN	2,0000	60,0000	120,00	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 20220812008 REFEREN Trib aprox R\$: 69,12 Fed 63,66 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 132,78  
 Valor Aprox Tributos Incidentes: R\$ 132,78

RESERVADO AO FISCO

**DANIELLE GOMES DA SILVA**

**ANALISTA ADMINISTRATIVA**

**INCS - JACUPIRANGA**

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0492 / 00000027903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 411,60
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 6386 FARMACIA DRO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	03/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	03/10/2022 10:01:28

<b>Código da operação:</b>	00127770
<b>Chave de segurança:</b>	N2A16GXU30P1VGQF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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: 05/09/2022 VALOR TOTAL: R\$ 792,25 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

**NF-e**  
**Nº. 000.006.387**  
**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. 000.006.387**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0951 0843 4100 0123 5500 1000 0063 8719 4741 1915

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

135221201933780 - 05/09/2022 14:47:51

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

05/09/2022

ENDEREÇO

**RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/09/2022

MUNICÍPIO

**JACUPIRANGA**

UF

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:47:45

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	792,25
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	211,61	0,00	792,25

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
122758	SORO FISIOLÓGICO 250ML BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 205,44 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	60,0000	12,8000	768,00	0,00	0,00		0,00	
49110	IPRATROPIO SOL P/INAL 20ML/GEN Val Aprox Tributos R\$ 6,17 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30044990	0500	5405	UN	5,0000	4,8500	24,25	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO NO 2022.3949 REFERENFIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA Trib aprox R\$: 106,56 Fed 105,05 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 211,61  
Valor Aprox Tributos Incidentes: R\$ 211,61

**DANIELLE GOMES DA SILVA**

**ANALISTA ADMINISTRATIVA**

**INCS - JACUPIRANGA**

RESERVADO AO FISCO

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0492 / 00000027903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 792,25
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 6387 FARMACIA DRO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	03/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	03/10/2022 10:06:21

<b>Código da operação:</b>	00128456
<b>Chave de segurança:</b>	F8CM8GLQLS767PWZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

## RECIBO DE FÉRIAS

**EMPRESA** : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12  
**CNPJ/CEI** : 09.268.215/0018-00  
**CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO** : 00460  
**REGISTRO NA EMPRESA** : 00014  
**NOME COMPLETO** : LENI LIMA DOS SANTOS  
**CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE**: 84361-313--SP  
**PERÍODO AQUISITIVO** : 23/06/2021 A 22/06/2022  
**PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS** : 04/10/2022 A 02/11/2022  
**SALÁRIO BASE** : 1.419,12  
**FALTAS NÃO JUSTIFICADAS** : 0,00 Hora (0,00 Dia)

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

CÓD	DESCRIÇÃO DO EVENTO	VALORES REFERENTES AO MÊS OUT/2022			VALORES REFERENTES AO MÊS NOV/2022		
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00121	FERIAS NORMAIS	28/31	1.281,79		02/30	94,61	
00122	INT. H.E. FERIAS	28/31	242,92		02/30	17,93	
00123	INT. ADIC. INSAL FERIAS	28/31	218,94		02/30	16,16	
00125	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS	28/31	522,14		02/30	38,54	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	33,3333%	755,26		33,3333%	55,75	
00080	DESCONTO INSS			271,52			16,72
00198	I.R.R.F. FERIAS	7,50%		63,91			0,00
<b>TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS</b>			<b>3.021,05</b>	<b>335,43</b>		<b>222,99</b>	<b>16,72</b>
<b>TOTAL VALORES LÍQUIDOS</b>				<b>2.685,62</b>			<b>206,27</b>
<b>VALOR LÍQUIDO A RECEBER</b>							<b>2.891,89</b>

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

VALOR: 2.891,89

VALOR POR EXTENSO: (DOIS MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS).

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

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

JACUPIRANGA, 30 de Setembro 2022

\_\_\_\_\_  
LENI LIMA DOS SANTOS

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

DATA DO PAGAMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 03/11/2022

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

## Aviso de Férias

Ilmo Sr(a).

LENI LIMA DOS SANTOS

Código: 460

Tendo V. Sa. completado em 22/06/2022 o período aquisitivo de férias iniciado em 23/06/2021, 12 meses, vimos nos termos do Artigo 135 da Consolidação das Leis do Trabalho (Redação dada pelo Decreto Lei 1535/77), comunicar-lhe que deverá sair em férias no dia 04/10/2022 para retornar ao trabalho 30 dias após a data de saída.

A importância correspondente as férias e, se for o caso, ao abono pecuniário, encontra-se no caixa da organização e poderá ser recebida até dois dias antes da sua saída.

Solicitamos, outrossim, apresentar a sua carteira de trabalho na seção de pessoal para as anotações necessárias.

JACUPIRANGA, 02 de Setembro de 2022.

\_\_\_\_\_  
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12

\_\_\_\_\_  
LENI LIMA DOS SANTOS

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Data do Pagamento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	LENI LIMA DOS SANTOS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.891,89

<b>Data de débito:</b>	03/10/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	03/10/2022 09:44:22

<b>Código da operação:</b>	030944
<b>Chave de segurança:</b>	KGF3C0K1CVAVGK39

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

# RECIBO DE FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12  
CNPJ/CEI : 09.268.215/0018-00  
CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 00456  
REGISTRO NA EMPRESA : 00009  
NOME COMPLETO : ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS  
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 00086100-00431--SP  
PERÍODO AQUISITIVO : 24/06/2021 A 23/06/2022  
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 04/10/2022 A 02/11/2022  
SALÁRIO BASE : 1.419,12  
FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 0,00 Hora (0,00 Dia)

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

CÓD	DESCRIÇÃO DO EVENTO	VALORES REFERENTES AO MÊS OUT/2022			VALORES REFERENTES AO MÊS NOV/2022		
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00121	FERIAS NORMAIS	28/31	1.281,79		02/30	94,61	
00122	INT. H.E. FERIAS	28/31	134,05		02/30	9,89	
00123	INT. ADIC. INSAL FERIAS	28/31	218,94		02/30	16,16	
00125	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS	28/31	15,38		02/30	1,14	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	33,3333%	550,05		33,3333%	40,60	
00080	DESCONTO INSS			179,83			12,18
00198	I.R.R.F. FERIAS	7,50%		19,81			0,00
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			2.200,21	199,64		162,40	12,18
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				2.000,57			150,22
VALOR LÍQUIDO A RECEBER							2.150,79

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

VALOR: 2.150,79

VALOR POR EXTENSO: (DOIS MIL, CENTO E CINQUENTA REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS).

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

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

JACUPIRANGA, 30 de Setembro 2022

\_\_\_\_\_  
ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

DATA DO PAGAMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 03/11/2022

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

## Aviso de Férias

Ilmo Sr(a).

ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS

Código: 456

Tendo V. Sa. completado em 23/06/2022 o período aquisitivo de férias iniciado em 24/06/2021, 12 meses, vimos nos termos do Artigo 135 da Consolidação das Leis do Trabalho (Redação dada pelo Decreto Lei 1535/77), comunicar-lhe que deverá sair em férias no dia 04/10/2022 para retornar ao trabalho 30 dias após a data de saída.

A importância correspondente as férias e, se for o caso, ao abono pecuniário, encontra-se no caixa da organização e poderá ser recebida até dois dias antes da sua saída.

Solicitamos, outrossim, apresentar a sua carteira de trabalho na seção de pessoal para as anotações necessárias.

JACUPIRANGA, 02 de Setembro de 2022.

\_\_\_\_\_  
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12

\_\_\_\_\_  
ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Data do Pagamento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.150,79

<b>Data de débito:</b>	03/10/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	03/10/2022 09:51:11

<b>Código da operação:</b>	030951
<b>Chave de segurança:</b>	34WKZ39QP2QWPHCW

**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

SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL  
 R SAO PAULO, 1120 TABOAO, 1120  
 TABOAO - 18135-125  
 SAO ROQUE - SP Fone/Fax: 1147196281

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.006.951**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0914 6589 7600 0160 5500 1000 0069 5112 3237 0109

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

135221203254674 - 05/09/2022 17:31:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda merc.subst.tributaria-substituido**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

653055472117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.658.976/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

05/09/2022

ENDEREÇO

**R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**Jacupiranga**

UF

FONE / FAX

1530352779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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	1,81	4.728,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.251,29	8,37	4.728,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
**(0) Emitente**

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

25

ESPÉCIE

Volume ( s )

MARCA

CAIXA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

240,600

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
349	AGUA PARA INJECÃO 10ML C/200 FARMACE Trib. aprox. Federal R\$ 22,60 e Estadual R\$ 20,16 - Fonte IBPT (22.2.A) PMC: 0.42	30039099	060	5405	CX	2,0000	84,0000	168,00	0,00	0,00		0,00	
2242	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25/ML 20ML PRATI Trib. aprox. Federal R\$ 2,20 e Estadual R\$ 1,97 - Fonte IBPT (22.2.A) PMC: 1.64	30044990	060	5405	CX	1,0000	16,3800	16,38	0,00	0,00		0,00	
645	CLORIDRATO DE LIDOCAINA MONOIDRATADA S/V 20ML C/25 HIPOLABOR Trib. aprox. Federal R\$ 26,85 e Estadual R\$ 23,96 - Fonte IBPT (22.2.A) PMC: 7.99	30039053	060	5405	CX	1,0000	199,6625	199,66	0,00	0,00		0,00	
1007	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML PRATI Trib. aprox. Federal R\$ 3,35 e Estadual R\$ 2,99 - Fonte IBPT (22.2.A) PMC: 2.49	30049069	060	5405	FR	10,0000	2,4920	24,92	0,00	0,00		0,00	
589	GLICOSE 5% 250ML C/35 JP Trib. aprox. Federal R\$ 26,97 e Estadual R\$ 26,67 - Fonte IBPT (22.2.A) PMC: 5.73	30049099	060	5405	CX	1,0000	200,5500	200,55	0,00	0,00		0,00	
1009	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/30 PRATI Trib. aprox. Federal R\$ 3,28 e Estadual R\$ 2,93 - Fonte IBPT (22.2.A) PMC: 0.12	30049069	060	5405	BLT	7,0000	3,4830	24,38	0,00	0,00		0,00	
792	METRONIDAZOL 100ML C/50 JP Trib. aprox. Federal R\$ 81,91 e Estadual R\$ 73,08 - Fonte IBPT (22.2.A) PMC: 12.18	30039076	060	5405	CX	1,0000	609,0000	609,00	0,00	0,00		0,00	
1985	OMEPRAZOL 20MG C/20 HIPOLABOR Trib. aprox. Federal R\$ 1,16 e Estadual R\$ 1,15 - Fonte IBPT (22.2.A) PMC: 0.22	30049099	060	5405	BLT	2,0000	4,3180	8,64	0,00	0,00		0,00	
582	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SF 1000ML C/10 JP Trib. aprox. Federal R\$ 430,13 e Estadual R\$ 425,33 - Fonte IBPT (22.2.A) PMC: 15.99	30049099	060	5405	CX	20,0000	159,9000	3.198,00	0,00	0,00		0,00	
1229	SUXAMETONIO 100MG 10ML 10 F/A BLAU Trib. aprox. Federal R\$ 37,51 e Estadual R\$ 37,09 - Fonte IBPT (22.2.A) PMC: 27.89	30049099	060	5405	CX	1,0000	278,8670	278,87	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Inf. Contribuinte: Entrega: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 , CENTRO, Jacupiranga, SP Tributos aprox R\$ 635,96 Federal e R\$ 615,33 Estadual. Fonte: IBPT Fornecimento de medicamentos UPA Jacupiranga em conformidade com o contrato de Gestao no 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de OC.: 20220812007 BOLETO 30 DDL  
 Inf. fisco: CST 60: Imposto retido por Substituicao Tributaria - Convenio ICMS No 76/94.  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.251,29

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL   001-9		<b>Recibo do Pagador</b>	
Vencimento <b>05/10/2022</b>	Agência/Código do Beneficiário 0523-1/00031934-1	Número do Documento 006951-01	Nosso Número 29884620000000553
Valor do Documento <b>4.728,40</b>	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0018-00  
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - 11940-000 Jacupiranga-SP

Beneficiário Final  
Beneficiário SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL - CNPJ 14.658.976/0001-60  
AV SANTA RITA, 137, Vila santa Rita - 18130-675 São Roque-SP

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL   001-9		<b>00190.00009 02988.462004 00000.553172 1 91290000472840</b>	
Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco</b>		Vencimento <b>05/10/2022</b>	
Beneficiário SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL 14.658.976/0001-60 AV SANTA RITA, 137, Vila santa Rita - 18130-675 São Roque-SP		Agência/Código do Beneficiário 0523-1/00031934-1	
Data do Documento 05/09/2022	Número do Documento 006951-01	Espécie Doc DM	Aceite N
		Data do Processamento 05/09/2022	Nosso Número 29884620000000553
Uso do Banco	Carteira 17 / 019	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda
		(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>4.728,40</b>
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário		(-) Desconto	
Após o vencimento multa de 3% e Juros de 0,1% ao Dia.		(-) Outras Deduções/Abatimento	
Apos o vencimento sujeito a protesto apos 5 dias do vencimento		(+) Mora/Multa/Juros	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - 11940-000 Jacupiranga-SP			
Beneficiário Final			

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



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





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02988.462004 00000.553172 1 91290000472840
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAI</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAI</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>14.658.976/0001-60</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS . INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	05/10/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/10/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	4.728,40
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	4.728,40
<b>Valor Pago (R\$):</b>	4.728,40

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

**Identificação do Pagamento:** NF 6951 DSR HOSPITALAR

**Data/hora da operação:** 05/10/2022 16:11:16

**Código da operação:** 078693521

**Chave de segurança:** FZH3PE6UK7GLTTCG

**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

SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL  
 R SAO PAULO, 1120 TABOAO, 1120  
 TABOAO - 18135-125  
 SAO ROQUE - SP Fone/Fax: 1147196281

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.006.950**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0914 6589 7600 0160 5500 1000 0069 5018 0025 3224

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 terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221203241517 - 05/09/2022 17:29:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

653055472117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.658.976/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

05/09/2022

ENDEREÇO

**R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**Jacupiranga**

UF

FONE / FAX

1530352779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FACTURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,14	879,60
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	233,47	23,71	879,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volume ( s )

MARCA

CAIXA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

24,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1712	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100ML SEPTMAX C/48 Trib. aprox. Federal R\$ 11,98 e Estadual R\$ 11,85 - Fonte IBPT (22.2.A) PMC: 1.86	30049099	060	5405	CX	1,0000	89,0928	89,09	0,00	0,00		0,00	
54	APARELHO DE TRICOTOMIA 2 LAMINAS VITALMAX Reg: 00000000000000000000 Trib. aprox. Federal R\$ 4,07 e Estadual R\$ 3,11 - Fonte IBPT (22.2.A)	82121020	060	5102	PAR	15,0000	1,1505	17,26	0,00	0,00		0,00	
1977	EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP LUER LOCK VITALGOLD Trib. aprox. Federal R\$ 49,58 e Estadual R\$ 49,03 - Fonte IBPT (22.2.A)	90189010	060	5102	CX	2,0000	184,3200	368,64	0,00	0,00		0,00	
2924	FIO AGULHADO NYLON 4-0 C/ AG. 3.0 SHALON Reg: 0010243410009 Trib. aprox. Federal R\$ 6,65 e Estadual R\$ 5,93 - Fonte IBPT (22.2.A)	30061090	060	5102	CX	1,0000	49,4064	49,41	0,00	0,00		0,00	
244	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EXG C/7 SLIM MARDAM Trib. aprox. Federal R\$ 27,94 e Estadual R\$ 37,39 - Fonte IBPT (22.2.A)	96190000	060	5102	PCT	15,0000	13,8467	207,70	0,00	0,00		0,00	
2816	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M - C/100 GLOMED Trib. aprox. Federal R\$ 9,92 e Estadual R\$ 3,05 - Fonte IBPT (22.2.A)	40151200	060	5102	CX	5,0000	14,7500	73,75	0,00	0,00		0,00	
2805	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P - C/100 GLOMED Trib. aprox. Federal R\$ 9,92 e Estadual R\$ 3,05 - Fonte IBPT (22.2.A)	40151200	060	5102	CX	5,0000	14,7500	73,75	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Inf. Contribuinte: Entrega: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 , CENTRO, Jacupiranga, SP Tributos aprox R\$ 120,06 Federal e R\$ 113,41 Estadual. Fonte: IBPT OC.: 20220812008 Fornecedor de medicamentos UPA Jacupiranga em conformidade com o contrato de Gestao no 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de BOLETO 30 DDL  
 Inf. fisco: CST 60: Imposto retido por Substituicao Tributaria - Convenio ICMS No 76/94.  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 233,47

RESERVADO AO FISCO

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

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 |

**Recibo do Pagador**

Vencimento <b>05/10/2022</b>	Agência/Código do Beneficiário 0523-1/00031934-1	Número do Documento 006950-01	Nosso Número 29884620000000552
Valor do Documento <b>879,60</b>	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0018-00**  
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - 11940-000 Jacupiranga-SP

Beneficiário Final  
Beneficiário **SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL - CNPJ 14.658.976/0001-60**  
AV SANTA RITA, 137, Vila santa Rita - 18130-675 São Roque-SP

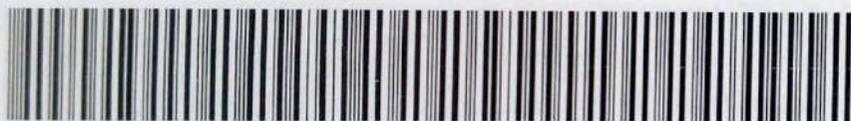
Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 |

**00190.00009 02988.462004 00000.552174 7 91290000087960**

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco</b>					Vencimento <b>05/10/2022</b>
Beneficiário <b>SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL - CNPJ 14.658.976/0001-60</b> AV SANTA RITA, 137, Vila santa Rita - 18130-675 São Roque-SP					Agência/Código do Beneficiário 0523-1/00031934-1
Data do Documento 05/09/2022	Número do Documento 006950-01	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 05/09/2022	Nosso Número 29884620000000552
Uso do Banco	Carteira 17 / 019	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>879,60</b>
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento multa de 3% e Juros de 0,1% ao Dia.  Apos o vencimento sujeito a protesto apos 5 dias do vencimento					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0018-00</b> R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - 11940-000 Jacupiranga-SP					
Beneficiário Final					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



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





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02988.462004 00000.552174 7 91290000087960
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAI</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAI</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>14.658.976/0001-60</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS . INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	05/10/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/10/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	879,60
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	879,60
<b>Valor Pago (R\$):</b>	879,60

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

<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 6950 DSR HOSPITALAR
------------------------------------	------------------------

<b>Data/hora da operação:</b>	05/10/2022 16:14:43
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	078698254
<b>Chave de segurança:</b>	Z0VUSW01487VRSUG

**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 SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/09/2022 VALOR TOTAL: R\$ 126,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO Jacupiranga-SP

**NF-e**  
**Nº. 000.006.949**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL  
R SAO PAULO, 1120TABOAO, 1120  
TABOAO - 18135-125  
SAO ROQUE - SP Fone/Fax: 1147196281

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.006.949**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3522 0914 6589 7600 0160 5500 1000 0069 4911 5036 5340**

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

**135221203229635 - 05/09/2022 17:27:40**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de mercadoria adquirida terceiros**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**653055472117**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**14.658.976/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

**09.268.215/0018-00**

DATA DA EMISSÃO

**05/09/2022**

ENDEREÇO

**R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**11940-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**Jacupiranga**

UF

**SP**

FONE / FAX

**1530352779**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FACTURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,82	126,00
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	39,63	3,78	126,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

**1**

ESPÉCIE

**Volume ( s )**

MARCA

**CAIXA**

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**3,300**

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2926	MASCARA CIRURGICA DESC. TRIPLA COM ELASTICO / PACOTE GLOMED Reg: 80273450004/Trib. aprox. Federal R\$ 16,95 e Estadual R\$ 22,68 - Fonte IBPT (22.2.Á)	63079010	060	5102	PCT	20,0000	6,3000	126,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Inf. Contribuinte: Entrega: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 , CENTRO, Jacupiranga, SP Tributos aprox R\$ 16,95 Federal e R\$ 22,68 Estadual. Fonte: IBPT Fornecimento de medicamentos UPÁ Jacupiranga em conformidade com o contrato de Gestao n 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de OC.: 20220812006 BOLETO 30 DDL  
Inf. fisco: CST 60: Imposto retido por Substituicao Tributaria - Convenio ICMS No 76/94.  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 39,63

RESERVADO AO FISCO

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

Impresso em 05/09/2022 às 13:21:03

Gerado em www.fisnet.com.br

Vencimento <b>05/10/2022</b>	Agência/Código do Beneficiário 0523-1/00031934-1	Número do Documento 006949-01	Nosso Número 29884620000000551
Valor do Documento <b>126,00</b>	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0018-00  
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - 11940-000 Jacupiranga-SP

Beneficiário Final  
Beneficiário SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL - CNPJ 14.658.976/0001-60  
AV SANTA RITA, 137, Vila santa Rita - 18130-675 São Roque-SP

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento <b>05/10/2022</b>
Beneficiário SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL 14.658.976/0001-60 AV SANTA RITA, 137, Vila santa Rita - 18130-675 São Roque-SP					Agência/Código do Beneficiário 0523-1/00031934-1
Data do Documento 05/09/2022	Número do Documento 006949-01	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 05/09/2022	Nosso Número 29884620000000551
Uso do Banco	Carteira 17 / 019	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>126,00</b>

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento multa de 3% e Juros de 0,1% ao Dia.

Apos o vencimento sujeito a protesto apos 5 dias do vencimento

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0018-00  
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - 11940-000 Jacupiranga-SP

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02988.462004 00000.551176 8 91290000012600
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAI</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAI</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>14.658.976/0001-60</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS . INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	05/10/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/10/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	126,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	126,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	126,00

**Identificação do Pagamento:** NF 6949 DSR HOSPITALAR

**Data/hora da operação:** 05/10/2022 16:19:22

**Código da operação:** 078704460

**Chave de segurança:** HKZMR7RAFSH95K7H

**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 000002300 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP</b> AV. CLARA GIANOTTI DE SOUZA, 258 C - CENTRO - CEP: 11900-000 - REGISTRO - SP TEL: (13)3821-1324	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002300 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0927 4320 3000 0123 5500 1000 0023 0011 8020 2772
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>Venda mercadorias c/ST</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221189746503 02/09/2022 10:50:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 574070586114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 27.432.030/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		09.268.215/0018-00	02/09/2022
ENDEREÇO <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 11900-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 02/09/2022
MUNICÍPIO <b>REGISTRO</b>	FONE / FAX (11)2236-5024	UF SP	HORA DA SAÍDA 10:49:45

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	390,80	1.597,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.597,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL <b>O MESMO DO DESTINATARIO</b>	FRETE POR CONTA <b>1 - DESTINATAR</b>	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	
10506	REGULADOR DE PRESSAO PARA OXIGENIO MEDICAL -UN	90262090	0500	5405	UND	1,00	260,00	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10158	CLORETO DE SODIO INJ 0.9 250ML BEKER	30049099	0500	5405	UND	60,00	12,20	0,00	732,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10424	CLORETO DE SODIO 500 ML	30049099	5500	5405	UND	9,00	16,20	0,00	145,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10807	IBUPROFENO	90211010	0500	5405	FR	6,00	13,29	0,00	79,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10808	LORATADINA	90211010	0500	5405	FR	6,00	22,49	0,00	134,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10810	NIMESULIDA GTS	90211010	0500	5405	UND	6,00	12,99	0,00	77,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10811	PARACETAMOL GTS	90211010	0500	5405	FR	10,00	7,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6483	APARELHO DE BARBEAR C/ 2 UND	90211010	0500	5405	UND	5,00	3,50	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
459	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 08 UND	90183119	0500	5405	UND	300,00	0,20	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10809	LOSARTANA 50MG	90211010	0500	5405	UND	100,00	0,20	0,00	20,00	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\$ 390,80 (24,46%) Fonte: IBPT  <b>DANIELLE GOMES DA SILVA</b> <b>ANALISTA ADMINISTRATIVA</b> <b>INCS - JACUPIRANGA</b>	

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APÓS, ATUALIZE O BOLETO NO SITE BB.COM.BR					Vencimento 05/10/2022
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 05/09/2022	Número do Documento 2300	Espécie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 05/09/2022	Nosso Número 31240591022000359
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1,597,92
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar após 5 dias. Cobrar juros de R\$ 15,98 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 31,95 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) 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.					

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APÓS, ATUALIZE O BOLETO NO SITE BB.COM.BR					Vencimento 05/10/2022
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 05/09/2022	Número do Documento 2300	Espécie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 05/09/2022	Nosso Número 31240591022000359
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1,597,92
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar após 5 dias. Cobrar juros de R\$ 15,98 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 31,95 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) 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



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



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03124.059100 22000.359178 1 91290000159792
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>VALLEMED COMERCIAL EIRELI . EPP</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>VALLEMED COMERCIAL EIRELI . EPP</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>27.432.030/0001-23</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS. INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	05/10/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/10/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.597,92
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.597,92
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.597,92
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 2300 VALLEMED

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

**Data/hora da operação:** 05/10/2022 16:21:41

**Código da operação:** 078707461

**Chave de segurança:** 157369RYK5809KFZ

**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



BUENOS AIRES  
RODOPISTO REGISTRO BUENOS AIRES LTDA  
RODOVIA REGIS BITTENCOURT BR 116, S/N - KM 449 - CAMPO DE EXPERIENC  
IA

CEP 11.900-000 - REGISTRO  
CNPJ 55.854.533/0001-22 - IE 574002864116

Extrato 311932  
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 342.217.778-77

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$) *	VL ITEM R\$
001	1	GASOLINA COMUM Bico 47					
		6,317L X 4,750 (5,40)					30,00
002	1	GASOLINA COMUM Bico 47					
		24L X 4,750 (20,52)					114,00
<b>TOTAL R\$</b>							<b>144,00</b>
Cartão de Crédito							144,00

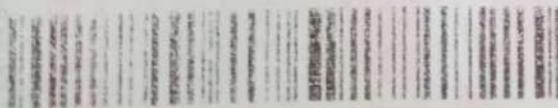
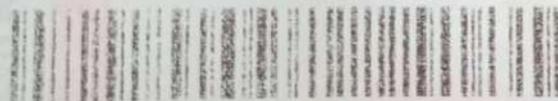
OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Tributos aproximados: Federal R\$ 0,00 (0,00%) / Estadual R\$ 25,92  
(18,00%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP  
0305590BRIGADOPELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE!

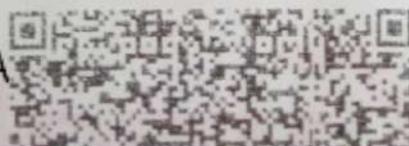
\*Valor aproximado dos tributos do item  
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 25,92  
(conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 001.034.293  
05/09/2022 - 07:48:42

3522 0955 8545 3300 0122 5900  
1034 2933 1193 2410 3410



DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA



BUENOS AIRES  
RODOPOSTO REGISTRO BUENOS AIRES LTDA  
RODOVIA REGIS BITTENCOURT BR 116, S/N - KM 449 - CAMPO DE EXPERIENC  
IA

CEP 11.900-000 - REGISTRO  
CNPJ 55.854.533/0001-22 - IE 574002864118

Extrato 319901  
CUPON FISCAL ELETRONICO - SAT

(CPF/CNPJ) de Consumidor: 342.217.778-77

QTD ; COD ; DESC ; DTG ; UN ; VL UN R\$ ; (VL TR R\$) \* ; VL ITEM R\$

001 ; GASOLINA COMUM Bico 38  
25L x 4,690 (21,11) 117,25

TOTAL R\$ 117,25

Cartão de Crédito 117,25

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Tributos aproximados: Federal R\$ 0,00 (0,00%) / Estadual R\$ 21,11  
(18,00%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP  
DESCULPEMOS POR FAVOR! PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE!

\*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 21,11  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 001.034.233  
12/09/2022 - 07:51:03

3522 0955 0545 3300 0122 5000  
1034 2933 1990 1047 9297



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

BUENOS AIRES  
RODOPSTO REGISTRO BUENOS AIRES LTDA  
RODOVIA REGIS BITTENCOURT BR 116, S/N - KM 449 - CAMPO DE EXPERIENC  
IA

CEP 11.900-000 - REGISTRO  
CNPJ 55.854.533/0001-22 - IE 574002864118

Extrato 327621  
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 342.217.778-77

# | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R\$ | (VL TR R\$) \* | VL ITEN R\$

001 | 1 | GASOLINA COMUM Bico 38 | 25L | X | 4,590 (20,85) | | 114,75

TOTAL R\$ 114,75  
Cartão de Crédito 114,75

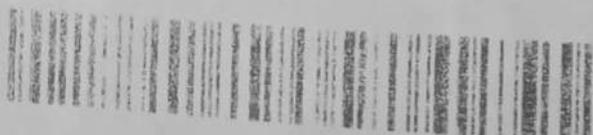
OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Tributos aproximados: Federal R\$ 0,00 (0,00%) / Estadual R\$ 20,85  
(18,00%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP  
0305590BRIGADOPELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE!

Valor aproximado dos tributos do item  
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 20,85  
(conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 001.034.293  
19/09/2022 - 07:48:29

3522 0955 8545 3300 0122 5900  
1034 2933 2762 1638 8154



DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA



BUENOS AIRES  
RODOPOSTO REGISTRO BUENOS AIRES LTDA  
RODOVIA REGIS BITTENCOURT BR 116, S/N - KM 449 - CAMPO DE EXPERIENC  
IA

CEP 11.900-000 - REGISTRO  
CNPJ 55.854.533/0001-22 - IE 574002864116

Extrato 335192  
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 342.217.778-77

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$) *	VL ITEM R\$
001	1	GASOLINA COMUM Bico 55	30L X 4,590	(24,79)			137,70

TOTAL R\$ 137,70  
Cartão de Crédito 137,70

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Tributos aproximados: Federal R\$ 0,00 (0,00%) / Estadual R\$ 24,79  
(18,00%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IEPT - SP  
0305590BRIGADOPELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE!

\*Valor aproximado dos tributos do item  
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 24,79  
(conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 001.034.293  
26/09/2022 - 07:54:02

3522 0955 8545 3300 0122 5900  
1034 2933 3519 2824 0738



DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0042 / 00001023736-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MARISABEL FELIS CRISTIANO
<b>CPF/CNPJ:</b>	342.217.778-77
<b>Valor:</b>	R\$ 513,70
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	REEMBOLSO MARISABEL
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/10/2022 15:41:02

<b>Código da operação:</b>	00173743
<b>Chave de segurança:</b>	ZKVRENV50TW9FN0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2193 / 00000018071-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	APARECIDO BARBOSA OLIVEIRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	044.571.988-54
<b>Valor:</b>	R\$ 1.824,22
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG APARECIDO OLIVEIR
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	06/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/10/2022 06:16:46

<b>Código da operação:</b>	00100560
<b>Chave de segurança:</b>	UKMYFTG1TW978GTF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	02 - Conta Poupança
<b>Conta destino:</b>	2193 / 00000017807-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	NEIDE MORAIS ESTEVAM
<b>CPF/CNPJ:</b>	254.820.308-57
<b>Valor:</b>	R\$ 1.588,86
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG NEIDE ESTEVAM
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	06/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/10/2022 06:16:46

<b>Código da operação:</b>	00100561
<b>Chave de segurança:</b>	91K31P8W4UUGG1L0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2686 / 00000014731-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ANGELO BARBOSA DE ANDRADE
<b>CPF/CNPJ:</b>	336.378.478-33
<b>Valor:</b>	R\$ 2.745,22
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG ANGELO ANDRADE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	06/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/10/2022 06:16:46

<b>Código da operação:</b>	00100584
<b>Chave de segurança:</b>	2QZ3LMUUJTH71KYC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0042 / 00001023736-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MARISABEL FELIS CRISTIANO
<b>CPF/CNPJ:</b>	342.217.778-77
<b>Valor:</b>	R\$ 4.602,33
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG MARISABEL CRISTIA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	06/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/10/2022 06:19:46

<b>Código da operação:</b>	00101110
<b>Chave de segurança:</b>	HWPPLSSJJ095N2AV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0042 / 00001026900-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	DANIELLE GOMES DA SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	418.013.668-61
<b>Valor:</b>	R\$ 2.556,37
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG DANIELLE SILVA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	06/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/10/2022 06:19:46

<b>Código da operação:</b>	00101111
<b>Chave de segurança:</b>	RPETW3FJ319NUP5E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0317 / 00001011886-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	FERNANDO CESAR DA FONSECA
<b>CPF/CNPJ:</b>	301.674.328-00
<b>Valor:</b>	R\$ 2.423,40
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG FERNANDO FONSECA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	06/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/10/2022 06:19:46

<b>Código da operação:</b>	00101174
<b>Chave de segurança:</b>	9H5AYLVPL6A04SS3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0317 / 00001010927-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	SOLANGE DIAS DOS SANTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	159.051.628-16
<b>Valor:</b>	R\$ 1.973,68
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG SOLANGE SANTOS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	06/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/10/2022 06:19:46

<b>Código da operação:</b>	00101175
<b>Chave de segurança:</b>	2GTW3A3VQC2Z8443

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	SAMARA ARRAES LEITE
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.793,39

<b>Data de débito:</b>	06/10/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	06/10/2022 06:15:20

<b>Código da operação:</b>	481634323
<b>Chave de segurança:</b>	CRGTZ0A8KMGFFXM5

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	PATRICIA CARRIEL P DE GODOY
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.588,76

<b>Data de débito:</b>	06/10/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	06/10/2022 06:15:20

<b>Código da operação:</b>	060615
<b>Chave de segurança:</b>	SJYM74X6URUA86ZY

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	ANA LICE BAIROS DA SILVA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.973,68

<b>Data de débito:</b>	06/10/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	06/10/2022 06:15:20

<b>Código da operação:</b>	060615
<b>Chave de segurança:</b>	TE6J4ALPE7AJT4RU

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	ALIENE GOMES RAMOS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 851,97

<b>Data de débito:</b>	06/10/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	06/10/2022 06:15:20

<b>Código da operação:</b>	060615
<b>Chave de segurança:</b>	TETEHZQ1PWTFMZ45

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	AVELINO RODRIGUES DE O NETO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.673,66

<b>Data de débito:</b>	06/10/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	06/10/2022 06:15:20

<b>Código da operação:</b>	060615
<b>Chave de segurança:</b>	J9J2L9A8N01JRNG2

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	CLAUDENICE DOS SANTOS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.745,22

<b>Data de débito:</b>	06/10/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	06/10/2022 06:15:20

<b>Código da operação:</b>	060615
<b>Chave de segurança:</b>	RW1MP7W9QA4KC23X

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	LENI LIMA DOS SANTOS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.546,85

<b>Data de débito:</b>	06/10/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	06/10/2022 06:15:40

<b>Código da operação:</b>	060615
<b>Chave de segurança:</b>	6KGTNG01U7HXQ5RY

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.973,68

<b>Data de débito:</b>	06/10/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	06/10/2022 06:16:38

<b>Código da operação:</b>	060616
<b>Chave de segurança:</b>	RYQC1ZH8KQSH5UUZ

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS M
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.123,43

<b>Data de débito:</b>	06/10/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	06/10/2022 06:16:38

<b>Código da operação:</b>	060616
<b>Chave de segurança:</b>	M2HRJ0VAFYZMLPA0

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	MARIA EDINA DIAS DA COSTA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.730,22

<b>Data de débito:</b>	06/10/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	06/10/2022 06:16:40

<b>Código da operação:</b>	060616
<b>Chave de segurança:</b>	TJ5R7M13SU2FA7GQ

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	IVONE SOARES FAGUNDES DE MATTOS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.659,32

<b>Data de débito:</b>	06/10/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	06/10/2022 06:16:39

<b>Código da operação:</b>	060616
<b>Chave de segurança:</b>	L3ZKWJHGW8C0F39W

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.792,80

<b>Data de débito:</b>	06/10/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	06/10/2022 06:16:38

<b>Código da operação:</b>	060616
<b>Chave de segurança:</b>	T396LLZSP3PSCM45

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	JANAIR RIBEIRO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.650,33

<b>Data de débito:</b>	06/10/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	06/10/2022 06:16:39

<b>Código da operação:</b>	060616
<b>Chave de segurança:</b>	7L331MLHT58SQKF6

**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 42156634 Série 1, emitido em 07/10/2022

Número da Nota

**42146662**

Data e Hora de Emissão

**07/10/2022 07:48:00**

Código de Verificação

**MWMC-NCLF**

20221017u02535864000133

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: **6.131.480-3**

Nome/Razão Social: **VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A**

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

Município: **São Paulo**

UF: **SP**



### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R Jose Miguel Abu Yagui 101 - Centro - CEP: 11940-000**

Município: **Jacupiranga**

UF: **SP**

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

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Credito VR Alimentação: R\$ 5.808,64 - (32 cartão(ões))

Vencimento em 06/10/2022

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

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 316342 22.2.E

Valor da corretagem ou comissão: zero

Numero do protocolo do pedido: 20220927003564

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

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00**

**VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 5.808,64**

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\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	<b>17,64% / IBPT</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 42156634 Série 1, emitido em 07/10/2022;



## Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 09.268.215/0018-00  
Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA  
Pedido: 20220927003564  
Data do Pedido: 27/09/2022 10:52

Resumo do Pedido					
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários
VR Alimentação	07/10/2022	5.808,64			
			Valor do Benefício (R\$)		32
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	32
<b>Valor Total do Pedido (R\$)</b>		<b>5.808,64</b>			

Detalhes do Pedido						
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Cód. Departamento
ALIENE GOMES RAMOS	181,52	VR Alimentação	472.656.488-97		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
ANA LICE BAIROS DA SILVA	181,52	VR Alimentação	050.381.785-61		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS MOREII	181,52	VR Alimentação	038.492.659-27		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
ANGELO BARBOSA DE ANDRADE	181,52	VR Alimentação	336.378.478-33		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
APARECIDO BARBOSA OLIVEIRA	181,52	VR Alimentação	044.571.988-54		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
AVELINO RODRIGUES DE OLIVEIRA NETO	181,52	VR Alimentação	265.092.698-80		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
BEATRIZ SILVA	181,52	VR Alimentação	114.413.048-43		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
BRUNO DE OLIVEIRA MOURA	181,52	VR Alimentação	529.824.708-37		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
BRUNO LEITE GUERRA	181,52	VR Alimentação	383.921.288-00		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CARLA CRISTINA DA SILVA TAVEIRA	181,52	VR Alimentação	215.044.438-02		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CAROLINA PAULO DA COSTA	181,52	VR Alimentação	450.420.678-17		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CLAUDENICE DOS SANTOS	181,52	VR Alimentação	341.880.158-70		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS	181,52	VR Alimentação	292.493.868-69		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS	181,52	VR Alimentação	042.710.539-02		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
DANIELLE GOMES DA SILVA	181,52	VR Alimentação	418.013.668-61		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS	181,52	VR Alimentação	363.696.658-86		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

FERNANDO CESAR DA FONSECA	181,52	VR Alimentação	301.674.328-00	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA	181,52	VR Alimentação	333.587.398-05	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
IVONE SOARES FAGUNDES DE MATTOS	181,52	VR Alimentação	124.924.178-24	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
JANAIR RIBEIRO	181,52	VR Alimentação	327.004.578-62	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
LENI LIMA DOS SANTOS	181,52	VR Alimentação	316.541.048-84	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
LUCAS SANTANA LOPES	181,52	VR Alimentação	352.890.758-44	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
MARIA EDINA DA COSTA BARBOSA	181,52	VR Alimentação	369.851.938-03	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
MARISABEL FELIS CRISTIANO	181,52	VR Alimentação	342.217.778-77	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
MARLI PEREIRA DOS PASSOS	181,52	VR Alimentação	192.921.878-80	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
NEIDE MORAIS ESTEVAM	181,52	VR Alimentação	254.820.308-57	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
PATRICIA CARRIEL PEREIRA DE GODOY	181,52	VR Alimentação	312.387.688-81	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
ROSANA BARBOSA FRANCA	181,52	VR Alimentação	328.668.318-37	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
SAMARA ARRAES LEITE	181,52	VR Alimentação	107.095.064-57	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
SOLANGE DIAS DOS SANTOS	181,52	VR Alimentação	159.051.628-16	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAELI	181,52	VR Alimentação	313.261.188-38	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
ZELIA MOREIRA DA SILVA	181,52	VR Alimentação	256.820.828-77	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE



**Qtde Provisórios**

**Total (R\$)**

5.808,64

0,00



**Departamento**

**Emissão Cartão**

**Recebido em**

**Assinatura**

	Não		

INCS - JACUPIRANGA	
ANALISTA ADMINISTRATIVA	Não
DANIELLE COMES DA SILVA	Não
	Não



## Informativo de Débito Automático

### Dados para Débito em Conta

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

Banco 104 Agência 3915 Conta 00004817-5 Valor: R\$ 5.808,64

### Resumo do Pedido

Pedid 20220927003564  
Identificado JACUPIRANGA102022  
Data 27/09/2022  
Valor R\$ 5.808,64

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

- 1ª 06/10/2022

- 2ª 07/10/2022

- 3ª 10/10/2022

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00059944803-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	313.261.188-38
<b>Valor:</b>	R\$ 1.581,93
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG VANESSA RAFAELI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	07/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/10/2022 15:57:36

<b>Código da operação:</b>	00181015
<b>Chave de segurança:</b>	VZAGFMENS013YA9Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	02 - Conta Poupança
<b>Conta destino:</b>	0207 / 00001000314-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BEATRIZ SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	114.413.048-43
<b>Valor:</b>	R\$ 1.751,93
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG BEATRIZ SILVA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	07/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/10/2022 15:59:29

<b>Código da operação:</b>	00181325
<b>Chave de segurança:</b>	QEL88XPG5U9SNF0Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0207 / 00001001691-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	292.493.868-69
<b>Valor:</b>	R\$ 1.916,46
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG CLAUDIA SANTOS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	07/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/10/2022 16:01:58

<b>Código da operação:</b>	00182037
<b>Chave de segurança:</b>	2R5822R6JR09R0YV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0207 / 00000004693-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MARLI PEREIRA DOS PASSOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	192.921.878-80
<b>Valor:</b>	R\$ 2.061,14
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG MARLI PASSOS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	07/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/10/2022 16:03:49

<b>Código da operação:</b>	00182350
<b>Chave de segurança:</b>	WFALGPMYPT486PSX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0207 / 00000003871-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ROSANA BARBOSA FRANCA
<b>CPF/CNPJ:</b>	328.668.318-37
<b>Valor:</b>	R\$ 2.195,44
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG ROSANA FRANCA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	07/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/10/2022 16:06:39

<b>Código da operação:</b>	00182745
<b>Chave de segurança:</b>	Y8ZPE5KK395GWXA7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0207 / 00001000909-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ZELIA MOREIRA DA SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	256.820.828-77
<b>Valor:</b>	R\$ 1.566,01
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG ZELIA SILVA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	07/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/10/2022 16:08:02

<b>Código da operação:</b>	00182946
<b>Chave de segurança:</b>	1AVQ5HU6FZ61NQZM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00099810056-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BRUNO LEITE GUERRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	383.921.288-00
<b>Valor:</b>	R\$ 2.374,26
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG BRUNO GUERRA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	07/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/10/2022 16:09:38

<b>Código da operação:</b>	00183157
<b>Chave de segurança:</b>	8ETGF4F4MJR18SP1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00041291500-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	CARLA CRISTINA DA SILVA TAVEIRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	215.044.438-02
<b>Valor:</b>	R\$ 1.509,54
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG CARLA TAVEIRA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	07/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/10/2022 16:14:05

<b>Código da operação:</b>	00183756
<b>Chave de segurança:</b>	93Z431FY2G99RV3C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00011862273-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	CAROLINA PAULO DA COSTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	450.420.678-17
<b>Valor:</b>	R\$ 1.991,55
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG CAROLINA COSTA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	07/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/10/2022 16:16:10

<b>Código da operação:</b>	00184036
<b>Chave de segurança:</b>	F18X223USL92NQMZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00057060711-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	042.710.539-02
<b>Valor:</b>	R\$ 1.900,02
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG CRISTIANE SANTOS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	07/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/10/2022 16:17:42

<b>Código da operação:</b>	00184565
<b>Chave de segurança:</b>	VZFQ1Q5409LC577Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00003142814-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BRUNO DE OLIVEIRA MOURA
<b>CPF/CNPJ:</b>	529.824.708-37
<b>Valor:</b>	R\$ 2.264,07
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG BRUNO MOURA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	07/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/10/2022 16:19:20

<b>Código da operação:</b>	00184778
<b>Chave de segurança:</b>	J0X36KHZK8C1Z3HL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00001030571-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	LUCAS SANTANA LOPES
<b>CPF/CNPJ:</b>	352.890.758-44
<b>Valor:</b>	R\$ 1.499,85
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG LUCAS LOPES
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	07/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/10/2022 16:20:52

<b>Código da operação:</b>	00184999
<b>Chave de segurança:</b>	A7KGR157KGQY6VZV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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**  
**977**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**7SNBAGVKS**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**04/10/2022 às 09:06:29**  
 Chave de Acesso  
 191395XGR57YF9Q62EFHH9BDBAN17F71

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>JACUPIRANGA-SP</b>	Local da Prestação <b>JACUPIRANGA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>04/10/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço de Suporte Técnico em TI, contemplado todos os equipamentos de informática, redes de computadores e chamadas técnicas. ref ao período de 02/09/2022 a 02/10/2022	2.200,00	R\$ 2.200,00

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

LC 116/2003: <b>01.07</b>	Aliquota <b>4,24%</b>	Atividade Município <b>0000010000007</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 2.200,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 2.200,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 0,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
			Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>		

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 2.200,00</b>			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 **977** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7SNBAGVKS**.

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

Assinatura

**NOVIDADE**

## PAGUE AGORA COM SEU PIX

Para pagar, basta pegar o smartphone, acessar o aplicativo onde está o seu **PIX** ativo, acione a opção de pagamento e aponte a câmera do aparelho para realizar a transação.



ESCANEE O QR CODE P/ PAGAR!

PIX copia e cola

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaupix/qr/v2/55b4e0bd-734e-4159-9596-0af32afcb3825204000053039865802BR5918SERVICOS ONLINE BR6009SAO PAULO62070503\*\*\*6304E496

Nome do Beneficiário PAGHIPER a serviço de:  <b>Safemídias - Mídias Para Certificação Digital</b> CNPJ: 04019530000132	CNPJ 20.110.153/0001-07	Agência / Código do Beneficiário 3391-0 / 26	Vencimento  10/10/2022
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - CPF/CNPJ 09268215001800	Nosso numero 57932823	Valor do Documento  2.200,00	

Instruções:  
Safemídias - Mídias Para Certificação Digital utiliza tecnologia PagHiper para processar seus pagamentos.

Autenticação Mecânica

Referente a Transação Nfe 977 realizada com Safemídias - Mídias Para Certificação Digital ( <https://safemidias.app.br> )



237-2

23793.39126 60005.793280 23000.685703 4 91340000220000

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco, Lotérica, Internet Banking e outros					Vencimento 10/10/2022
Nome do Beneficiário PAGHIPER a serviço de:  <b>Safemídias - Mídias Para Certificação Digital</b> CNPJ: 04019530000132					Agência/Código cedente 3391-0 / 26
Data do Documento 04/10/2022	Nº do Documento	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 04/10/2022	Nosso número 57932823
Uso do Banco	Carteira 26	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 2.200,00
Instruções NÃO AUTORIZAMOS RECEBER ESTE BOLETO COM CHEQUE.  Após o vencimento cobrar multa de 2% e juros de 1% ao mês. Não receber após 5 dias do vencimento.					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - CPF/CNPJ 09268215001800					Código de Baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.39126 60005.793280 23000.685703 4 91340000220000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PAGHIPER INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PAGHIPER INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>20.110.153/0001-07</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SAFEMIDIAS MIDIAS PARA CERTIFICACAO DIG
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.019.530/0001-32
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	PAGHIPER INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	20.110.153/0001-07
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	10/10/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/10/2022
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	2.200,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00

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

<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.200,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.200,00

**Data/hora da operação:** 10/10/2022 14:05:15

**Código da operação:** 083252862

**Chave de segurança:** OTSLLYSH2L5MMWER

**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 HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP. LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - Rua JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Jacupiranga/SP		Data de Emissão 12/09/2022	<b>NFe N°</b> <b>0000012787</b>
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 1.217,65	<b>Série</b> <b>001</b>
 <p><b>HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP. LTDA -</b> Rua Joaquim Aguiar Barros, 516 - - Vl. Rosana 13485-090 - Limeira - SP - Fone/Fax: 19 3717 0100</p>		<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>Saída: 1 Entrada: 0 N° 0000012787 Série 001 Folha 1/1</p>	
		<p>Controle do Fisco</p>  <p>Chave de Acesso 3522 0922 4238 9000 0187 5500 1000 0127 8712 7831 9250</p> <p>Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>	
Natureza de Operação Venda a prazo		Protocolo de Autorização 135221234849574 - 12/09/2022 - 09:38:29	
Inscrição Estadual 417413886112	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF 22.423.890/0001-87	

**Destinatário / Remetente**

Nome/Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	Data de Emissão 12/09/2022
Endereço Rua JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 11940-000
Município Jacupiranga	Fone 13 99790 2726	UF SP	Inscrição Estadual
		Hora Saída/Entrada 09:28:00	

**Fatura**

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	10/10/2022	1.217,65												

**Cálculo dos Impostos**

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Cálculo do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	327,22	Valor Total dos Produtos	1.177,65		
Valor do Frete	40,00	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	1.217,65

**Transportador / Volumes Transportados**

Razão Social EMP. BRAS. CORREIOS E TELEGRAFOS	Frete por Conta 0-Remetente(CIF)	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 61.041.604/0001-70
Endereço Rua DR. HUBERTO AMBRUSTER 161		Município Limeira	UF SP	Inscrição Estadual 417086389113	
Quantidade 1	Especie CAIXA	Marca	Numeração	Peso Bruto 2,400	Peso Líquido 2,400

**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	
1	EPX-112A	90189099	000	5102	UN	1,000	265,2000	0,00	265,20	0,00	0,00	0,00	0,00		75,08
2	R1880D BRACADEIRA PNI 2VIAS AD REUT 25-35CM RTC Lote: 0722A1888 Quantidade: 2 Fabricacao: 20/07/2022 Validade: "Indeterminada"	90181990	600	5102	UN	2,000	57,1500	0,00	114,30	0,00	0,00	0,00	0,00		35,95
3	R1880S BRACADEIRA PNI 1VIA AD REUT 25-35CM RTC Lote: 1021A1805 Quantidade: 1 Fabricacao: 06/10/2021 Validade: "Indeterminada"	90181990	600	5102	UN	1,000	57,1500	0,00	57,15	0,00	0,00	0,00	0,00		17,97
4	5073 VALVULA REG O2 CIL 1 MAN C/FLUX CB PROTEC Lote: 096008001 Quantidade: 2 Fabricacao: 07/02/2022 Validade: "Indeterminada"	90262090	000	5102	UN	2,000	370,5000	0,00	741,00	0,00	0,00	0,00	0,00		198,22

**Dados Adicionais**

Informações Complementares I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LC 123/2006. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI NAO INCIDENCIA DO DIFAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR N 190, DE 04 DE JANEIRO DE 2022 (DOU DE 05/01/2022). Trib Aprox. R\$ 170,59 Fed - R\$ 156,62 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome B391D4 III- SOLICITANTE: LEANDRO EPX-112A SERIE: 22112A0590 NF vinculada ao DAV n 11241	Informações Adicionais do Fisco
---	---------------------------------

**341-7** 34191.09008 00541.257457 21760.060000 1 91340000121765

Vencimento 10/10/2022	Agência/Código Beneficiário 7452/17600-6	Beneficiário HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP. LTDA	CNPJ/CPF do Beneficiário 22.423.890/0001-87
Endereço do Beneficiário Rua Joaquim Aguiar Barros, 516 - Vl. Rosana - 13485-090 Limeira-SP			Espécie R\$
(=) Valor do Documento R\$ 1.217,65	(-) Desconto/Abatimento	(+) Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
Nº do Documento 001278701-6	Pagador 001259 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0018-00		

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

**341-7** 34191.09008 00541.257457 21760.060000 1 91340000121765

Local do Pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e após o vencimento, somente no Itaú.</b>					Vencimento 10/10/2022
Beneficiário HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP. LTDA			CNPJ/CPF 22.423.890/0001-87	Agência/Código Beneficiário 7452/17600-6	
Endereço do Beneficiário Rua Joaquim Aguiar Barros, 516 - Vl. Rosana - 13485-090 Limeira-SP					Noosso Número 109/00005412-5
Data do Documento 12/09/2022	Nº do Documento 001278701-6	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/09/2022	(=) Valor do Documento R\$ 1.217,65
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após vencto cobrar multa de R\$ 60,88 juros de mora de R\$ 0,61 ao dia Protestar 05 dias após o vencimento					(-) Outras Deduções
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Este boleto foi gerado à partir da NFe/NFSe número 000012787

Pagador: 001259 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0018-00

Rua JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO

Jacupiranga/SP - 11940-000

Sacador/Avalista:

Código de baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

**341-7** 34191.09008 00541.257457 21760.060000 1 91340000121765 **Comprovante de Entrega**

Vencimento 10/10/2022	Agência/Código Beneficiário 7452/17600-6	Beneficiário HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP. LTDA	CNPJ/CPF do Beneficiário 22.423.890/0001-87
Endereço do Beneficiário Rua Joaquim Aguiar Barros, 516 - Vl. Rosana - 13485-090 Limeira-SP			Espécie R\$
(=) Valor do Documento R\$ 1.217,65	(-) Desconto/Abatimento	(+) Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
Nº do Documento 001278701-6	Pagador 001259 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0018-00		
Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		Data	Assinatura
<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe Nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)			

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 00541.257457 21760.060000 1 91340000121765
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>HOSP LIGHT MAT HOSP E ESP LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>HOSP LIGHT MAT HOSP E ESP LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>22.423.890/0001-87</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE C
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	10/10/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/10/2022
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.217,65
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.217,65
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.217,65

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

**Identificação do Pagamento:** NF 12787 HOSP LIGHT

**Data/hora da operação:** 10/10/2022 11:55:54

**Código da operação:** 083972768

**Chave de segurança:** A8RL898EC7G49Q7Y

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

**BANCO DO BRASIL** | **001**

Beneficiário  
**INFOVALE TELECOM - MATR**

Agência/Código Beneficiário  
**3320/6668**

Espécie/Moeda | Quant./Moeda  
**R\$**

(=) Valor Documento  
**141,57**

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Nosso Número  
**00035059780002055939**

Pagador  
**28155 - INCS - INSTITUTO**

Vencimento  
**10/10/2022**

RECIBO DO PAGADOR

**BANCO DO BRASIL** | **001**

**00190.00009 03505.978001 02055.939173 7 91340000014157**

Local de pagamento | Vencimento  
**Pagar preferencialmente no banco emitente** | **10/10/2022**

Beneficiário | Agência/Código Beneficiário  
**INFOVALE TELECOM - MATRIZ REGISTRO - 01.224.842/0001-90** | **3320/6668**

Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
<b>15/09/2022</b>	<b>2055939</b>	<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>15/09/2022</b>	<b>00035059780002055939</b>

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
		<b>R\$</b>			<b>141,57</b>

Instruções de responsabilidade do BENEFCIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário

**Agora é oficial. Vamos unificar nossas redes sociais e a partir do dia 10/09. As redes da Infovale deixarão de existir. Seremos todos Azza. VEM VOAR COM A GENTE NO INSTA E NO FACE: @AZZATELECOM.**



Dif. proporcional de 10/09/2022 até 14/09/2022 + Dif. proporcional de 15/09/2022 até 09/10/2022

Pagador  
**28155 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0018-00**  
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Cidade: Jacupiranga, CEP: 11940-000, UF: São Paulo

Sacador/ Avalista: 01.224.842/0001-90 - INFOVALE TELECOM - MATRIZ REGISTRO



FICHA DE COMPENSAÇÃO  
--- Autenticação Mecânica ---

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





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03505.978001 02055.939173 7 91340000014157
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>INFOVALE . TELECOM LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>INFOVALE . TELECOM LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>01.224.842/0001-90</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS . INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	10/10/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/10/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	141,57
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	141,57
<b>Valor Pago (R\$):</b>	141,57
<b>Identificação do Pagamento:</b>	BOLETO 2055939 INFOVALE

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

**Data/hora da operação:** 10/10/2022 11:58:19

**Código da operação:** 083980997

**Chave de segurança:** R9SYAQWQA31WCF44

**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 APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - JACUPIRANGA / SP. Emissão: 06/09/2022 Valor Total: R\$ 1.413,60		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.014.889</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI</b> RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELARIA - ITU - SP - CEP: 13310-200 Fone: (11)4013-0602	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.014.889</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0909 6646 7900 0198 5500 1000 0148 8910 0022 5698</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135221207060398 06/09/2022 11:07:51</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>387194808113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO <b>09.664.679/0001-98</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		<b>09.268.215/0018-00</b>	<b>06/09/2022</b>
ENDEREÇO <b>RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>11940-000</b>	DATA DA SAÍDA <b>06/09/2022</b>
MUNICÍPIO <b>JACUPIRANGA</b>	UF <b>SP</b>	TELEFONE / FAX <b>(15)3035-2779</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>09.664.679/0001-98</b>
			HORA DA SAÍDA <b>11:07:09</b>

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>UPA JACUPIRANGA - JOSE MIGUEL ABU-YAGHI 101</b>		<b>09.268.215/0018-00</b>	<b>00000-000</b>
ENDEREÇO <b>UPA JACUPIRANGA - JOSE MIGUEL ABU-YAGHI 101</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>00000-000</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>09.664.679/0001-98</b>
MUNICÍPIO <b>JACUPIRANGA</b>	UF <b>SP</b>	TELEFONE / FAX <b>(15)3035-2779</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>09.664.679/0001-98</b>

<b>FATURA</b>	DADOS DA FATURA	Número: 00014889 - Valor Original: R\$ 1.413,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.413,60
---------------	-----------------	--

<b>PARCELAS</b>	Número : 001
	Vencimento : 06/10/2022
	Valor : R\$ 1.413,60

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
878,10	62,95	0,00	0,00	391,32 (27,68 %)	1.413,60	
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	1.413,60	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>APA MEDIC</b>		FRETE POR CONTA <b>3 - PROP/REMT</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO <b>Rua Sueli Aparecida Costa</b>		MUNICÍPIO <b>ITU</b>			UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>387194808113</b>
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPÉCIE <b>VOL</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
2643	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL (22GX1") - DESCARPACK LOTE SAGAAA122C - VAL 03/26	90183219	060	5405	UND	300,0000	0,0800	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3036	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL (22GX1.14") - MEDIX LOTE 211115 - VAL 11/26	90183219	060	5405	UND	400,0000	0,0800	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2883	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL (21GX1.14") - MEDIX LOTE 2111005 - VAL 10/26	90183219	060	5405	UND	500,0000	0,0800	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2885	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL (18GX1.12") - MEDIX LOTE 2111005 - VAL 10/26	90183219	060	5405	UND	1.000,0000	0,1000	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES >>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<<   VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 196,56 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R\$ 194,76 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R\$ 1.022,28 PELOS PRODUTOS/SERVICOS. FONTE: IBPT 0EBB1B   VENDA: 014729 FUNC.: LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DORIA FORM.PAGTO: 30 DIAS   PEDIDO OC20220812008 - FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA 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	
<b>DANIELLE GOMES DA SILVA</b> <b>ANALISTA ADMINISTRATIVA</b> <b>INCS - JACUPIRANGA</b>	

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

**APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELARIA - ITU - SP - CEP: 13310-200  
Fone: (11)4013-0602

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.014.889  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

**3522 0909 6646 7900 0198 5500 1000 0148 8910 0022 5698**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135221207060398 06/09/2022 11:07:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
387194808113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

09.664.679/0001-98

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
01273	ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE COM FECHO VELCRO ADULTO - PREMIUM LOTE 222001 - VAL INDETERMINADA	90189069	000	5102	UND	1,0000	98,5000	0,00	98,50	98,50	3,94	0,00	4,00	0,00
2331	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M - UNICENTER LOTE 130222 - VAL 02/27	30059090	060	5405	PCT	5,0000	5,1000	0,00	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3198	ATADURA CREPE 06CMX1,80M 13 FIOS - ANDREONI LOTE 2221606A - VAL 08/27	30059090	060	5405	PCT	5,0000	3,6000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2588	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO SEM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 18G - MEDIX LOTE 21586 - VAL 11/26	90183929	000	5102	UND	100,0000	0,8000	0,00	80,00	80,00	3,20	0,00	4,00	0,00
2589	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO SEM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 20G - MEDIX LOTE 11128/648 - VAL 12/26	90183929	000	5102	UND	300,0000	0,8000	0,00	240,00	240,00	9,60	0,00	4,00	0,00
2590	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO SEM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 22G - MEDIX LOTE 11450/905 - VAL 05/27	90183929	000	5102	UND	300,0000	0,8000	0,00	240,00	240,00	9,60	0,00	4,00	0,00
1726	CONECTOR TAMPA LUER LOCK/SLIP (BIOSSET) - BIOTEC LOTE 21/A02958 - VAL 08/24	90189010	000	5102	UND	1.000,0000	0,1950	0,00	195,00	195,00	35,10	0,00	18,00	0,00
2160	FITA CIRURGICA MICROPOROSA 50MMX10M - CIEIX LOTE FP481/22-HC - VAL 07/24	30051090	060	5405	RL	20,0000	5,0000	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3160	LANCETA AUTOMATICA DESCARTAVEL 28G - MEDIX LOTE 22030103 - VAL 03/27	90183999	000	5102	UND	100,0000	0,1800	0,00	18,00	18,00	0,72	0,00	4,00	0,00
2664	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA LUER SLIP MEDIX LOTE 220408 - VAL 04/27	90183119	060	5405	UND	500,0000	0,3600	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2906	SERINGA DESCARTAVEL 03ML SEM AGULHA LUER SLIP MEDIX LOTE 21/10C - VAL 02/26	90183119	060	5405	UND	100,0000	0,1600	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1820	SONDA URETRAL N.10 - BIOSANI LOTE 55810 - VAL 01/25	90183929	000	5102	UND	10,0000	0,6600	0,00	6,60	6,60	0,79	0,00	12,00	0,00

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

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

# 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 - NF-e

MODELO <b>55</b>	SÉRIE <b>001</b>	NÚMERO <b>000014889</b>	MÊS/ANO DA EMISSÃO <b>09/22</b>	
CHAVE DE ACESSO <b>3522 0909 6646 7900 0198 5500 1000 0148 8910 0022 5698</b>				

## CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO <b>35</b>	AMBIENTE <b>PRODUÇÃO</b>	DATA E HORÁRIO DO EVENTO <b>09/09/2022 15:38:41</b>	
EVENTO <b>110110</b>	DESCRIÇÃO DO EVENTO <b>Carta de Correcao</b>	SEQUÊNCIA DO EVENTO <b>1</b>	VERSÃO DO EVENTO <b>1</b>
STATUS <b>135 - Evento registrado e vinculado a NF-e</b>		PROTOCOLO <b>135221225825439</b>	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO <b>09/09/2022 15:39:14</b>

## EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI</b>		CNPJ / CPF <b>09.664.679/0001-98</b>	
ENDEREÇO <b>RUA SUELI APARECIDA COSTA 407 SALA C</b>		BAIRRO <b>PARQUE NOSSA SENHORA DA</b>	CEP <b>13310-200</b>
MUNICÍPIO <b>ITU</b>	ESTADO <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(11)4013-0602</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>387194808113</b>

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		CNPJ / CPF <b>09.268.215/0018-00</b>	
ENDEREÇO <b>RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101</b>		BAIRRO <b>CENTRO</b>	CEP <b>11940-000</b>
MUNICÍPIO <b>JACUPIRANGA</b>	ESTADO <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(15)3035-2779</b>	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.

## Carta de Correcao

NO CAMPO TRANSPORTADOR CONSIDERAR: RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA - CNPJ 44.914.992/0001-38

**DANIELLE GOMES DA SILVA**

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/09/2022 15:39:01

**ANALISTA ADMINISTRATIVA**

**INCS - JACUPIRANGA**

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0328 / 00000000335-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOSHOSPITALAR
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.664.679/0001-98
<b>Valor:</b>	R\$ 1.413,60
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 14889 APA MEDIC
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/10/2022 10:16:58

<b>Código da operação:</b>	00128224
<b>Chave de segurança:</b>	1WNQ026HJ6CY6WRL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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  
149



Data e Hora da Emissão	04/10/2022 12:57:39	Competência	4/10/2022	Código de Verificação	DGFNHY5KA
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

"NOTA FISCAL REFERENTE A REALIZAÇÃO DE 7 PLANTÕES MÉDICOS PELO PROFISSIONAL MÉDICO MURILO NASCIUTTI NO MÊS DE SETEMBRO/2022."

"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."

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

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

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	10.045,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	10.045,00	
(-) 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	10.045,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,83	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	10.045,00	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- Emissão 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 n° 001/2020





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

Número da  
NFS-e  
2



Data e Hora da Emissão	03/10/2022 17:57:58	Competência	3/10/2022	Código de Verificação	OILH1A4BG
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 5 plantões médicos prestados pela Dra. Danielle Cristina no mês de setembro/2022.  
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 de Jacupiranga

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

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 0401 - Medicina E Biomedicina.

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	7.175,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	7.175,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	7.175,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	7.175,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

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- Emissão em regime de 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



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00023876893-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	DANIELLE CRISTINA B SILVA LIMA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	47.076.905/0001-09
<b>Valor:</b>	R\$ 7.175,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 2 DANIELLE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/10/2022 10:26:40

<b>Código da operação:</b>	00131851
<b>Chave de segurança:</b>	N2H8QEPXUT2Z4556

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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	05/10/2022 21:05:58	Competência	5/10/2022	Código de Verificação	SC841S8FW
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACAREI - 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 6 plantões médicos pelo (a) profissional médico Heryca Selvatico de Toledo no mês de Setembro."  
"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 Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	8.600,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	8.600,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	8.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	8.600,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	344,00
		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



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00055378228-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	HERYCA SELVATICO DE TOLEDO LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	48.002.101/0001-28
<b>Valor:</b>	R\$ 8.600,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 2 HERYCA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/10/2022 10:29:09

<b>Código da operação:</b>	00132282
<b>Chave de segurança:</b>	1PQL4A3AT1J4CM9H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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  
28



Data e Hora da Emissão	05/10/2022 21:12:58	Competência	5/10/2022	Código de Verificação	V6Q4SDVBE
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

"Nota fiscal referente a realização de 10 plantões médicos pelo (a) profissional médico Miryans Zayas Tomás no mês de Setembro."  
"Serviços prestados no Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado entre o INCS e INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga"

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 0401 - Medicina E Biomedicina.

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

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- Emissão em regime de ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

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

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



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0042 / 00013007795-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MIRYANIS ZAYAS TOMAS
<b>CPF/CNPJ:</b>	34.429.171/0001-52
<b>Valor:</b>	R\$ 14.350,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 28 MIRYANIS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/10/2022 10:36:23

<b>Código da operação:</b>	00133706
<b>Chave de segurança:</b>	1UPHM7YPFE95ENF0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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  
36



Data e Hora da Emissão	04/10/2022 15:11:18	Competência	4/10/2022	Código de Verificação	DHTTYJWKQ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a realização de 13 plantões médicos pelo (a) profissional médico Gustavo da Costa Aquino no mês de Setembro. Serviços prestados no Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado entre o INCS e INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga

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

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	18.655,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	18.655,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	18.655,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	18.655,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

- 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- Emissão em regime 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



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00012790546-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	GUSTAVO DA COSTA AQUINO LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	43.944.215/0001-73
<b>Valor:</b>	R\$ 18.655,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 36 GUSTAVO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/10/2022 10:39:12

<b>Código da operação:</b>	00136713
<b>Chave de segurança:</b>	VCPGMYN4SN50JQT3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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**  
**44**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**T0KV6XLJO**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**05/10/2022 às 09:15:59**  
 Chave de Acesso  
 1914976KRFNEPFGF08MEMS3JVK46NDH

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>JACUPIRANGA-SP</b>	Local da Prestação <b>JACUPIRANGA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>05/10/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>31.714.690/0001-74</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>12462</b>	Cadastro <b>000018856</b>	Nome/Razão Social <b>ANA PAULA DOS SANTOS CORREIA</b>
Logradouro <b>RUA DAS ROSAS, 115</b>			Complemento	Bairro <b>CHACARA DAS ROSAS</b>
CEP <b>11940-000</b>	Cidade <b>JACUPIRANGA-SP</b>		Telefone <b>03864-2006</b>	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA FISCAL REFERENTE A EXECUÇÃO DE 03 PLANTÕES PRESENCIAIS PELA DRA. ANA PAULA DOS SANTOS CORREIA NO PERÍODO DE 01/09/2022 À 30/09/2022	4.305,00	R\$ 4.305,00
SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA, EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA				

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

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 4.305,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 4.305,00</b>	<b>R\$ 86,10</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (4.305,00 x 0,65%)	COFINS (4.305,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.305,00 x 1,50%)	CSLL (4.305,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 27,98</b>	<b>R\$ 129,15</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 64,58</b>	<b>R\$ 43,05</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.040,24**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**DADOS PARA DEPÓSITO  
BANCO BRADESCO:Ag. 0913-0  
C/C. 5080-6

RECEBI(EMOS) DE ANA PAULA DOS SANTOS CORREIA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 44 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T0KV6XLJO.

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

Assinatura

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0913 / 00000005080-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ANA PAULA DOS SANTOS CORREIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	31.714.690/0001-74
<b>Valor:</b>	R\$ 4.040,24
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 44 ANA CORREIA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/10/2022 11:18:49

<b>Código da operação:</b>	00144857
<b>Chave de segurança:</b>	TY1PGPKT021H77ZG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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 79	
Data e Hora da Emissão	05/10/2022 09:28:19	Competência	5/10/2022	Código de Verificação	Q03EN4KLK	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP	
Dados do Prestador de Serviços						
Razão Social/Nome		STEMIKAMED CLÍNICA MÉDICA LTDA				
Nome Fantasia		STEMIKAMED CLÍNICA MÉDICA				
CNPJ/CPF	35.494.622/0001-06	Inscrição Municipal	3259091	Município	REGISTRO - SP	
Endereço e Cep	RUA SANTA TEREZA ,25 - VILA SANTA LUZIA CEP: 11900-000					
Complemento:		Telefone:	38412548	e-mail:		
Dados do Tomador de Serviços						
Razão Social/Nome		INCS - INSTITUTO NACIONAL DE 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						
<p>"Nota Fiscal referente a realização de 11 plantões médicos pelo(a) profissional médico Stefanie Normanton Sobrinho e Mikael Wallace Rosal de Oliveira no mês de Setembro"</p> <p>"Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão n. 001/2020 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga."</p> <p>DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AGENCIA: 4564 CONTA CORRENTE: 13002004-3</p>						
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 %	4,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	15.785,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não				
Avisos	<p>1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.</p> <p>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, registro.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.</p> <p>3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.</p>					

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4564 / 00013002004-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	STEMIKAMED CLINICA MEDICA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	35.494.622/0001-06
<b>Valor:</b>	R\$ 15.785,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 79 STEMIKAMED
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/10/2022 11:27:45

<b>Código da operação:</b>	00146567
<b>Chave de segurança:</b>	UE8FWMZA1F8UMYNS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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. 000.006.401  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0951 0843 4100 0123 5500 1000 0064 0112 8009 8773

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

135221258319418 - 15/09/2022 15:44:01

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

15/09/2022

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/09/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:43:56

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	1.226,00
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	324,42	0,00	1.226,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
122758	SORO FISIOLÓGICO 250ML BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 115,56 (26,75%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049099	0500	5405	UN	40,0000	10,8000	432,00	0,00	0,00		0,00	
122759	SORO FISIOLÓGICO 500ML BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 136,96 (26,75%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049099	0500	5405	UN	40,0000	12,8000	512,00	0,00	0,00		0,00	
116791	PARACETAMOL COMP UNID. Val Aprox Tributos R\$ 10,18 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049045	0500	5405	UN	100,0000	0,4000	40,00	0,00	0,00		0,00	
21668	PROPRANOLOL 40MG COMP Val Aprox Tributos R\$ 2,89 (26,75%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049099	0500	5405	UN	60,0000	0,1800	10,80	0,00	0,00		0,00	
29100	LORATADINA 1MG XPE 100ML Val Aprox Tributos R\$ 19,55 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049069	0500	5405	UN	6,0000	12,8000	76,80	0,00	0,00		0,00	
22971	AMBROXOL 6MG XPE ADU 120ML/GEN Val Aprox Tributos R\$ 20,15 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049039	0500	5405	UN	4,0000	19,8000	79,20	0,00	0,00		0,00	
509	BUSCOPAN 10MG GTS 20ML Val Aprox Tributos R\$ 19,13 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30044990	0500	5405	UN	4,0000	18,8000	75,20	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 Trib aprox R\$: 164,88 Fed 159,54 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empres 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 324,42 Valor Aprox Tributos Incidentes: R\$ 324,42

RESERVADO AO FISCO

DANIELLE GOMES DA SILVA

ANALISTA ADMINISTRATIVA

INCS - JACUPIRANGA

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



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0492 / 00000027903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 1.226,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 6401 FARMACIA DRO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/10/2022 12:01:50

<b>Código da operação:</b>	00152927
<b>Chave de segurança:</b>	CK604Q7FXK4PCSVT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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: 04/10/2022 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 11.002,15		NF-e Nº 00000905 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>RODRIGO SALETTI</b> AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000905 fl. 1 / 6 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3522 1029 8908 4100 0101 5500 1000 0009 0514 3718 0010 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221351509958 04/10/2022 08:45:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 29.890.841/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		CNPJ / CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 04/10/2022
ENDEREÇO <b>RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 11940-000
MUNICÍPIO <b>JACUPIRANGA</b>	FONE / FAX 2236-5024	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 08:44:50

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	11.002,15	
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	11.002,15

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 1347	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1744	PCABOBORA PAULISTA KG	07099300	041	5929	KG	8,0800	3,99	0,00	32,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	041	5929	KG	2,4450	4,99	0,00	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1757	PCPEPINO JAPONES KG	07070000	041	5929	KG	2,3550	6,99	0,00	16,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	ACELGA UN	07099990	041	5929	UN	1,0000	3,79	0,00	3,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	ACELGA UN	07099990	041	5929	UN	1,0000	3,79	0,00	3,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4055	PCALFACE CRESPA UN	07051900	041	5929	UN	8,0000	1,99	0,00	15,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64313	BATATA PALHA TENRI 500G	20052000	041	5929	UN	1,0000	15,89	0,00	15,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14018	MARGARINA QUALY 500G C SAL	15171000	041	5929	UN	3,0000	10,99	0,00	32,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19444	PCFEIJAO SOLITO PREMIUM 1KG	07133399	041	5929	UN	5,0000	8,99	0,00	44,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8400	PCLINGUICA FRIMESA TOSCANA KG	16010000	041	5929	KG	4,8650	20,59	0,00	100,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8400	PCLINGUICA FRIMESA TOSCANA KG	16010000	041	5929	KG	4,9150	20,59	0,00	101,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	041	5929	KG	5,2460	22,89	0,00	120,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17483	VINAGRE CASTELO 750ML COLORIDO	22090000	041	5929	UN	3,0000	2,79	0,00	8,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65115	BISCVITARELLA CREAM CRACKER TRAD 350G	19053100	041	5929	PC	2,0000	5,58	0,00	11,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15931	BISCOITO RENATA 360G CRACKER INTEGRAL	19053100	041	5929	UN	2,0000	6,09	0,00	12,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64313	BATATA PALHA TENRI 500G	20052000	041	5929	UN	1,0000	15,89	0,00	15,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64313	BATATA PALHA TENRI 500G	20052000	041	5929	UN	1,0000	15,89	0,00	15,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64313	BATATA PALHA TENRI 500G	20052000	041	5929	UN	1,0000	15,89	0,00	15,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15591	MACARRAO MASSAS PAULISTA C OVOS 500G PARAFUSO	19021100	041	5929	UN	6,0000	3,79	0,00	22,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23780	TRIGO P KIBE KI SABOR 500G	11031100	041	5929	UN	2,0000	6,99	0,00	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5249	MAIONESE QUERO SACHE 200G	21039011	041	5929	UN	6,0000	2,79	0,00	16,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7727	CAFE 3 CORACOES 500G ALMOFADA TRADICIONAL	09012100	041	5929	UN	10,0000	22,49	0,00	224,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sistema: Arauto Cupons  30867 31482 31914 32554 33025 33632 39486 34622 4791   CFOP 5929: 11002,15	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>RODRIGO SALETTI</b> AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 00000905 fl. 2 /6 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 1029 8908 4100 0101 5500 1000 0009 0514 3718 0010 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221351509958 04/10/2022 08:45:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNFJ / CFF 29.890.841/0001-01	

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
741	PCMACDONA BENTA C OVOS 500G ESPAGUETE 8	19021100	041	5929	UN	4,0000	3,99	0,00	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2473	AMIDO DE MILHO QUERO 500G	11081200	041	5929	UN	1,0000	8,99	0,00	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9304	CHA MATTE LEAO GRANEL 250G	09030090	041	5929	UN	3,0000	9,59	0,00	28,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67172	VITARELLA MAIZENA TRADICIONAL 350G	19053100	041	5929	UN	2,0000	5,69	0,00	11,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
359	SAL CISNE REFINADO 1KG	25010020	041	5929	UN	1,0000	4,39	0,00	4,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
359	SAL CISNE REFINADO 1KG	25010020	041	5929	UN	1,0000	4,39	0,00	4,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36941	GELATINA DROETKER 20G UVA	21069029	041	5929	UN	12,0000	1,29	0,00	15,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19671	PCCREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	041	5929	UN	6,0000	3,89	0,00	23,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5259	OLEO DE SOJA COCAMAR 900ML	15079011	041	5929	UN	12,0000	9,99	0,00	119,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4497	PCMOLHO FUGINI SACHE 300G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	10,0000	1,39	0,00	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36250	REFRESCO TANG 25G LARANJA DOCINHA	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24913	REFRESCO TANG 25G LIMAO	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
781	PCACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	041	5929	UN	1,0000	3,78	0,00	3,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
781	PCACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	041	5929	UN	13,0000	3,78	0,00	49,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4863	FARINHA DE TRIGO CELINA 1KG	11010010	041	5929	UN	3,0000	4,89	0,00	14,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1863	FARINHA DE MANDIOCA DO SÍTIO 1KG	11062000	041	5929	UN	1,0000	8,29	0,00	8,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17109	ARROZ SOLITO INTEGRAL 1KG	10062010	041	5929	UN	1,0000	5,19	0,00	5,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17109	ARROZ SOLITO INTEGRAL 1KG	10062010	041	5929	UN	1,0000	5,19	0,00	5,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19444	PCFEIJAO SOLITO PREMIUM 1KG	07133399	041	5929	UN	11,0000	8,99	0,00	98,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
387	PC ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	041	5929	UN	4,0000	16,99	0,00	67,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50776	OVOS BRANCOS KATAYAMA C 30UN	04072100	041	5929	UN	1,0000	23,99	0,00	23,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15880	LEITE UHT LIDER 1L TP INTEGRAL	04012010	041	5929	UN	36,0000	5,49	0,00	197,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3644	KETCHUP QUERO FRASCO 200G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	1,0000	3,99	0,00	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3644	KETCHUP QUERO FRASCO 200G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	1,0000	3,99	0,00	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	11,2950	2,99	0,00	33,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,7500	3,49	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,5650	3,49	0,00	8,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,9200	3,49	0,00	10,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14018	MARGARINA QUALY 500G C SAL	15171000	041	5929	UN	4,0000	10,99	0,00	43,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	041	5929	KG	2,3500	6,49	0,00	15,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1751	CHUCHU KG	07099990	041	5929	KG	3,0450	5,99	0,00	18,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	041	5929	KG	4,9750	5,69	0,00	28,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	041	5929	KG	3,2300	5,69	0,00	18,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1745	PCALHO KG	07032090	041	5929	KG	3,2350	26,49	0,00	85,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1749	PCBETERRABA KG	07069000	041	5929	KG	1,1700	3,49	0,00	4,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	10,6950	4,99	0,00	53,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36249	SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071300	041	5929	KG	4,3600	14,49	0,00	63,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36249	SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071300	041	5929	KG	4,3240	14,49	0,00	62,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42898	SASSAMI FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	4,6340	21,99	0,00	101,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36249	SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071300	041	5929	KG	4,1340	14,49	0,00	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42898	SASSAMI FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	4,6100	21,99	0,00	101,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36249	SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071300	041	5929	KG	3,8020	14,49	0,00	55,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
978	PCCOXINHA DA ASA KG	02071400	041	5929	KG	6,0800	14,89	0,00	90,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
978	PCCOXINHA DA ASA KG	02071400	041	5929	KG	4,8840	14,89	0,00	72,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1662	PCBISTECA SUINA KG	02032900	041	5929	KG	9,1850	15,39	0,00	141,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42898	SASSAMI FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	2,7260	21,99	0,00	59,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34570	PCALFACE AMERICANA UN	07051900	041	5929	UN	8,0000	2,29	0,00	18,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1757	PCPEPINO JAPONES KG	07070000	041	5929	KG	2,1050	4,99	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	2,0050	2,69	0,00	5,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	ACELGA UN	07099990	041	5929	UN	1,0000	3,69	0,00	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	ACELGA UN	07099990	041	5929	UN	1,0000	3,69	0,00	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	041	5929	KG	1,9950	4,99	0,00	9,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1744	PCABOBORA PAULISTA KG	07099300	041	5929	KG	8,9750	3,99	0,00	35,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42898	SASSAMI FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	4,2780	22,59	0,00	96,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8400	PCLINGUIÇA FRIMESA TOSCANA KG	16010000	041	5929	KG	10,1200	19,90	0,00	201,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9304	CHA MATTE LEAO GRANEL 250G	09030090	041	5929	UN	4,0000	9,59	0,00	38,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67172	VITARELLA MAIZENA TRADICIONAL 350G	19053100	041	5929	UN	3,0000	5,69	0,00	17,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15931	BISCOITO RENATA 360G CRACKER INTEGRAL	19053100	041	5929	UN	2,0000	6,09	0,00	12,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65115	BISCVITARELLA CREAM CRACKER TRAD 350G	19053100	041	5929	PC	4,0000	5,58	0,00	22,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
741	PCMACDONA BENTA C OVOS 500G ESPAGUETE 8	19021100	041	5929	UN	8,0000	3,99	0,00	31,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53964	MILHO QUERO SC 170G	20058000	041	5929	UN	12,0000	5,29	0,00	63,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30959	SHOYU SATIS 150ML SUAVE	21031010	041	5929	UN	1,0000	3,79	0,00	3,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3644	KETCHUP QUERO FRASCO 200G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	1,0000	3,99	0,00	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>RODRIGO SALETTI</b>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3522 1029 8908 4100 0101 5500 1000 0009 0514 3718 0010	
		Nº 00000905 fl. 3 /6 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL</b>				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221351509958 04/10/2022 08:45:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNFJ / CFF 29.890.841/0001-01	

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8914	FERMENTO EM PO QUIMICO FLEISCHMANN 100G	21023000	041	5929	UN	1,0000	4,49	0,00	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
359	SAL CISNE REFINADO 1KG	25010020	041	5929	UN	2,0000	4,39	0,00	8,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4864	PCFARINHA DE TRIGO NICOLE 1KG	11010010	041	5929	UN	2,0000	3,99	0,00	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24914	REFRESCO TANG 25G LARANJA	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24913	REFRESCO TANG 25G LIMAO	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4497	PCMOLHO FUGINI SACHE 300G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	15,0000	1,49	0,00	22,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36932	GELATINA DROETKER 20G MORANGO	21069029	041	5929	UN	12,0000	1,29	0,00	15,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19671	PCCREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	041	5929	UN	10,0000	3,69	0,00	36,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5259	OLEO DE SOJA COCAMAR 900ML	15079011	041	5929	UN	12,0000	9,99	0,00	119,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52623	FARINHA DE MILHO ALAMBARI 1KG	11022000	041	5929	UN	1,0000	6,79	0,00	6,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7727	CAFE 3 CORACOES 500G ALMOFADA TRADICIONAL	09012100	041	5929	UN	10,0000	22,49	0,00	224,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19444	PCFEIJAO SOLITO PREMIUM 1KG	07133399	041	5929	UN	14,0000	8,99	0,00	125,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
781	PCACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	041	5929	UN	12,0000	3,59	0,00	43,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19273	ARROZ INTEGRAL PRATO FINO 1KG	10063021	041	5929	UN	4,0000	6,99	0,00	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
387	PC ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	041	5929	UN	5,0000	17,99	0,00	89,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57584	PCOVOS BRANCOS ANTUNES TIPO GRANDE	04072100	041	5929	UN	1,0000	8,98	0,00	8,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57584	PCOVOS BRANCOS ANTUNES TIPO GRANDE	04072100	041	5929	UN	1,0000	8,98	0,00	8,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21401	LEITE UHT QUATA 1L INTEGRAL	04011010	041	5929	UN	40,0000	5,39	0,00	215,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5548	FOSFORO GABOARDI 10CX	36050000	041	5929	UN	1,0000	3,59	0,00	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14018	MARGARINA QUALY 500G C SAL	15171000	041	5929	UN	4,0000	10,99	0,00	43,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,0800	3,49	0,00	7,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,3200	3,49	0,00	8,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	1,2950	3,49	0,00	4,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,0800	3,49	0,00	7,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,1050	3,49	0,00	7,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	PCBATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	5,1000	4,99	0,00	25,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	PCBATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	3,1650	4,99	0,00	15,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,6550	2,99	0,00	10,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,9150	2,99	0,00	11,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,1000	2,99	0,00	9,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	3,0700	2,79	0,00	8,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1745	PCALHO KG	07032090	041	5929	KG	3,0700	26,49	0,00	81,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1751	CHUCHU KG	07099990	041	5929	KG	2,8800	5,99	0,00	17,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	041	5929	KG	1,7400	6,49	0,00	11,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49496	MANDIOCA DESCASCADA PCT 1KG	07141000	041	5929	UN	6,0000	9,99	0,00	59,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	041	5929	KG	2,2750	5,99	0,00	13,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	041	5929	KG	2,7350	5,99	0,00	16,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	041	5929	KG	3,1950	5,99	0,00	19,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1749	PCBETERRABA KG	07069000	041	5929	KG	1,2350	2,99	0,00	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	5,8150	6,98	0,00	40,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	5,6300	6,98	0,00	39,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	1,3250	1,29	0,00	1,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	1,6550	1,29	0,00	2,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3346	PCALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	8,0000	2,79	0,00	22,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351	PCCHEIRO VERDE MACO	07052900	041	5929	MC	10,0000	2,49	0,00	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5011	PCMELANCIA KG	08071100	041	5929	KG	5,2500	1,99	0,00	10,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5011	PCMELANCIA KG	08071100	041	5929	KG	5,8850	1,99	0,00	11,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	041	5929	KG	4,6260	22,49	0,00	104,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42898	SASSAMI FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	2,5560	21,99	0,00	56,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
997	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071300	041	5929	KG	7,0650	10,95	0,00	77,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
957	PCPALETA BOVINA KG	02013000	041	5929	KG	3,4600	32,89	0,00	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
957	PCPALETA BOVINA KG	02013000	041	5929	KG	6,4850	32,89	0,00	213,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2286	PCLINGUIÇA FRIMESA CALABRESA DEF KG	16010000	041	5929	KG	6,0750	26,69	0,00	162,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48088	COXA DE FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	2,7910	5,99	0,00	16,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48088	COXA DE FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	2,5230	5,99	0,00	15,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48088	COXA DE FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	2,4140	5,99	0,00	14,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3347	ALFACE LISA UN	07051100	041	5929	UN	7,0000	2,99	0,00	20,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	ACELGA UN	07099990	041	5929	UN	2,0000	3,59	0,00	7,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	2,0650	1,69	0,00	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35960	PICADAO BOVINO KG	02031100	041	5929	KG	7,2050	25,89	0,00	186,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57582	OVOS BRANCOS ANTUNES 30UN TIPO GRANDE	04072100	041	5929	UN	2,0000	23,99	0,00	47,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15332	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	22090000	041	5929	UN	2,0000	3,19	0,00	6,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9304	CHA MATTE LEAO GRANEL 250G	09030090	041	5929	UN	3,0000	8,29	0,00	24,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
741	PCMACDONA BENTA C OVOS 500G ESPAGUETE 8	19021100	041	5929	UN	8,0000	3,69	0,00	29,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>RODRIGO SALETTI</b> AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº 00000905 fl. 4 /6 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 1029 8908 4100 0101 5500 1000 0009 0514 3718 0010 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221351509958 04/10/2022 08:45:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNFJ / CFF 29.890.841/0001-01	

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
61737	BISCOITO MARILAN 350G MAIZENA 3 PACOTES	19053100	041	5929	UN	3,0000	6,79	0,00	20,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15931	BISCOITO RENATA 360G CRACKER INTEGRAL	19053100	041	5929	UN	2,0000	6,09	0,00	12,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2473	AMIDO DE MILHO QUERO 500G	11081200	041	5929	UN	1,0000	8,99	0,00	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23816	PVPSFUBA KI SABOR 1KG	11022000	041	5929	UN	2,0000	6,99	0,00	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8914	FERMENTO EM PO QUIMICO FLEISCHMANN 100G	21023000	041	5929	UN	1,0000	4,49	0,00	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185	FOSFORO FIAT LUX PINHEIRO 10UN	36050000	041	5929	UN	1,0000	4,29	0,00	4,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52623	FARINHA DE MILHO ALAMBARÍ 1KG	11022000	041	5929	UN	1,0000	6,79	0,00	6,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53964	MILHO QUERO SC 170G	20058000	041	5929	UN	5,0000	5,29	0,00	26,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1892	SHOYU SAKURA PREMIUM 500ML	21031010	041	5929	UN	1,0000	20,99	0,00	20,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36932	GELATINA DROETKER 20G MORANGO	21069029	041	5929	UN	20,0000	1,29	0,00	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11276	PC CREME DE LEITE ITALAC 200G TP	04015021	041	5929	UN	5,0000	3,98	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24914	REFRESCO TANG 25G LARANJA	21069010	041	5929	UN	5,0000	0,99	0,00	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24913	REFRESCO TANG 25G LIMAO	21069010	041	5929	UN	5,0000	0,99	0,00	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7727	CAFE 3 CORACOES 500G ALMOFADA TRADICIONAL	09012100	041	5929	UN	12,0000	22,49	0,00	269,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4497	PCMOLHO FUGINI SACHE 300G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	5,0000	1,48	0,00	7,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61736	BISCOITO MARILAN 350G CREAM CRACKER 3 PACOTES	19053100	041	5929	UN	2,0000	6,79	0,00	13,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1863	FARINHA DE MANDIOCA DO SÍTIO 1KG	11062000	041	5929	UN	1,0000	8,29	0,00	8,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4864	PCFARINHA DE TRIGO NICOLE 1KG	11010010	041	5929	UN	3,0000	3,99	0,00	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17109	ARROZ SOLITO INTEGRAL 1KG	10062010	041	5929	UN	2,0000	5,19	0,00	10,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
359	SAL CISNE REFINADO 1KG	25010020	041	5929	UN	3,0000	4,39	0,00	13,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19444	PCFEIJO SOLITO PREMIUM 1KG	07133399	041	5929	UN	12,0000	8,78	0,00	105,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5259	OLEO DE SOJA COCAMAR 900ML	15079011	041	5929	UN	12,0000	7,79	0,00	93,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
387	PC ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	041	5929	UN	5,0000	17,99	0,00	89,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46228	PCLITE UHT PIRACANJUBA 1L TP INTEGRAL C TAMPA	04012010	041	5929	UN	40,0000	5,59	0,00	223,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
781	PCACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	041	5929	UN	10,0000	3,59	0,00	35,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14018	MARGARINA QUALY 500G C SAL	15171000	041	5929	UN	4,0000	10,89	0,00	43,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5011	PCMELANCIA KG	08071100	041	5929	KG	11,6100	1,99	0,00	23,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	041	5929	KG	3,5350	4,99	0,00	17,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	041	5929	KG	2,1250	4,99	0,00	10,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	041	5929	KG	2,2850	4,99	0,00	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,3850	3,59	0,00	8,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	0,7450	3,59	0,00	2,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	1,4450	3,59	0,00	5,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	1,5500	3,59	0,00	5,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	1,6150	3,59	0,00	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	1,5650	3,59	0,00	5,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	1,2250	3,59	0,00	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	4,2650	3,45	0,00	14,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	4,0800	3,45	0,00	14,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,2650	3,45	0,00	11,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	2,6500	3,79	0,00	10,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	2,9500	3,79	0,00	11,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	PCBATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	4,6300	5,19	0,00	24,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	PCBATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	3,5650	5,19	0,00	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	3,0800	6,98	0,00	21,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	3,3450	6,98	0,00	23,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1751	CHUCHU KG	07099990	041	5929	KG	2,9150	5,29	0,00	15,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	041	5929	KG	2,3400	5,99	0,00	14,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1749	PCBETERRABA KG	07069000	041	5929	KG	1,1750	3,79	0,00	4,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1745	PCALHO KG	07032090	041	5929	KG	3,1150	26,99	0,00	84,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	1,8250	1,59	0,00	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	2,3250	1,59	0,00	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	1,6250	1,59	0,00	2,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3346	PCALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	10,0000	2,79	0,00	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351	PCCHEIRO VERDE MACO	07052900	041	5929	MC	10,0000	2,49	0,00	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
957	PCPALETA BOVINA KG	02013000	041	5929	KG	4,2380	31,78	0,00	134,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
957	PCPALETA BOVINA KG	02013000	041	5929	KG	3,6960	31,78	0,00	117,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	041	5929	KG	2,1540	22,49	0,00	48,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1662	PCBISTECA SUINA KG	02032900	041	5929	KG	3,4880	15,48	0,00	53,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1662	PCBISTECA SUINA KG	02032900	041	5929	KG	3,5640	15,48	0,00	55,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	041	5929	KG	5,1700	22,49	0,00	116,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2286	PCLINGUIÇA FRIMESA CALABRESA DEF KG	16010000	041	5929	KG	6,0850	26,69	0,00	162,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35960	PICADAO BOVINO KG	02031100	041	5929	KG	8,0000	25,89	0,00	207,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
997	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	5,6960	10,95	0,00	62,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>RODRIGO SALETTI</b> AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº 00000905 fl. 5 / 6 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 1029 8908 4100 0101 5500 1000 0009 0514 3718 0010 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221351509958 04/10/2022 08:45:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNFJ / CPF 29.890.841/0001-01	

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1662	PCBISTECA SUINA KG	02032900	041	5929	KG	3,9400	15,49	0,00	61,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52625	FUBA ALAMBARI 1KG	11022000	041	5929	UN	1,0000	4,95	0,00	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	ACELGA UN	07099990	041	5929	UN	2,0000	3,59	0,00	7,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	1,9600	1,79	0,00	3,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	1,6450	1,79	0,00	2,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15332	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	22090000	041	5929	UN	1,0000	2,99	0,00	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16818	VINAGRE CASTELO 750ML VINHO BRANCO	22090000	041	5929	UN	1,0000	6,99	0,00	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20838	AVEIA EM FLOCOS FINOS NESTLE 170G	11041200	041	5929	UN	1,0000	4,59	0,00	4,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61737	BISCOITO MARILAN 350G MAIZENA 3 PACOTES	19053100	041	5929	UN	3,0000	6,99	0,00	20,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66343	BISCVITARELLA 3675G CREAM CRACKER INTEGRAL	19053100	041	5929	PC	3,0000	6,79	0,00	20,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14316	MACDONA BENTA C OVOS 500G PARAFUSO	19021100	041	5929	UN	4,0000	4,39	0,00	17,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63567	PC ACHOCOLATADO NESCAU 370G	18069000	041	5929	UN	1,0000	7,89	0,00	7,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65244	BISCOITO VITARELLA AGUA E SAL TRADICIONAL 350G	19053100	041	5929	UN	3,0000	4,99	0,00	14,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8914	FERMENTO EM PO QUIMICO FLEISCHMANN 100G	21023000	041	5929	UN	1,0000	4,49	0,00	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9304	CHA MATTE LEO GRANEL 250G	09030090	041	5929	UN	3,0000	8,69	0,00	26,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36933	GELATINA DROETKER 20G FRAMBOESA	21069029	041	5929	UN	12,0000	1,29	0,00	15,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66331	MOLHO QUERO SACHE 300G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	15,0000	2,29	0,00	34,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8346	GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	20079990	041	5929	UN	2,0000	4,59	0,00	9,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4863	FARINHA DE TRIGO CELINA 1KG	11010010	041	5929	UN	3,0000	4,89	0,00	14,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43673	REFRESCO TANG 25G UVA INTENSA	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23951	REFRESCO TANG 25G MARACUJA	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7727	CAFE 3 CORACOES 500G ALMOFADA TRADICIONAL	09012100	041	5929	UN	12,0000	20,99	0,00	251,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19444	PCFEIJAO SOLITO PREMIUM 1KG	07133399	041	5929	UN	12,0000	8,78	0,00	105,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1863	FARINHA DE MANDIOCA DO SÍTIO 1KG	11062000	041	5929	UN	1,0000	8,29	0,00	8,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1863	FARINHA DE MANDIOCA DO SÍTIO 1KG	11062000	041	5929	UN	1,0000	8,29	0,00	8,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
359	SAL CISNE REFINADO 1KG	25010020	041	5929	UN	2,0000	4,39	0,00	8,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17109	ARROZ SOLITO INTEGRAL 1KG	10062010	041	5929	UN	4,0000	5,19	0,00	20,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5259	OLEO DE SOJA COCAMAR 900ML	15079011	041	5929	UN	8,0000	7,59	0,00	60,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
387	PC ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	041	5929	UN	5,0000	17,99	0,00	89,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
781	PCACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	041	5929	UN	10,0000	3,59	0,00	35,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14018	MARGARINA QUALY 500G C SAL	15171000	041	5929	UN	4,0000	10,89	0,00	43,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57584	PCOVOS BRANCOS ANTUNES TIPO GRANDE	04072100	041	5929	UN	1,0000	8,98	0,00	8,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51356	OVOS BRANCOS ANTUNES 20UN TIPO GRANDE	04072100	041	5929	UN	4,0000	17,49	0,00	69,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46228	PCLEITE UHT PIRACANJUBA 1L TP INTEGRAL C TAMPAS	04012010	041	5929	UN	36,0000	5,69	0,00	204,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	2,3350	1,79	0,00	4,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	1,5300	1,79	0,00	2,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	4,1600	3,45	0,00	14,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,0150	3,45	0,00	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,2050	3,45	0,00	11,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	1,9150	5,19	0,00	9,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,4250	5,19	0,00	12,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,1450	5,19	0,00	11,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	1,9950	5,19	0,00	10,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,0250	5,19	0,00	10,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1744	PCABOBORA PAULISTA KG	07099300	041	5929	KG	9,3850	3,99	0,00	37,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	PCBATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	8,1250	4,49	0,00	36,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PCCEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	9,3350	6,98	0,00	65,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	PC CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	4,1900	3,79	0,00	15,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1745	PCALHO KG	07032090	041	5929	KG	3,2050	25,99	0,00	83,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351	PCCHEIRO VERDE MACO	07052900	041	5929	MC	10,0000	2,49	0,00	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3346	PCALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	4,0000	2,89	0,00	11,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1751	CHUCHU KG	07099990	041	5929	KG	2,9400	5,49	0,00	16,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	041	5929	KG	1,9050	6,49	0,00	12,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	041	5929	KG	4,1200	4,49	0,00	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	041	5929	KG	2,6900	4,49	0,00	12,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PCTOMATE KG	07020000	041	5929	KG	2,3500	4,49	0,00	10,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5011	PCMELANCIA KG	08071100	041	5929	KG	11,8700	2,49	0,00	29,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8400	PCLINGUIÇA FRIMESA TOSCANA KG	16010000	041	5929	KG	1,5440	23,89	0,00	36,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42898	SASSAMI FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	2,0860	21,99	0,00	45,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
957	PCPALETA BOVINA KG	02013000	041	5929	KG	6,0500	32,79	0,00	198,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
997	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	8,4000	11,29	0,00	94,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071400	041	5929	KG	7,8550	22,49	0,00	176,66	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		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº 00000905 fl. 6 /6 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 1029 8908 4100 0101 5500 1000 0009 0514 3718 0010 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 135221351509958 04/10/2022 08:45:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNFJ / CFF 29.890.841/0001-01	

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS   IPI	
957	PCPALETA BOVINA KG	02013000	041	5929	KG	6,9650	33,45	0,00	232,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PCLARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,1200	3,45	0,00	10,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	ACELGA UN	07099990	041	5929	UN	2,0000	3,49	0,00	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	2,9250	1,99	0,00	5,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	2,6400	1,99	0,00	5,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	2,0900	1,99	0,00	4,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
997	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	7,0500	10,99	0,00	77,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2411 / 00000010110-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	RODRIGO SALETTI
<b>CPF/CNPJ:</b>	29.890.841/0001-01
<b>Valor:</b>	R\$ 11.002,15
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 905 RODRIGO SALET
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/10/2022 13:57:19

<b>Código da operação:</b>	00173483
<b>Chave de segurança:</b>	H6ZCUWQ7X09EPMR6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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

Número da  
NFS-e  
37



Data e Hora da Emissão	04/10/2022 15:15:34	Competência	4/10/2022	Código de Verificação	IBKPIBVKF
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

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

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

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

Avisos

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



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00135103306-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MARCELA FELIX JARDIM LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	44.055.425/0001-73
<b>Valor:</b>	R\$ 1.435,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 37 MARCELA FELIX
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/10/2022 15:18:55

<b>Código da operação:</b>	00194995
<b>Chave de segurança:</b>	RXY48N16GX0Z4YJQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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  
44



Data e Hora da Emissão	05/10/2022 21:10:02	Competência	5/10/2022	Código de Verificação	BCOX51TVZ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	WELINGTON PRIULE DE SOUZA EIRELI				
Nome Fantasia	WELINGTON PRIULE DE SOUZA				
CNPJ/CPF	37.500.356/0001-02	Inscrição Municipal	3285491	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA NOEL ROSA ,90 - JARDIM SAN CONRADO CEP: 11900-000				
Complemento:	AREA 12-A	Telefone:	38216623	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

"Nota fiscal referente a realização de 01 plantão médico pelo (a) profissional médico WELINGTON PRIULE DE SOUZA no mês de Setembro."  
"Serviços prestados no Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado entre o INCS e INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga"

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 0401 - Medicina E Biomedicina.

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	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			

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- Emissão em regime de 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



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2686 / 00000016233-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	WELINGTON PRIULE DE SOUZA EIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	37.500.356/0001-02
<b>Valor:</b>	R\$ 1.435,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 44 WELINGTON SOUZ
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/10/2022 15:25:55

<b>Código da operação:</b>	00196563
<b>Chave de segurança:</b>	2G8XZ65116HRTQC7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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  
94



Data e Hora da Emissão	04/10/2022 13:08:18	Competência	4/10/2022	Código de Verificação	3HM6EVAQS
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

"Nota fiscal referente a realização de 15 plantões médicos pelo (a) profissional médico Mariana Del Toro Rodriguez no mês de Setembro."  
"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 Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	21.525,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	21.525,00
(-) 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	21.525,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,79
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	21.525,00	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- Emissão em regime de ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

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

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



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4564 / 00013001951-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	M DEL TORO RODRIGUEZ
<b>CPF/CNPJ:</b>	33.251.297/0001-17
<b>Valor:</b>	R\$ 21.525,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 94 M DEL TORO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/10/2022 15:29:13

<b>Código da operação:</b>	00197920
<b>Chave de segurança:</b>	K96K4M5YGRW0M12Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

# RECIBO DE FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12  
CNPJ/CEI : 09.268.215/0018-00  
CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 00461  
REGISTRO NA EMPRESA : 00001  
NOME COMPLETO : MARIA EDINA DA COSTA BARBOSA  
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 00063286-00390--SP  
PERÍODO AQUISITIVO : 24/06/2021 A 23/06/2022  
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 11/10/2022 A 30/10/2022  
SALÁRIO BASE : 1.483,62  
FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 0,00 Hora (0,00 Dia)

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

CÓD	DESCRIÇÃO DO EVENTO	VALORES REFERENTES AO MÊS OUT/2022			VALORES REFERENTES AO MÊS NOV/2022		
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00121	FERIAS NORMAIS	20/31	957,17			0,00	
00122	INT. H.E. FERIAS	20/31	150,32			0,00	
00123	INT. ADIC. INSAL FERIAS	20/31	156,39			0,00	
00125	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS	20/31	8,92			0,00	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	33,3333%	424,27			0,00	
00080	DESCONTO INSS						0,00
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			1.697,07	134,55		0,00	0,00
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				1.562,52			0,00
VALOR LÍQUIDO A RECEBER							1.562,52

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

VALOR: 1.562,52

VALOR POR EXTENSO: (UM MIL, QUINHENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS).

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

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

JACUPIRANGA, 07 de Outubro 2022

\_\_\_\_\_  
MARIA EDINA DA COSTA BARBOSA

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

DATA DO PAGAMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 31/10/2022

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

# RECIBO DE ABONO FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12  
CNPJ/CEI : 09.268.215/0018-00  
CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 00461  
REGISTRO NA EMPRESA : 00001  
NOME COMPLETO : MARIA EDINA DA COSTA BARBOSA  
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 00063286-00390--SP  
PERÍODO DO ABONO : 31/10/2022 A 09/11/2022  
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 11/10/2022 A 30/10/2022  
SALÁRIO BASE : 1.483,62  
FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 0,00 Hora (0,00 Dia)

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

CÓD	DESCRIÇÃO DO EVENTO	VALORES REFERENTES AO MÊS OUT/2022			VALORES REFERENTES AO MÊS NOV/2022		
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS	01/31	47,86		09/30	445,09	
00131	INT. H.E. ABONO	01/31	7,52		09/30	69,90	
00132	INT. ADIC. INSAL. ABONO	01/31	7,82		09/30	72,72	
00134	INT. ADIC. NOTURNO ABONO	01/31	0,45		09/30	4,15	
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO	01/31	21,21		09/30	197,28	
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			84,86	0,00		789,14	0,00
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				84,86			789,14
VALOR LÍQUIDO A RECEBER							874,00

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

VALOR: 874,00

VALOR POR EXTENSO: (OITOCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS).

CORRESPONDENTE AO ABONO DE FÉRIAS DE 1/3 DO MEU SALÁRIO, DE ACORDO COM O DECRETO LEI 1535/77 DE 13/04/77, REFERENTE AO PERÍODO AQUISITIVO DE 24/06/2021 A 23/06/2022

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

JACUPIRANGA, 07 de Outubro 2022

\_\_\_\_\_  
MARIA EDINA DA COSTA BARBOSA

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

DATA DO PAGAMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 31/10/2022

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

## Aviso de Férias

Ilmo Sr(a).

MARIA EDINA DA COSTA BARBOSA

Código: 461

Tendo V. Sa. completado em 23/06/2022 o período aquisitivo de férias iniciado em 24/06/2021, 12 meses, vimos nos termos do Artigo 135 da Consolidação das Leis do Trabalho (Redação dada pelo Decreto Lei 1535/77), comunicar-lhe que deverá sair em férias no dia 11/10/2022 para retornar ao trabalho 20 dias após a data de saída.

A importância correspondente as férias e, se for o caso, ao abono pecuniário, encontra-se no caixa da organização e poderá ser recebida até dois dias antes da sua saída.

Solicitamos, outrossim, apresentar a sua carteira de trabalho na seção de pessoal para as anotações necessárias.

JACUPIRANGA, 09 de Setembro de 2022.

\_\_\_\_\_  
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12

\_\_\_\_\_  
MARIA EDINA DA COSTA BARBOSA

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Data do Pagamento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	MARIA EDINA DIAS DA COSTA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 874,00

<b>Data de débito:</b>	10/10/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	10/10/2022 11:34:38

<b>Código da operação:</b>	101134
<b>Chave de segurança:</b>	S9ZKCR8UGX3URPWP

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	MARIA EDINA DIAS DA COSTA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.562,52

<b>Data de débito:</b>	10/10/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	10/10/2022 11:36:20

<b>Código da operação:</b>	101136
<b>Chave de segurança:</b>	NK0LC33V8MPC3EGU

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

RECEBEMOS DE ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001052 SÉRIE 001
EMISSÃO: 03/10/2022 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 1.080,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME</b>  RUA DOS EXPEDICIONARIOS, 70 - CENTRO - CEP: 11940-000 - Jacupiranga - SP TEL: (13)99735-7731		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000001052 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda		CHAVE DE ACESSO 3522 1050 5372 1600 0169 5500 1000 0010 5212 3886 8559		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 135221345885177 03/10/2022 10:41:27	
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		03/10/2022
ENDEREÇO RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 11940-000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA			UF SP		DATA SAÍDA / ENTRADA 03/10/2022
FONE / FAX (11)2236-5024			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	276,48	1.129,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	49,45	0,00	0,00	1.080,00

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 DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
185	FITA CORRETIVA 6M MAXPRINT	38249929	0102	5102	UN	1,0000	7,900	0,35	7,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274	FITA MASSA ACRILICA 12MMX2M VERDE ADELBRAS	35069190	0102	5102	RL	2,0000	10,900	0,96	20,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
299	ENVELOPE PLASTICO 4 FUIROS GROSSO 076FU DAC	39232990	0102	5102	UN	1,0000	180,000	7,89	172,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1703	LIVRO ATA SEM MARGEM 100FLS TAMOIO	48201000	0500	5405	UN	3,0000	24,500	3,22	70,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3478	PLACA EM EVA COM GLITER 60 X 40 OURO MAKE+	39211900	0102	5102	UN	2,0000	8,500	0,75	16,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3973	PASTA CATALOGO C/10 ENV VERM PERCALUX DAC	42021210	0500	5405	UN	2,0000	36,500	3,20	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4087	QUADRO BRANCO MOLDURA ALUMINIO 150X120C STALO	96100000	0102	5102	UN	1,0000	263,000	11,52	251,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6087	PRESILHA PARA CRACHA METAL FECHO REMOVIVEL	83059000	0102	5102	UN	40,0000	1,500	2,62	57,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6269	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75GR CAIXA	48025610	0500	5405	CX	1,0000	305,000	13,35	291,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7709	ELASTICO LATEX AMARELO ESPECIAL 25G REDBOR	40169990	0102	5102	CX	1,0000	2,250	0,09	2,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8032	PLACA EM EVA COM GLITER 60 X 40 VERM NE MAKE+	39211900	0102	5102	UN	1,0000	8,500	0,37	8,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8318	BATERIA LR41 BOTAO 1.5V ELGIN	85061039	0102	5102	UN	4,0000	1,000	0,17	3,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10052	ENVELOPE SACO SKN36 KRAFT SCRITY260X360 CX	48171000	0500	5405	CX	1,0000	113,500	4,96	108,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 83,21 Federal, R\$ 193,27 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq	RESERVADO AO FISCO
<b>DANIELLE GOMES DA SILVA</b> <b>ANALISTA ADMINISTRATIVA</b> <b>INCS - JACUPIRANGA</b>	

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004817-5**Conta destino:** 1222 / 003 / 00001706-4**Nome destinatário:** ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.080,00**Data de débito:** 10/10/2022**Data/hora da operação:** 10/10/2022 15:42:46**Código da operação:** 101542**Chave de segurança:** CQJSJTATJHX1LMTM**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
<b>45286</b>		<b>45286</b>
CNPJ: <b>09268215001800</b>		Inscr. Estadual:
Nome: <b>INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		
Endereço: <b>RJOSE MIGUEL ABU YAGUI 101</b>		Complemento:
Bairro: <b>CENTRO</b>		Cep: <b>11940000</b>
Cidade: <b>JACUOIRANGA</b>		Estado: <b>SP</b>
Valor: <b>R\$ 515,00</b>	Valor por Extenso: <b>Quinhentos e Quinze Reais</b>	
Produto: <b>Vale Transporte</b>	Código: <b>Vale Transporte</b>	Valor: <b>R\$ 515,00</b>
		TOTAL: <b>R\$ 515,00</b>
Data do Pedido: <b>03/10/2022</b>		Data do Pagamento: <b>11/10/2022</b>
Autenticação: <b>NjD+LGZoqGNrCtV1QKvGdf+qq0IMo/qBSRWsZfjgW/U=</b>		

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



Vallesul Transportes e turismo Ltda.

**Recibo do Pagador**

Beneficiário <b>VALLESUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA. CNPJ: 60.896.248/0001-04 AV FRANZ VOEGELI, N°720 SALA 18, CEP:06.020-190, OSASCO-SP</b>			Agência/Código Beneficiário <b>3395-2/0094400-9</b>	Vencimento <b>11/10/2022</b>
Pagador <b>INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>			Número do Documento <b>45286</b>	Nosso Número <b>09/00000018405-8</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>515,00</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



**Bradesco** | 237-2 | 23793.39506 90000.001843 05009.440008 7 91350000051500

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO</b>					Vencimento <b>11/10/2022</b>
Beneficiário <b>VALLESUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA. CNPJ: 60.896.248/0001-04 AV FRANZ VOEGELI, N°720 SALA 18, CEP:06.020-190, OSASCO-SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>3395-2/0094400-9</b>
Data Documento <b>03/10/2022</b>	Número do Documento <b>45286</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>03/10/2022</b>	Nosso Número <b>09/00000018405-8</b>
Uso do Banco <b>8650</b>	CIP <b>000</b>	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(=) Valor do Documento <b>515,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO</b>					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b> <b>RJOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CENTRO JACUOIRANGA SP 11940-000</b> Sacador/Avalista					CNPJ: <b>09.268.215/0018-00</b>
					<b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

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



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.39506 90000.001843 05009.440008 7 91350000051500
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>INTERSUL TRANSPORTES E TURISMO S A</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>INTERSUL TRANSPORTES E TURISMO S A</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>60.896.248/0001-04</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SA
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	11/10/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/10/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	515,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	515,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	515,00

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

**Identificação do Pagamento:** VT JACUPIRANGA 10.2022

**Data/hora da operação:** 11/10/2022 14:46:20

**Código da operação:** 084415053

**Chave de segurança:** FP3SVZJGTZZGKRRL

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

001/2020

001/2020

001/2020

001/2020

001/2020

001/2020



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
 AV CASA GRANDE  
 PIRAPORINHA  
 DIADEMA  
 08007099000

2422  
 UF: SP  
 CEP: 09961-350

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº: **226**  
 SÉRIE **608**  
 FOLHA **1 / 1**



CHAVE DE ACESSO  
 3522 0935 8204 4800 8110 5560 8000 0002 2615 2176 3650  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221293881311 2022-09-22T13:16:33-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 286000770110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 35.820.448/0081-10	

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS		CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 22.09.2022
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI	Nº 101	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	DATA SAÍDA/ENTRADA 22.09.2022
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX 1338643440	UF SP	CEP 11940-000	HORA DA SAÍDA 13:07:04

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
226		2.072,72	001	12/10/2022	2.072,72						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.072,72	VALOR DO ICMS 373,09	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.346,76
VALOR DO FRETE 461,55	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 264,41	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.072,72

RAZÃO SOCIAL ELEMENTAL GASES AR GER TRAN C GASES		FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 03.274.249/0001-83
ENDEREÇO RUA SANTOS DUMONT 58		MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633397207115	PESO LÍQUIDO 158,400	
QUANTIDADE 12,000	ESPÉCIE Unidade	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 952,800	PESO LÍQUIDO 158,400	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)	28044000	000	5103	M3	120,000	11,2230	1.346,76	2.072,72	0,00	0,00	373,09	0,00	18,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CENTRO/DEPOSITO: 2421/U290, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0308, VIAGEM: 72763 Cond.Pgto.:D020 020 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2226400150 Cilindro: 033635026 - Item: 40000197 Lote: 2226400150 Cilindro: 037998271 - Item: 40000197 Lote: 2226400248 Cilindro: 016103867 - Item: 40000197 Lote: 2226400248 Cilindro: 026437781 - Item: 40000197 Lote: 2226400248 Cilindro: 032420092 - Item: 40000197 Lote: 2226400248 Cilindro: 036578102 - Item: 40000197 Lote: 2226400248 Cilindro: 029473526 - Item: 40000197 Lote: 2226400248 Cilindro: 029854527 - Item: 40000197 Lote: 2226400248 Cilindro: 018761267 - Item: 40000197 Lote: 2226400248 Cilindro: 036573499 - Item: 40000197 Lote: 2226400248 Cilindro: 018988466 - Item: 40000197 Lote: 2226400248 Cilindro: 036580231.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 226 - SÉRIE 608, 43 de 298
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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



Local de Pagamento  
**PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO**

Beneficiário <b>WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA</b>		035820448/0001-36 02373-PL.OPER.PJ.RIO CTO		
Data do Documento 22/09/2022	Número do Documento 00-608001	Espécie Documento DM	Aceite SEM	Data do Processamento 26/09/2022
Use do Banco 00001	Cip 000	Carteira 004	Espécie Moeda R\$	Quantidade
				Valor X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

\* \* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \* \* \* \* \*

JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,69

APOS 12.10.2022 MULTA .....41,45

"COMO CORRESPONDENTE DO BRADESCO - BBI"

**2ª via de Boleto**Acesse a 2ª via do boleto em [banco.bradesco/boleto](http://banco.bradesco/boleto)

Vencimento	<b>12/10/2022</b>
Agência / Código Beneficiário	02373-6/0276429-6
Nosso Número	004/10/111304731-9
1 (=) Valor do Documento	<b>2.072,72</b>
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

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

Recebimento através do cheque nº \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_  
Citação válida somente após liquidação do cheque.Pagador **INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS** 009268215/0018-00  
**R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 00101**  
**11940-000 JACUPIRANGA SP**Beneficiário Final: \_\_\_\_\_ Autenticação **Recibo do Pagador**Local de Pagamento  
**PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO**

Beneficiário <b>WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA</b>		035820448/0001-36 02373-PL.OPER.PJ.RIO CTO		
Data do Documento 22/09/2022	Número do Documento 00-608001	Espécie Documento DM	Aceite SEM	Data do Processamento 26/09/2022
Use do Banco 00001	Cip 000	Carteira 004	Espécie Moeda R\$	Quantidade
				Valor X

\* \* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \* \* \* \* \*

JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,69

APOS 12.10.2022 MULTA .....41,45

"COMO CORRESPONDENTE DO BRADESCO - BBI"

Vencimento	<b>12/10/2022</b>
Agência / Código Beneficiário	02373-6/0276429-6
Nosso Número	004/10/111304731-9
1 (=) Valor do Documento	<b>2.072,72</b>
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador **INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS** 009268215/0018-00  
**R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 00101**  
**11940-000 JACUPIRANGA SP**Beneficiário Final: \_\_\_\_\_ Autenticação **CBPP01 Ficha de Compensação****DANIELLE GOMES DA SILVA**  
**ANALISTA ADMINISTRATIVA**  
**INCS - JACUPIRANGA**



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23792.37304 41011.130477 31027.642904 9 91360000207272
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>WHITE MARTINS</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>35.820.448/0001-36</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	12/10/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/10/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	2.072,72
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.072,72
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.072,72

**Identificação do Pagamento:** NF 226 WHITE

**Data/hora da operação:** 11/10/2022 14:50:54

**Código da operação:** 084419249

**Chave de segurança:** 6M55LLTW09A3ZPM2

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 11/10/2022 - 09:31:39

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 72.818,17	06-QTDE TRABALHADORES 32	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 09.268.215/0018-00	11-COMPETÊNCIA 09/2022	12-DATA DE VALIDADE 11/10/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.825,45	14-ENCARGOS 321,39	15-TOTAL A RECOLHER 6.146,84
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 11/10/2022\*\*

858700000618 468401792212 011669054807 926821500180

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 11/10/2022 - 09:31:39

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 72.818,17	06-QTDE TRABALHADORES 32	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 09.268.215/0018-00	11-COMPETÊNCIA 09/2022	12-DATA DE VALIDADE 11/10/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.825,45	14-ENCARGOS 321,39	15-TOTAL A RECOLHER 6.146,84
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 11/10/2022\*\*

858700000618 468401792212 011669054807 926821500180

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA





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

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

**Representação numérica do código de barras:**

858700000618 468401792212 011669054807 926821500180

<b>CNPJ/CEI empresa:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Cód. convênio:</b>	0179
<b>Data de validade:</b>	11/10/2022
<b>Competência:</b>	09/2022

<b>Valor recolhido:</b>	6.146,84
-------------------------	----------

<b>Identificação da operação:</b>	FGTS JACUPIRANGA 09.2022
-----------------------------------	--------------------------

<b>Data / hora:</b>	11/10/2022
<b>Data de Débito:</b>	11/10/2022

<b>Código da operação:</b>	00553819
<b>Chave de segurança:</b>	9E6FP0Y7973A1M3J

**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  
149



Data e Hora da Emissão	04/10/2022 12:57:39	Competência	4/10/2022	Código de Verificação	DGFNHY5KA
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

"NOTA FISCAL REFERENTE A REALIZAÇÃO DE 7 PLANTÕES MÉDICOS PELO PROFISSIONAL MÉDICO MURILO NASCIUTTI NO MÊS DE SETEMBRO/2022."

"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."

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

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

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	10.045,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	10.045,00	
(-) 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	10.045,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,83	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	10.045,00	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- Emissão 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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4564 / 00001038561-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MEDVALE SERVICOS MEDICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	036.221.646-03
<b>Valor:</b>	R\$ 10.045,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 149 MEDVALE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/10/2022 11:11:01

<b>Código da operação:</b>	00130886
<b>Chave de segurança:</b>	MQLYGM6WVUA1JGJC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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	05/10/2022 21:05:58	Competência	5/10/2022	Código de Verificação	SC841S8FW
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACAREI - 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 6 plantões médicos pelo (a) profissional médico Heryca Selvatico de Toledo no mês de Setembro."  
"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 Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	8.600,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	8.600,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	8.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	8.600,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	344,00
		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



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00055378228-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	HERYCA SELVATICO DE TOLEDO SERVICOS MEDI
<b>CPF/CNPJ:</b>	35.783.065/0001-35
<b>Valor:</b>	R\$ 8.600,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 2 HERYCA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/10/2022 11:17:20

<b>Código da operação:</b>	00131785
<b>Chave de segurança:</b>	2SVW821KC7GSUQ77

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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

Número da  
NFS-e  
37



Data e Hora da Emissão	04/10/2022 15:15:34	Competência	4/10/2022	Código de Verificação	IBKPIBVKF
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

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

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

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

Avisos

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





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00013510306-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MARCELA FELIX JARDIM LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	44.055.425/0001-73
<b>Valor:</b>	R\$ 1.435,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 37 MARCELA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/10/2022 11:23:05

<b>Código da operação:</b>	00132695
<b>Chave de segurança:</b>	RRR1V03VSA996PKJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE <b>Campos Mais Ltda - ME</b>		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e <b>Nº000.003.357</b> SÉRIE : 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

<b>Campos Mais Ltda - ME</b> Rua: Joao Berangel Martins, 218, 196 Centro CEP 11940-000 Jacupiranga - SP Telefone: (13) 3864-1409		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> <b>Nº000.003.357</b> <b>SÉRIE 000</b> <b>FOLHA 01 / 03</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>3522 1005 0512 5000 0255 5500 0000 0033 5719 9454 1117</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221348005557 03/10/2022 15:26:40
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Vendas P/ NFe</b>		IE DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ <b>05.051.250/0002-55</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>394020217111</b>			

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>(Cc2) Instituto Nacional de Ciencia da Saude INCS</b>		CPF/CNPJ <b>09.268.215/0018-00</b>	DATA DA EMISSÃO <b>03/10/2022</b>
ENDEREÇO <b>Rua Jose Miguel Abu Yagui, 101</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>Centro</b>	CEP <b>11940-000</b>
MUNICÍPIO <b>Jacupiranga</b>		FONE / FAX <b>(01) 33864-3440</b>	UF <b>SP</b>
FATURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA <b>15:26</b>

001 10/10/22 1410,41					
----------------------	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>22,10</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS DESONERADO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.410,41</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.410,41</b>

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>9 - Sem Frete</b>	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>0,000</b>	PESO LIQUIDO <b>0,000</b>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
324523523	Cola TekBond 793 20g	35061010	060	5403	Un	1	20,96	20,96	0,00	0,00	0,00		0	
BC FCP Retido: 20,9600, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,4200														
7898941765019	Agua Raz 900ml	27101230	060	5403	Un	1	24,02	24,02	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 8,35 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 24,0200, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,4800														
7891395003201	Trincha P/Latex e Acrilica 500x2.1/2" Tigre	96034090	060	5403	Un	1	8,69	8,69	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 2,73 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 8,6900, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1700														
7891260028728	Massa Corrida PVA 900ml Suvinil	32141020	060	5403	Un	1	25,38	25,38	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 5,41 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 25,3800, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,5100														
3081612799	Rolo Tigre La Carneiro 15cm 1346	96034010	060	5403	Un	1	27,46	27,46	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 8,63 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 27,4600, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,5500														
3025347042	Lixa Massa/Madeira nº 60 Tigre	68052000	060	5403	Un	1	1,78	1,78	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 0,56 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 1,7800, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,0400														
3025347040	Lixa Massa/Madeira nº220 Tigre	68052000	060	5403	Un	1	1,17	1,17	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 0,37 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 1,1700, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,0200														
7891395000064	Rolo Tigre Espuma 9cm 1341	96034010	060	5403	Un	1	5,21	5,21	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 1,64 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 5,2100, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1000														

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SFCP Retido: 2;  <b>DANIELLE GOMES DA SILVA</b> <b>ANALISTA ADMINISTRATIVA</b> <b>INCS - JACUPIRANGA</b>	RESERVADO AO FISCO

<b>Campos Mais Ltda - ME</b> Rua: Joao Berangel Martins, 218, 196 Centro CEP 11940-000 Jacupiranga - SP Telefone: (13) 3864-1409		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.003.357 SÉRIE 000 FOLHA 02 / 03		 CHAVE DE ACESSO 3522 1005 0512 5000 0255 5500 0000 0033 5719 9454 1117 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas P/ NFe		IE DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 05.051.250/0002-55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394020217111				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221348005557 03/10/2022 15:26:40	

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
576752729409	Rolo Tigre Espuma 15cm 1341	96034010	060	5403	Un	1	8,41	8,41	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 2,64 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 8,4100, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1700														
7891222210154	Grelha Giratoria Quadrada Astra 10cm Branca	39174090	060	5403	Un	2	13,24	26,48	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 1,11 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 26,4800, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,5300														
8978979587497919	Lampada Led 30w Bivolt 28w	85395100	060	5403	Un	2	58,28	116,56	0,00	0,00	0,00			0
BC FCP Retido: 116,5600, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 2,3300														
17012	Piafonieri Double Redondo Dupla Funcao Branco	85366100	060	5403	Un	2	18,19	36,38	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 13,38 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 36,3800, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,7300														
7897613520017	Bloco de Espuma P/Massa Fina	39249000	060	5403	Un	1	12,12	12,12	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 3,08 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 12,1200, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2400														
7898003891229	Desempeneadeira Plastica Castor C/Espuma 18x30	39269090	060	5403	Un	1	27,51	27,51	0,00	0,00	0,00			0
BC FCP Retido: 27,5100, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,5500														
3012447501	Gesso Rapido/Lento Juntalider 1Kg	25202090	060	5403	Un	3	4,11	12,33	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 1,51 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 12,3300, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2500														
7898575260799	Extensao Universal 3,0 mts	85444200	060	5403	Un	1	26,20	26,20	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 1,10 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 26,2000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,5200														
7891323075256	Corante Xadrez Liquido 50ml Preto	32041700	060	5403	Un	1	6,90	6,90	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 1,41 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 6,9000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1400														
3011507284	Massa Corrida PVA Barrica PVA 23Kg Ampliar	94036000	060	5403	Un	1	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 9,82 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 60,0000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 1,2000														
17012	Piafonieri 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 Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 18,1900, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,3600														
1549598565	Lampada Led 50w Bivolt	85437099	060	5403	Un	1	106,47	106,47	0,00	0,00	0,00			0
BC FCP Retido: 106,4700, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 2,1300														
7891040004386	Fita Isolante Scotch 3M 5mts	39191020	060	5403	Un	1	20,17	20,17	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 5,37 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 20,1700, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,4000														
7898506640027	Placa Sinalizacao PVC 3,5x1,5 110v (16Pc)	39203000	060	5403	Un	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 1,81 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 5,9900, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1200														
7898263068782	Apoio Tomada 2x4 Pad. 2P+T Hor. 10A B7401	85366990	060	5403	Un	3	9,01	27,03	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 7,98 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 27,0300, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,5400														
7898263060939	Apoio Placa Cega 2x4 BE4207 C/Furo	39259090	060	5403	Un	1	3,61	3,61	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 1,07 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 3,6100, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,0700														
7898263064999	Apoio Placa Cega 4x4 Redonda Branca BE 8800	39259090	060	5403	Un	1	7,00	7,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 1,73 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 7,0000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1400														
7898263060861	Apoio Placa Cega 2x4 BE4200	85369090	060	5403	Un	1	3,43	3,43	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 1,01 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 3,4300, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,0700														
7897203427924	Sistema X Canaleta Branca 20x10cmx2,00m Dupla Face	39169090	060	5403	Un	12	14,21	170,52	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 53,35 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 170,5200, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 3,4100														
7898506640027	Placa Sinalizacao PVC 3,5x1,5 110v (16Pc)	39203000	060	5403	Un	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 1,81 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 5,9900, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1200														
7898506640034	Placa Sinalizacao PVC 3,5x1,5 220v (16Pc)	39203000	060	5403	Un	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 1,81 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 5,9900, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1200														
7898506640034	Fita Isolante St 10cm	39191020	060	5403	Un	1	7,51	7,51	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 1,94 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 7,5100, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1500														
2807	Broca Escalonada HSS Titanium 04 x 20 Ref: 2807	82075011	060	5403	Un	1	39,22	39,22	0,00	0,00	0,00			161 de 298

<b>Campos Mais Ltda - ME</b> Rua: Joao Berangel Martins, 218, 196 Centro CEP 11940-000 Jacupiranga - SP Telefone: (13) 3864-1409		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.003.357 SÉRIE 000 FOLHA 03 / 03													
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas P/ NFe		CHAVE DE ACESSO 3522 1005 0512 5000 0255 5500 0000 0033 5719 9454 1117		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394020217111		IE DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 05.051.250/0002-55											
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221348005557 03/10/2022 15:26:40															
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>															
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
BC FCP Retido: 39,2200, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,7800															
2808	Broca Escalonada HSS Titanium 04 x 32 Ref: 2808	82075011	060	5403	Un	1	78,66	78,66	0,00	0,00	0,00		0		
BC FCP Retido: 78,6600, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 1,5700															
8978979587497905	Grelha Redonda 15cm Branca	39174090	060	5403	Un	1	5,00	5,00	0,00	0,00	0,00		0		
BC FCP Retido: 5,0000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1000															
7891222210154	Grelha Giratoria Quadrada Astra 10cm Branca	39174090	060	5403	Un	3	13,24	39,72	0,00	0,00	0,00		0		
Carga Tributária: R\$ 1,67 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 39,7200, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,7900															
30121324051	Rolo Tigre La Sintetica 23cm 1312	96034010	060	5403	Un	1	13,81	13,81	0,00	0,00	0,00		0		
Carga Tributária: R\$ 4,35 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 13,8100, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2800															
166032	Tinta Latex Acri Albatroz 18Lts Branco	32091010	060	5403	Un	1	157,37	157,37	0,00	0,00	0,00		0		
Carga Tributária: R\$ 49,50 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 157,3700, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 3,1500															
7891395028150	Trincha P/Verniz 515/728x2" Tigre	96034090	060	5403	Un	1	11,06	11,06	0,00	0,00	0,00		0		
Carga Tributária: R\$ 3,48 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 11,0600, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2200															
7891222019153	Valvula Tanque Lavatorio S/Lad. 7/8 Branca	39174090	060	5403	Un	1	8,06	8,06	0,00	0,00	0,00		0		
Carga Tributária: R\$ 1,79 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 8,0600, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1600															
7898909777078	Valvula Pia Americana Eldorado 1622 CR + + + +	84818011	060	5403	Un	1	51,48	51,48	0,00	0,00	0,00		0		
Carga Tributária: R\$ 11,43 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 51,4800, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 1,0300															
7891960017541	Sifao Amanco Sanfonado Universal Simples	39172200	060	5403	Un	1	22,10	22,10	0,00	0,00	0,00		0		
Carga Tributária: R\$ 4,91 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 22,1000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,4400															
7891960170130	Fita Veda Rosca Amanco 18mm x 25mts	39209990	060	5403	Un	1	10,32	10,32	0,00	0,00	0,00		0		
Carga Tributária: R\$ 2,93 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 10,3200, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2100															
7891265403315	Serrinha P/Cortar Ferro Bimetalica Starret	82029100	060	5403	Un	1	13,95	13,95	0,00	0,00	0,00		0		
Carga Tributária: R\$ 4,91 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 13,9500, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2800															
7891222130094	Sifao Astra Sanfonado Universal Simples 1,10m	39174090	000	5102	Un	1	22,10	22,10	0,00	22,10	0,00		0		
Carga Tributária: R\$ 0,93 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
1102205	Maderite Chapa S L Compensado 1,10 x 2,20 5mm *zT	44123900	060	5403	Un	1	67,12	67,12	0,00	0,00	0,00		0		
Carga Tributária: R\$ 22,02 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 67,1200, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 1,3400															
7891222210208	Grelha Giratoria Redonda Astra 15cm Cromada	39174090	060	5403	Un	1	37,08	37,08	0,00	0,00	0,00		0		
BC FCP Retido: 37,0800, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,7400															
7896039727389	Bandeja P/Pintura 15cm Similar	39269090	060	5403	Un	1	3,90	3,90	0,00	0,00	0,00		0		
Carga Tributária: R\$ 0,74 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 3,9000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,0800															

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	42 / 13007735-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CAMPOS MAIS LTDA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.051.250/0001-74
<b>Valor:</b>	R\$ 1.410,41
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 3357 CAMPOS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/10/2022 14:55:07

<b>Código da operação:</b>	00159588
<b>Chave de segurança:</b>	L8CGWZMAGPFUZMFE

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP</b> AV. OESTE, S/N - QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 PQ IN VC JOSE ALENCAR - 74993-394 APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6240121199	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 000.028.396</b> <b>Série 003</b> Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO <b>5222 0908 7749 0600 0175 5500 3000 0283 9616 4585 7605</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **104153377** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **08.774.906/0001-75** CNPJ: **09.268.215/0018-00**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **15225498753006 - 13/09/2022 08:54:11**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE** CNPJ / CPF: **09.268.215/0018-00** DATA DA EMISSÃO: **13/09/2022**  
 ENDEREÇO: **R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **11940-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA:  
 MUNICIPIO: **JACUPIRANGA** UF: **SP** FONE / FAX: **1530352779** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **104672510** HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FORMA DE PAGAMENTO: **CONTAS A PAGAR** DATA DE VENCIMENTO: **13/09/2022**

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
14.856,50	1.782,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.856,50
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	891,39	0,00	0,00	14.856,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **AQUILA TRANSPORTES E CARGAS LTDA** FRETE POR CONTA: **(0) Emitente** CÓDIGO ANTI: **03.608.196/0002-70** PLACA DO VEÍCULO: **03.608.196/0002-70** UF: **GO** CNPJ / CPF:  
 ENDEREÇO: **RUA MARIA DA CONCEICAO DAS DORES S/N QD.20** MUNICIPIO: **APARECIDA DE GOIANIA** UF: **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **104672510**  
 QUANTIDADE: **41** ESPECIE: **CAIXA PARA SAUDE** MARCA: **HOSPDROGAS** NUMERAÇÃO: **553,500** PESO BRUTO: **553,500** PESO LÍQUIDO: **553,500**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
021.0017	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 4MG/ML+DIPIRONA IM/EV AMP 5ML pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=66,60 vICMSUFRemet=0,00	30043999	500	6108	UN	300,0000	3,7000	1.110,00	1.110,00	133,20		12,00	
022.0425	HYFREN (EPINEFRINA) 1MG/ML SOL INJ IV/IM/SC AMP 1ML pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=7,50 vICMSUFRemet=0,00	29373100	500	6108	UN	100,0000	1,2500	125,00	125,00	15,00		12,00	
023.0055	GLICONATO DE CALCIO 10% 10 ML pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=22,56 vICMSUFRemet=0,00	30049099	500	6108	UN	200,0000	1,8800	376,00	376,00	45,12		12,00	
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML SF pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=176,11 vICMSUFRemet=0,00	30049099	500	6108	UN	490,0000	5,9900	2.935,10	2.935,10	352,21		12,00	
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML SF pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=186,91 vICMSUFRemet=0,00	30049099	500	6108	UN	480,0000	6,4900	3.115,20	3.115,20	373,82		12,00	
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML SF FR pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=431,71 vICMSUFRemet=0,00	30049099	500	6108	UN	480,0000	14,9900	7.195,20	7.195,20	863,43		12,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: no Setor de Almozarifado, Rua Jose Miguel Abu Yagui, no101,Bairro Centro, Jacupiranga - SP, CEP: 11940-000. - horario de entrega de mercadorias e de 08:00 as 16:00 horas de Segunda a Sexta-Feira. Fornecimento de medicamentos 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 20220812007. A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, lícitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Representante:003527 - FERNANDO CHAMELET DOS SANTOS Nr.Pedido: 112640 no Setor de Almozarifado, Rua Jose Miguel Abu Yagui, no101,Bairro Centro, Jacupiranga - SP, CEP: 11940-000. - horario de entrega de mercadorias e de 08:00 as 16:00 horas de Segunda a Sexta-Feira. Fornecimento de medicamentos 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 20220812007. Pedido: 112640 Email do Destinatário: CONTATO@INCS.ORG.BR Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 891,39|

RESERVADO AO FISCO

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			Agencia/Beneficiario	3137/9395385
Pagador.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA			Nosso Numero	0037153-0
Documento.: 0028396	Parcela 01/01	Vencimento: 13/10/2022	Valor do Documento em R\$ 14.856,50	

Recebi(emos) o bloqueto com as características acima, referente aos Docs:

Assinatura.:

**SANTANDER 033-7** Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario <b>HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA</b>					
Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	
13/09/2022	0028396	DM	N	13/09/2022	
Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL		x

**SANTANDER**

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario  
Protestar apos 7 dc do vencto  
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75  
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ  
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

Parcela	Vencimento
01/01	13/10/2022
Agencia/Beneficiario	
3137/9395385	
Nosso Numero	
0037153-0	
(-) Valor do Documento	
14.856,50	
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

\* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:  
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Pagador:  
**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO 11940-000 JACUPIRANGA SP** CNPJ: 09.268.215/0018-00  
I.E.: ISENTO

Codigo de Baixa:  
Autenticacao Mecanica

**SANTANDER 033-7** 03399.93958 38500.000005 37153.001013 1 91370001485650

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario <b>HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA</b>					
Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	
13/09/2022	0028396	DM	N	13/09/2022	
Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL		x

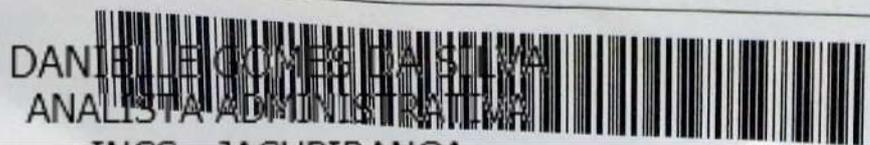
Parcela	Vencimento
01/01	13/10/2022
Agencia/Beneficiario	
3137/9395385	
Nosso Numero	
0037153-0	
(-) Valor do Documento	
14.856,50	
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario  
Protestar apos 7 dc do vencto  
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75  
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ  
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

Pagador:  
**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO 11940-000 JACUPIRANGA SP** CNPJ: 09.268.215/0018-00  
I.E.: ISENTO

Ficha de Compensacao  
Autenticacao Mecanica



INCS - JACUPIRANGA

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



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.93958 38500.000005 37153.001013 1 91370001485650
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>08.774.906/0001-75</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	13/10/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/10/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	14.856,50
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	14.856,50
<b>Valor Pago (R\$):</b>	14.856,50

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

**Identificação do Pagamento:** NF 28396 HOSPDROGAS

**Data/hora da operação:** 13/10/2022 08:31:56

**Código da operação:** 086162257

**Chave de segurança:** 8F4FVYJP35U5HS5C

**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

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
Nº. 000.028.398  
Série 003  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO  
5222 0908 7749 0600 0175 5500 3000 0283 9819 0177 5824  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE  
PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 15225498800448 - 13/09/2022 09:08:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 104153377  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
CNPJ: 08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
CNPJ / CPF: 09.268.215/0018-00  
DATA DA EMISSÃO: 13/09/2022

ENDEREÇO: R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 11940-000  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:

MUNICÍPIO: JACUPIRANGA  
UF: SP FONE / FAX: 1530352779  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 104672510  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA  
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.417,78	170,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,88	1.417,78
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	85,06	0,00	105,38	1.417,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: AQUILA TRANSPORTES E CARGAS LTDA  
FRETE POR CONTA: (0) Emitente  
CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF: 03.608.196/0002-70

ENDEREÇO: RUA MARIA DA CONCEICAO DAS DORES S/N QD.20  
MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIANIA  
UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 104672510

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA PARA SAUDE	HOSPDROGAS		39,300	39,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
030.0884	AGULHA HIPODERMICA 20x5,5 SOLIDOR pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,08 vICMSUFRemet=0,00	90183219	500	6108	UN	200,0000	0,0900	18,00	18,00	2,16		12,00	
030.0266	CAIXA COLETORA PERFUCORTANTE 13L ECOLOGIC pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=9,70 vICMSUFRemet=0,00	48191000	500	6108	UN	30,0000	5,3900	161,70	161,70	19,40		12,00	
030.0534	EQUIPO MACROGOTAS C/FILTRO E INJETOR LATERAL LUER SLIP pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=41,10 vICMSUFRemet=0,00	90189010	500	6108	UN	500,0000	1,3700	685,00	685,00	82,19		12,00	
030.1430	EQUIPO NUTRICAÇÃO ENTERAL 1.20M LUER SLIP GC pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,16 vICMSUFRemet=0,00	90183190	500	6108	UN	10,0000	1,9400	19,40	19,40	2,33		12,00	
030.0346	ESPARADRAPO IMPERM BRANCO 10CMx4,5M RL PROCITEX pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=12,84 vICMSUFRemet=0,00	30051030	500	6108	UN	24,0000	8,9200	214,08	214,08	25,69		12,00	
030.0385	FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,40 vICMSUFRemet=0,00	39269030	500	6108	UN	90,0000	1,0000	90,00	90,00	10,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: Setor de Almoxarifado, Rua Jose Miguel Abu Yagui, no101, Bairro Centro, Jacupiranga - SP, CEP: 11940-000. - O horário de entrega de mercadorias e de 08:00 as 16:00 horas de Segunda a Sexta-Feira. 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 20220812008. A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020.  
Representante:003527 - FERNANDO CHAMELET DOS SANTOS Nr.Pedido: 112639 Setor de Almoxarifado, Rua Jose Miguel Abu Yagui, no101,Bairro Centro, Jacupiranga - SP, CEP: 11940-000. - O horário de entrega de mercadorias e de 08:00 as 16:00 horas de Segunda a Sexta-Feira. 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 20220812008 .  
Pedido: 112639 Email do Destinatário: CONTATO@INCS.ORG.BR  
Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 85,06 |

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 13/09/2022 09:41:37  
**DANIELLE GOMES DA SILVA**  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

**HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.028.398**  
**Série 003**  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

**5222 0908 7749 0600 0175 5500 3000 0283 9819 0177 5824**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**152225498800448 - 13/09/2022 09:08:29**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**104153377**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**08.774.906/0001-75****DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
030.0426	SERINGA 20ML S/AG LUER SLIP pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=7,65 vICMSUFRemet=0,00	90183119	500	6108	UN	250,0000	0,5100	127,50	127,50	15,30		12,00	
030.0384	SERINGA 5ML S/AG LUER SLIP pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,10 vICMSUFRemet=0,00	90183119	500	6108	UN	500,0000	0,1700	85,00	85,00	10,20		12,00	
030.0709	SONDA NASOGASTRICA ESTERIL LONGA 10 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,38 vICMSUFRemet=0,00	90183929	500	6108	UN	10,0000	0,6300	6,30	6,30	0,76		12,00	
030.0697	SONDA NASOGASTRICA ESTERIL CURTA 08 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,33 vICMSUFRemet=0,00	90183929	500	6108	UN	10,0000	0,5500	5,50	5,50	0,66		12,00	
030.0718	SONDA URETRAL ESTER N 06 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,32 vICMSUFRemet=0,00	90183929	500	6108	UN	10,0000	0,5300	5,30	5,30	0,64		12,00	

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

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



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.93958 38500.000005 37155.601018 8 91370000141778
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>08.774.906/0001-75</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	13/10/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/10/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.417,78
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.417,78
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.417,78

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

**Identificação do Pagamento:** NF 28398 HOSPDROGAS

**Data/hora da operação:** 13/10/2022 08:34:37

**Código da operação:** 086164529

**Chave de segurança:** 61Y1C503LG8LT8T7

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23792.37304 41011.130477 32027.642902 5 91370000069090
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>WHITE MARTINS</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>35.820.448/0001-36</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	13/10/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/10/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	690,90
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	690,90
<b>Valor Pago (R\$):</b>	690,90

**Identificação do Pagamento:** NF 15953 WHITE

**Data/hora da operação:** 13/10/2022 12:04:23

**Código da operação:** 086410146

**Chave de segurança:** ZZ9ALTG6C9NQ60H

**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

**REGIS PECLAT BASTOS LOJA**

RUA ELIAS FELISBINO, 130  
VILA ELIAS - 11940-000  
JACUPIRANGA - SP Fone/Fax: 13997542363

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.945  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0913 4749 1600 0206 5500 1000 0019 4514 6850 4628

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

135221338126678 - 30/09/2022 16:53:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
394035385110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

13.474.916/0002-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

30/09/2022

ENDEREÇO  
**R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/09/2022

MUNICÍPIO  
**JACUPIRANGA**

UF

SP

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:53:50

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	2.269,55
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	733,11	0,00	2.269,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
68	MARMITEX W-8 FECHAMENTO MANUAL WIDA C/100	76071110	0102	5102	CX	10,0000	39,9000	399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
334	SACO MONO P/PIPOCA N 2 C/100 - EMBALEBEM	48194000	0102	5102	PC	3,0000	3,2000	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
338	SACO MONO P/HAMBURGUER 32X15 C/100 - EMBALEBEM	48194000	0102	5102	PC	1,0000	4,5000	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
873	LUVA P/LIMPEZA AMARELA TAM - M	40151900	0102	5102	PA	10,0000	5,5000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
970	HIPOCLORITO DE SODIO 5 L - CLOROTEK	28289011	0500	5405	GL	6,0000	28,9500	173,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
970	HIPOCLORITO DE SODIO 5 L - CLOROTEK	28289011	0500	5405	GL	1,0000	29,9000	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1887	DESINFETANTE 5 L LISSI - TALCO - CEST: 2804300	38089429	0500	5405	GL	2,0000	17,9000	35,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1893	DESINFETANTE 5 L LIMPOTEK - FLORES DO CAMPO - CEST: 2804300	38089429	0102	5102	GL	3,0000	30,9000	92,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2003	ESPANADOR DE PENA 30.CM REF.166	96039000	0102	5102	UN	2,0000	31,4000	62,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2159	PANO MULTIUSO MR.PLUS ROLO 30X300 VERDE - TALGE	56039240	0102	5102	RL	1,0000	194,4000	194,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2412	COPO DESCART. 050 ML BRANCO 01X100 - COPOPLAST	39241000	0500	5405	PC	15,0000	2,9500	44,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2422	VASSOURA DE NYLON AQUARELA GIGANTE - UTIL	96039000	0102	5102	UN	2,0000	17,5000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2897	DETERGENTE NEUTRO 5 L - LIMPOTEK - CEST: 1100500	34011190	0500	5405	GL	8,0000	26,7000	213,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3204	COPO DESCART. 050 ML BRANCO ESTR. 01X100 - COPAZA - CEST: 1500300	39241000	0500	5405	%	5,0000	3,2000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3629	SABONETE LÍQUIDO 5 L ERVA DOCE - SPERT	34011190	0500	5405	GL	2,0000	34,6000	69,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3719	EMBALAGEM DE ISOPOR MC-500 COM TAMPAS - MEIWA	39239090	0102	5102	UN	15,0000	0,9500	14,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4454	SABONETE LÍQUIDO 5 L ERVA DOCE LINED GEL - TRILHA - CEST: 2003700	34013000	0500	5405	GL	1,0000	35,6000	35,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4460	DISPENSER POUPOCOPO DE AGUA BOTAO AZUL - EXACTA - CEST: 1001300	39229000	0102	5102	CX	1,0000	49,4000	49,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4779	MULTIUSO C/BICARBONATO 500.ML - LARANJA - ALPES - CEST: 1100700	34029090	0500	5405	UN	6,0000	4,7500	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4780	MULTIUSO C/BICARBONATO 500.ML - LIMAO - ALPES - CEST: 1100700	34029090	0500	5405	UN	1,0000	4,7500	4,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4827	AGUA SANITARIA 5 L - SPERT	28289019	0500	5405	GL	1,0000	14,3000	14,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4832	DESINFETANTE 5 L SANYTEK FOLRES DO CAMPO	38089429	0102	5102	GL	2,0000	63,3000	126,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4861	BOBINA PICOTADA 02.L 20X35 C/1000 - LEMA	39234000	0500	5405	RL	4,0000	35,9000	143,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5259	COPO DESCART. 180 ML TRANSP. 25X100 - ECONOPOT - CEST: 1400601	39241000	0500	5405	CX	2,0000	129,9000	259,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5337	BOBINA PICOTADA 05.KG 30X40 C/500 - NEISAN	39234000	0102	5102	RL	4,0000	28,9000	115,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6110	AGUA SANITARIA LISSI 5 LTS - CEST: 1100100	28289019	0500	5405	GL	3,0000	13,9000	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: [ Total aproximado de tributos: Federal R\$ 334,76, Estadual R\$ 398,35, Municipal R\$ 0,00] Referente ao Faturamento: 81408, 82093, 82709, 83924, 84186 | Cod. Cliente 569 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 733,11

RESERVADO AO FISCO

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



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	74891.12222 00467.007308 22967.281001 5 91320000226955
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Código do Banco:</b>	748
<b>Código do ISPB:</b>	01181521
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>REGIS PECLAT BASTOS</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>REGIS PECLAT BASTOS</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>13.474.916/0002-06</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	08/10/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/10/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	2.269,55
<b>Juros (R\$):</b>	11,35
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	22,69
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.303,59
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.303,59

**Identificação do Pagamento:** NF 1945 REGIS

**Data/hora da operação:** 13/10/2022 14:00:12

**Código da operação:** 086516642

**Chave de segurança:** X0543U6VR0MUGJ64

**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

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO2 MODULO 4 PARTE 2  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE - 13178-561  
SUMARE - SP Fone/Fax: 551143729982

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.173.114  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0911 2608 4600 0187 5500 1000 1731 1413 3481 0180

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

135221201918033 - 05/09/2022 14:46:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671566049117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

05/09/2022

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/09/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX  
4121186949

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:45:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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
7.290,34	1.146,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.290,34
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	7.290,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

08.944.556/0001-48

ENDEREÇO

QUADRA ADE CONJUNTO 27 LOTE, 28/29

MUNICÍPIO

BRASILIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0748976900130

QUANTIDADE

4

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

23,791

PESO LIQUIDO

24,544

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0217.2505	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI PO INJ S/DIL CX C/50FA - TEUTO - BEPEBEN Lote - 2505683 / Valid. - 30/05/2024 PMC: 0.00	30041013	500	5102	CX	2,0000	529,0000	1.058,00	1.058,00	190,44		18,00	
0024.0810	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV CX C/50 AMP 2ML - FRESENIUS GENERICO Lote - 78RE1880 / Valid. - 18/05/2024 PMC: 0.00	30049045	500	5102	CX	5,0000	139,5000	697,50	697,50	83,70		12,00	
0224.1000053	CETOPROFENO IV PO LIOF INJ 100 MG CX C/50 FR AMP - UNIAO QUIMICA - ARTRINID Lote - 2223032 / Valid. - 31/05/2024 PMC: 0.00	30049029	000	5102	CX	6,0000	219,0000	1.314,00	1.314,00	236,52		18,00	
0124.5400202	CIPROFLOXACINO 2ML/ML SOL INJ CX C/1 FR 100ML - FRESENIUS FRESOFLOX Lote - 74RB0623 / Valid. - 14/01/2024 PMC: 0.00	30049069	000	5102	CX	40,0000	17,2700	690,80	690,80	124,34		18,00	
0055.41010063	DEXAMETASONA FOSFATO 4MG/ML SOL INJ EV/IM CX C/50 AMP 2,5ML - HYPOFARMA GENERICO Lote - 22060561 / Valid. - 30/06/2024 PMC: 0.00	30043290	000	5102	CX	4,0000	125,5000	502,00	502,00	60,24		12,00	
0217.1419	FENITOINA SODICA (C1) 50MG/ML CX C/72 AMP 5ML-TEUTO GENERICO Lote - 1419213 / Valid. - 30/01/2024 PMC: 0.00	30049065	000	5102	CX	1,0000	126,0000	126,00	126,00	15,12		12,00	
0217.2595	HIDROCORTISONA 100 MG PO LIOF CX C/ 50 - TEUTO - ANDROCORTIL Lote - 2595595 / Valid. - 30/07/2024 PMC: 0.00	30043933	000	5102	CX	7,0000	195,0000	1.365,00	1.365,00	245,70		18,00	
0055.41010241	NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/ML CX C/S AMP 2ML - HYPOFARMA NITROP Lote - 21111807 / Valid. - 30/11/2023 PMC: 0.00	30039099	000	5102	CX	1,0000	92,0400	92,04	92,04	16,57		18,00	
0055.41010238	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML SOL INJ CX C/100 AMP 2ML - HYPOFARMA GENERICO Lote - 22070747 / Valid. - 31/07/2024 PMC: 0.00	30049069	000	5102	CX	5,0000	289,0000	1.445,00	1.445,00	173,40		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Fornecimento de medicamentos UPA Jacupiranga em conformidade com o contrato de Gestao nº 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga - OC 20220812007 PEDIDO INTERNO: 169656 HORARIO DE ENTREGA: COMERCIAL PRODUTOS GENERICOS - ALIQ ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015 MEDICAMENTO PERTENCENTE A PORTARIA 344/98 LISTA C1 Email do Destinatário: COMPRAS.PINHAI@INTEGRALSAUDE.COM.BR tania.rodrigues@anbioto

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 05/09/2022 às 13:43:37  
DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0554 / 00000056490-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.260.846/0001-87
<b>Valor:</b>	R\$ 7.290,34
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 173114 ANBIOTON
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	13/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	13/10/2022 08:25:15

<b>Código da operação:</b>	00110847
<b>Chave de segurança:</b>	5JXZ57X4G28CVZVR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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: 19/09/2022 VALOR TOTAL: R\$ 470,40 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

**NF-e**  
**Nº. 000.006.402**  
**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. 000.006.402**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0951 0843 4100 0123 5500 1000 0064 0212 9836 7781

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

135221272576329 - 19/09/2022 10:03:25

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

19/09/2022

ENDEREÇO

**RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/09/2022

MUNICÍPIO

**JACUPIRANGA**

UF

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:03:16

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	470,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,72	0,00	470,40

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
49849	IBUPROFENO 100MG GTS ML Val Aprox Tributos R\$ 119,72 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049029	0500	5405	UN	28,0000	16,8000	470,40	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 N 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA OC 20220812007 Trib aprox R\$: 63,27 Fed 56,45 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 119,72  
Valor Aprox Tributos Incidentes: R\$ 119,72

RESERVADO AO FISCO

**DANIELLE GOMES DA SILVA**

**ANALISTA ADMINISTRATIVA**

**INCS - JACUPIRANGA**

Impresso em 19/09/2022 às 15:16:00

Gerado em www.fisist.com.br  
180 de 298

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0492 / 00000027903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 470,40
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 6402 FARM DROGA S
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	13/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	13/10/2022 08:44:29

<b>Código da operação:</b>	00112240
<b>Chave de segurança:</b>	VACJCNRWHC0AHN4E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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: 19/09/2022 VALOR TOTAL: R\$ 79,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

**NF-e**  
**Nº. 000.006.403**  
**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. 000.006.403**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0951 0843 4100 0123 5500 1000 0064 0316 2982 3867

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

135221273019588 - 19/09/2022 10:47:57

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

19/09/2022

ENDEREÇO

**RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/09/2022

MUNICÍPIO

**JACUPIRANGA**

UF

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:47:51

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	79,00
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	21,14	0,00	79,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
13607	NORIPURUM INJ C/5 AMP 5ML Val Aprox Tributos R\$ 21,14 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	1,0000	79,0000	79,00	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 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA Trib aprox R\$: 10,63 Fed 10,51 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 21,14 Valor Aprox Tributos Incidentes: R\$ 21,14

**DANIELLE GOMES DA SILVA**

**ANALISTA ADMINISTRATIVA**

**INCS - JACUPIRANGA**

RESERVADO AO FISCO

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0492 / 00000027903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 79,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 6403 FARMACIA DRO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	13/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	13/10/2022 08:47:17

<b>Código da operação:</b>	00112450
<b>Chave de segurança:</b>	63G6Z6EZ2LJXYK78

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇO – RPS****Nº.014, de 11/10/2022****PRESTADOR DE SERVIÇO**

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

**TOMADOR DE SERVIÇO**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços Prestados em setembro de 2022, no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão nº 0001/2020, firmado entre o INCS – Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga-SP.

**CÁLCULOS DA NOTA**

Valor das Deduções: 0,00

Valor Total: R\$ 114.630,00 (cento e quatorze mil, seiscentos e trinta reais).

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

## DECLARAÇÃO

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

Comprometendo-se a tão logo quanto possível realizar a devida emissão do documento fiscal, em substituição ao RPS de nº 014/2022 de 11 de outubro de 2022.

Jundiaí-SP, dia 11 de outubro 2022.

**HUMANI SAÚDE LTDA**  
ADEMIR MARTINS ZORATTO  
Sócio-Administrador

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	422 - BANCO SAFRA S/A - 58160789
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0051 / 00000584269-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	HUMANI SAUDE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.478.252/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 114.630,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	RPS 14 HUMANI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	13/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	13/10/2022 11:59:22

<b>Código da operação:</b>	00136254
<b>Chave de segurança:</b>	GR0PG95TMCNWW8FC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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 Rovam	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.001.101 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>Rovam Artes Graficas Ltda.</b> Rua Jorge Claro da Costa Centro Nº 35 CAJATI UF: SP CEP: 11950-000 Telefone: (13) 3854-1745	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.001.101 Série 001 <b>FOLHA 1 de 1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0769 2293 0000 0143 5500 1000 0011 0114 2320 8252</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota fiscal de venda com operacao de saida		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135220925100441 13/07/2022 10:32:17</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 740003442118	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 69.229.300/0001-43	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 13/07/2022
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 *****		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX 1(59) 9131-9942	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

<b>FATURA</b>				
PAGAMENTO À VISTA	Número 1101	Valor Original 156,00	Valor Líquido 156,00	Valor Desconto 0,00

<b>DUPLICATAS</b>		
Numero	Vencimento	Valor
001	13/07/2022	156,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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	132,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
				OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	0,00
				VALOR DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA	156,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,0000	0,0000

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>												
CÓD. PROD.	DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	Alíq.
6650	CRACHA PVC 5,5 X 8,5 CM IMPRESSO FRENTE E VERSO, FURADO C/ JACARE ALCA LEITOSA	48209000	103	5101	UN	4,00	23,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5547	CARIMBO 303	96110000	103	5101	UN	1,00	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1857	2 borrachas	96110000	103	5101	UN	2,00	12,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	24,00	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN
			0,00
			VALOR DO ISSQN
			0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos: Federal R\$ 24,09 / Estadual R\$ 23,76 / Municipal R\$ 0,53 / Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
187 de 298	

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4671 / 00000095080-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ROVAN ARTES GRAFICAS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	69.229.300/0001-43
<b>Valor:</b>	R\$ 156,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 1101 ROVAN
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	13/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	13/10/2022 13:40:37

<b>Código da operação:</b>	00146050
<b>Chave de segurança:</b>	L1G48QYHH571LN8Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 0

Nº 000.006.390

SÉRIE: 1

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0951 0843 4100 0123 5500 1000 0063 9010 8317 2860

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221219287865 08/09/2022 17:05:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 74010087117  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: [ ]  
CNPJ: 51084341000123

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

MUNICÍPIO: JACUPIRANGA  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 11940000

UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]  
FONE/FAX: 1338643440

DATA DA EMISSÃO: 08/09/2022  
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 08/09/2022  
HORA DE SAÍDA: 17:05:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

VALOR DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.463,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				3.463,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: [ ]  
FRETE POR CONTA: 9-Sem Ocorrência de Transporte  
CODIGO ANTT: [ ]  
PLACA DO VEICULO: [ ]  
UF: [ ]  
CNPJ/CPF: [ ]

MUNICÍPIO: JACUPIRANGA  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]

QUANTIDADE: [ ]  
ESPECIE: [ ]  
MARCA: [ ]  
NUMERAÇÃO: [ ]  
PESO BRUTO: [ ]  
PESO LIQUIDO: [ ]

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

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
112144816	METOCLOPRAMIDA GOTAS 10ML Val Aprox Tributos R\$ 11,45 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049041	0500	5405	UN	10	4,50	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00		
112126768	NIMESULIDA 50MG GTS 15ML Val Aprox Tributos R\$ 65,15 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049079	0500	5405	UN	20	12,80	0,00	256,00	0,00	0,00	0,00		
112147312	PARACETAMOL 200MG GTS FR 15ML Val Aprox Tributos R\$ 325,76 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049045	0500	5405	UN	100	12,80	0,00	1.280,00	0,00	0,00	0,00		
1317141967	BETAMETASONA+FOSE AMP 1ML Val Aprox Tributos R\$ 259,59 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30043210	0500	5405	AM	150	6,80	0,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00		
1317412692	ASTRO 600MG C/1 FA+DIL Val Aprox Tributos R\$ 208,69 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30042029	0500	5405	UN	20	41,00	0,00	820,00	0,00	0,00	0,00		
TEM GTIN	FRASCO P/ALIMENTAÇÃO ENT300ML Val Aprox Tributos R\$ 13,21 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	39269030	0500	5405	UN	30	1,40	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00		

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Número do Protocolo: 135221219287865  
FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UFA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 2022.3 949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA OC 20220812007 Trib aprox R\$: 445,777 Fed 418,08 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais 3. acidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 883,95

DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0492 / 00000027903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 3.463,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 6390 FARMACIA DRO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	13/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	13/10/2022 13:49:57

<b>Código da operação:</b>	00147177
<b>Chave de segurança:</b>	CU95HNP65WML0K7C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



**Número da NFS-e**  
**5**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**SLFQM1U5X**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**04/10/2022 às 08:45:24**  
 Chave de Acesso  
 1913895PSL2BCH4I5VWN2STIG9MG9BI

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>JACUPIRANGA-SP</b>	Local da Prestação <b>JACUPIRANGA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>04/10/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário Individual (MEI)</b>	Tipo ISS <b>04 - Fixo</b>

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço de jardinagem no Pronto Atendimento de Jacupiranga no mês de Setembro de 2022. Pagamento: Caixa Econômica Federal. Agência: 1222 - Op. 003 - Conta 1814-1	700,00	R\$ 700,00

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

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

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 700,00

**Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **ORIDES BARBOZA 13183778890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SLFQM1U5X**.

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

Assinatura

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004817-5**Conta destino:** 1222 / 003 / 00001814-1**Nome destinatário:** ORIDES BARBOZA 13183778890**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 700,00**Data de débito:** 13/10/2022**Data/hora da operação:** 13/10/2022 13:54:41**Código da operação:** 131354**Chave de segurança:** SLSZ64AH1FSLWA50**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: 05/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 79,80 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

**NF-e**  
**Nº. 000.006.421**  
**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. 000.006.421**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1051 0843 4100 0123 5500 1000 0064 2111 7052 3995

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

135221358751311 - 05/10/2022 09:50:22

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

05/10/2022

ENDEREÇO

**RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/10/2022

MUNICÍPIO

**JACUPIRANGA**

UF

SP

FONE / FAX  
1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:50:18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,80
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	20,31	0,00	79,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
121984	NORIPURUM E.V C/5 AMPOLAS 5ML Val Aprox Tributos R\$ 20,31 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049069	0500	5405	UN	1,0000	79,8000	79,80	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\$: 10,73 Fed 9,58 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 20,31  
Valor Aprox Tributos Incidentes: R\$ 20,31

RESERVADO AO FISCO

**DANIELLE GOMES DA SILVA**

**ANALISTA ADMINISTRATIVA**

**INCS - JACUPIRANGA**

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



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0492 / 00000027903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 79,80
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 6421 FARMACIA DRO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	14/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	14/10/2022 09:12:18

<b>Código da operação:</b>	00113081
<b>Chave de segurança:</b>	Z3Z5Q8K9KYGGJYFZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 <p><b>Prefeitura Municipal de Iguape</b>          Departamento de Economia e Finanças  <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA - ISSQN</b>          Rua XV de Novembro, 272 - Centro - CEP 11920-000 - Iguape/SP</p>	Número da NF <b>00000158</b>
	Data e Hora de Emissão <b>05/10/2022 08:39:48</b>
	Código de Verificação <b>8355-C1486</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



C.P.F. / C.N.P.J.: 32.776.567/0001-40 I.M.: 59614849 I.E.:

Nome / Razão Social: BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO MARTINS 40743493885

Endereço: RUA PRESB. EVARISTO ALFREDO RIBEIRO, 190 - JD CAMINHO DO TRILHO

Município: IGUAPE UF: SP CEP: 11920000

E-mail:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0018-00 I.M.: I.E.:

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO CEP: 11940-000

Município: JACUPIRANGA UF: SP E-mail: fiscal.pajacupiranga@incs.org.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A PMOC - PLANO DE MANUTENÇÃO OPERAÇÃO E CONTROLE DOS EQUIPAMENTOS DE AR CONDICIONADOS INSTALADOS NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL, REFERENTE AO MES DE SETEMBRO /2022. CONTRATO DE GESTÃO 01/2021, FIRMADO ENTRE INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE E PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.436,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.436,00**

**Código do Serviço**  
**14-06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final , exclusivamente com material por ele fornecido.**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0480 / 00013001916-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO MARTINS
<b>CPF/CNPJ:</b>	32.776.567/0001-40
<b>Valor:</b>	R\$ 1.436,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 158 BRUNA MARTINS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	14/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	14/10/2022 09:21:15

<b>Código da operação:</b>	00114258
<b>Chave de segurança:</b>	VCJ99RJ961UU539X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.630
		SÉRIE: 1

<b>NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA-ME</b>  RODOVIA SP193, S/ N - 500 METROS - VILA ELIAS, Jacupiranga, SP - CEP: 11940000 - Fone/Fax: 38643078	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.001.630 <b>SÉRIE: 1</b> Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3522 1022 6162 8200 0199 5500 1000 0016 3010 0000 0405</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135221347886981 - 03/10/2022 15:12</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394026837111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 22.616.282/0001-99

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME RAZÃO SOCIAL <b>INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>	CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 03/10/2022	
ENDEREÇO <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - HOSPITAL</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 11940-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/10/2022
MUNICÍPIO Jacupiranga	FONE/FAX 1338563440	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:25

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

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.614,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.614,00

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
008	GAS GLP P45 Fornecimento de Gás e Água referente ao mês de Setembro/2022 para o PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA SP, referente ao CONTRATO DE GESTÃO n. 001/2020 firmado entre o INCS - INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA SP - Sendo 02 Unidades de Gas com 45 kg cada um	27111910	0500	5656	KG	3,0000	440,0000	1.320,00					
001	AGUA MINERAL GALAO 20 LITROS 21 galões de 20 litros de agua cada um	22011000	0500	5405	gl	21,0000	14,0000	294,00					

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0317 / 00013001266-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA M
<b>CPF/CNPJ:</b>	22.616.282/0001-99
<b>Valor:</b>	R\$ 1.614,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 1630 NILO GAS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	14/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	14/10/2022 09:27:18

<b>Código da operação:</b>	00115221
<b>Chave de segurança:</b>	UK88XLN2NVNNNJKU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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  
2073



Data e Hora da Emissão	10/10/2022 16:12:01	Competência	10/10/2022	Código de Verificação	BLMOBLJT1
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	NAT - GEOS - CLINICA MEDICA S/S				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	24.617.757/0001-97	Inscrição Municipal	3100891	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	ROD SP-139 ,SN - BOA VISTA CEP: 11900-000				
Complemento:	KM 05 -	Telefone:	38224335	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos Prestados para o Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o contrato de gestão n. 001/2020 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga- SP.

Conta para depósito: Banco do Brasil / Ag. 2228-4 / Conta 16.321-0

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

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

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

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



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2228 / 00000016321-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NAT GEOS CLINICA MEDICA SS
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.617.757/0001-97
<b>Valor:</b>	R\$ 7.038,75
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 2073 NAT GEOS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	14/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	14/10/2022 09:35:07

<b>Código da operação:</b>	00116294
<b>Chave de segurança:</b>	P727UGLZ9K0VULVF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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  
4213



Data e Hora da Emissão	10/10/2022 18:03:13	Competência	10/10/2022	Código de Verificação	MWCMZVRJS
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na especialidade Ortopedia ao mês 09/2022 para o pronto atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o contrato de gestão nº001/2020 firmado entre o incs-instituto nacional de ciências da saúde e prefeitura municipal de Jacupiranga.  
Valor aproximado dos tributos: R\$573,75.

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

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



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0176 / 00000027377-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	VENUS MEDICINA FISICA E REABILITACAO SC
<b>CPF/CNPJ:</b>	44.303.840/0001-07
<b>Valor:</b>	R\$ 7.038,75
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 4213 VENUS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	14/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	14/10/2022 09:40:59

<b>Código da operação:</b>	00117227
<b>Chave de segurança:</b>	NVWAYJZMKJFRM3UP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**00000001267**

Data e Hora de Emissão

**28/09/2022 16:10**

Número NFSe substituída

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

<b>Competência:</b> 09/2022	<b>Número do RPS:</b> 1295	<b>Município de Prestação do Serviço:</b> Ribeirão Preto/SP	<b>Código de Verificação</b> A5 67 49	<b>Página</b> 1 / 2
--------------------------------	-------------------------------	--	--	------------------------

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**PRESTACAO DE SERVICOS ADVOCATICIOS**

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

Forma de Pagamento: Deposito Bancario.

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

Aliquota ISS 4,61 %

Competencia: 09/2022.

Vencimento: 15/10/2022

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

**TRIBUTOS FEDERAIS**

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	7.500,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	7.500,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	3 - Sociedade de profissionais	(=) Base de Cálculo	7.500,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota (%)	4,61
(-) ISS Retido	0,00	Incentivador Cultural	ISS a reter:	2 - Não
<b>(=) Valor Líquido</b>	<b>7.500,00</b>	Sim	<b>(=) Valor ISS</b>	<b>345,75</b>
		Não		

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/09/2022 16:17

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



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

Número da Nota

**00000001267**

Data e Hora de Emissão

**28/09/2022 16:10**

Número NFSe substituída

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

<b>Competência:</b> 09/2022	<b>Número do RPS:</b> 1295	<b>Município de Prestação do Serviço:</b> Ribeirão Preto/SP	<b>Código de Verificação</b> A5 67 49	<b>Página</b> 2 / 2
--------------------------------	-------------------------------	--	--	------------------------

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Recebi(emos) de **Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados**  
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado.  
**Emissão:28/09/22-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:7.500,00**

Número da Nota

**00000001267**

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

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

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



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4015 / 00000017301-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CORREA RIBEIRO E BRAGA SOCIEDADE DE ADVO
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.639.106/0001-56
<b>Valor:</b>	R\$ 7.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 1267 CORREA RIBEI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	14/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	14/10/2022 09:46:05

<b>Código da operação:</b>	00117943
<b>Chave de segurança:</b>	7MJQWCS8M51SXF8H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

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

## FATURA DE LOCAÇÃO Nº 739

### Informações do Cliente

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - JACUPIRANGA

CNPJ: 09.268.215/0018-00

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

ger.adm.jacupiranga@incs.org.br

### Lista dos Serviços

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

### Vencimentos 1 Parcela

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

### Outras Informações

FATURA DE LOCAÇÃO - incluído em: 22/09/2022 às 10:51:57

Previsão de Faturamento: 03/10/2022

Projeto: PA JACUPIRANGA

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE ACORDO COM CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/09/2022 A 30/09/2022.

#### OBSERVAÇÃO:

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

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

EQUIPAMENTOS LOCADOS PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA.

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5052 / 00000203988-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PATRICIA MORAES COSTA PIAAYA
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.666.079/0001-07
<b>Valor:</b>	R\$ 11.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FAT 739 PIAAYA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	14/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	14/10/2022 16:54:55

<b>Código da operação:</b>	00176811
<b>Chave de segurança:</b>	6U1RCSSWGFFHYZ2T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**Andreia Carolina Briceno Gervasio**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.020  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1032 9879 0600 0138 5500 1000 0000 2014 4198 0170

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

135221419325316 - 17/10/2022 09:55:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

394034788117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

32.987.906/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude**

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

17/10/2022

ENDEREÇO

**Jose Miguel Abu Yagui., 191**

BAIRRO / DISTRITO

**Centro**

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/10/2022

MUNICÍPIO

**Jacupiranga**

UF

**SP**

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:55:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	489,67
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
120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,13	0,00	609,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,2880	12,4900	16,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3370	12,4900	16,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	0,9380	12,4900	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,2900	12,4900	16,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	0,9400	12,4900	11,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3990	12,4900	17,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3130	12,4900	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3130	12,4900	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3130	12,4900	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	0,8980	12,4900	11,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	0,9500	12,4900	11,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3370	12,4900	16,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3340	12,4900	16,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3510	12,4900	16,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3430	12,4900	16,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3040	12,4900	16,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	0,9490	12,4900	11,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	0,9580	12,4900	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3130	12,4900	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3430	12,4900	16,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3370	12,4900	16,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3370	12,4900	16,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,4660	12,4900	18,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3130	12,4900	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3150	12,4900	16,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3030	12,4900	16,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,2350	12,4900	15,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,1900	12,4900	14,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,4940	12,4900	18,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,5100	12,4900	18,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,4940	12,4900	18,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib. aprox. R\$ 82,02 Federal, R\$ 81,14 Estadual e R\$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT 316342 22.2.E. Valor Aprox. Impostos: R\$ 163,13

RESERVADO AO FISCO

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0207 / 00000004855-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ANDREIA CAROLINA BRICENO GERVASIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	32.987.906/0001-38
<b>Valor:</b>	R\$ 0,01
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	TESTE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/10/2022 15:37:48

<b>Código da operação:</b>	00164544
<b>Chave de segurança:</b>	P78GZKYXKQYFVWGC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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  
4160



Data e Hora da Emissão	11/10/2022 08:32:25	Competência	11/10/2022	Código de Verificação	VSJTYIWD0
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - INCS				
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal		Município	JACUPIRANGA - SP
Endereço e CEP	RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:	13982000506	e-mail:	ger.adm.jacupiranga@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE, REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2022 PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 FIRMADO ENTRE INCS E INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP

CONTRATO 010/2019

COND. PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO

Código do Serviço / Atividade

7.09 / 0709 - Varrição, Coleta, Remoção, Incineração, Tratamento, Reciclagem, Separação E Destinação Final De Lixo

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.875,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.875,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.875,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido		2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.875,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	57,50
		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					18/10/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME - 08.266.573/0001-73 R GETULIO VARGAS, 420 - CENTRO - CEP: 11900-000 - REGISTRO - SP					4564 / 007042264
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/10/2022		DM	Não	11/10/2022	0000001012778
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		2.875,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 18/10/2022 R\$ 57,50 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,91 REF.MENSALIDADE DE SETEMBRO/2022					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador INC SINSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE - 009268215001800  
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101  
JACUPIRANGA / SP - 11940-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.70428.26400.000019.01277.801013.6.91420000287500

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					18/10/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME - 08.266.573/0001-73 R GETULIO VARGAS, 420 - CENTRO - CEP: 11900-000 - REGISTRO - SP					4564 / 007042264
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/10/2022		DM	Não	11/10/2022	0000001012778
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		2.875,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 18/10/2022 R\$ 57,50 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,91 REF.MENSALIDADE DE SETEMBRO/2022					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador INC SINSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE - 009268215001800  
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101  
JACUPIRANGA / SP - 11940-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.70428 26400.000019 01277.801013 6 91420000287500
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>08.266.573/0001-73</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INC SINSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	18/10/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	18/10/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	2.875,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.875,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.875,00

**Identificação do Pagamento:** NF 4160 R L CARVALHO

**Data/hora da operação:** 18/10/2022 15:59:11

**Código da operação:** 091373387

**Chave de segurança:** A9VP3PYJXF2UA3CG

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Local 11313      Uso GOVERNO MUNICIPAL  
**Telefone** 3864-3239 0      DV 2      NRC 03577919916  
**Total da Fatura** 122,78      **Vencimento** 18/10/2022      **Mês** 10/2022



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



72080918899999000000103420101022

**Vencimento**  
 18/10/2022

**Central de Relacionamento:**  
 0800 15 1551

**SERVIÇOS**

**VALOR (R\$)**

Planos de Minutos - Ligações Locais	67,29
Outros Serviços	3,41
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,18
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	1,49
Ligações para Celular	15,82
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	34,59

**TOTAL A PAGAR** 122,78

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

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

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

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

**MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ**

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

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

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

**TELEFÔNICA BRASIL S.A.**

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11313	3864-32390	10/22	5	2552 2941
<b>Total da Fatura</b>	<b>DV</b>	<b>Vencimento</b>		
122,78	5	18/10/22		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84680000016 227810291137 133864323901 102252210186



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



\*N12011006007321500\*



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-021.641.118/10/22-00001/00003
Emissão 09/10/2022 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

145 - 1 L



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

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

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 122,78, 18/10/2022, 10/2022

Reservado ao Fisco: DD58.CE34.9C05.6DDC.4E67.4B35.7238.6C84

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 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 Telefônica

Form fields for Name, CPF/CNPJ, Agência, and Date.

Form fields for NRC da Conta, Banco, Conta Corrente, and Assinatura.

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



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-021.641.118/10/22-00002/00003
Emissão 09/10/2022 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

146 - 1 L



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

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

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 122,78, 18/10/2022, 10/2022

Ligações para Celular

Main table listing cellular calls with columns: Data, Telefone, Localidade, Operad., Início, Duração, Modalidade, and a final column with values ranging from 0.19 to 15.82.

Plano Alternativo de Longa Distância

Table listing long distance calls with columns: Data, Telefone, Localidade, UF, Início, Duração, Modalidade, and a final column with values ranging from 0.21 to 0.98.

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



Nº120110006007322600\*



**Nota Fiscal Fatura de Serviços  
de Telecomunicações**

Nº 11313-021.641.118/10/22-00003/00003  
Emissão 09/10/2022 Série: UT  
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

**Telefônica Brasil S.A.**  
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções  
São Paulo - SP - CEP: 04571-936  
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62  
<http://www.vivo.com.br>

147 - 1 L

001	26/09/2022	3500-8945	SANTOS	SP	16H22M12	1,5	DIFERENCIADA	0,31
002	27/09/2022	2661-7500	SAO PAULO	SP	10H41M24	1,1	DIFERENCIADA	0,23
003	27/09/2022	3856-2319	PARIQUERA-ACU	SP	10H04M06	1,4	DIFERENCIADA	0,29
004	29/09/2022	3828-6888	REGISTRO	SP	09H30M00	2,8	DIFERENCIADA	0,58
005	30/09/2022	3821-3538	REGISTRO	SP	18H27M30	1,8	NORMAL	0,37
006	30/09/2022	3828-1111	REGISTRO	SP	16H46M18	7,5	DIFERENCIADA	1,57
007	30/09/2022	3828-3538	REGISTRO	SP	16H40M18	1,0	DIFERENCIADA	0,21
008	01/10/2022	3828-1111	REGISTRO	SP	10H44M36	12,5	NORMAL	2,62
009	01/10/2022	3828-1113	REGISTRO	SP	10H30M36	6,8	NORMAL	1,43
Subtotal								<b>34,59</b>

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

ICMS: Base de Cálculo:	119,37	Aliquota: 18%	Valor do ICMS:	21,49
PIS: Base de Cálculo:	97,89 e 3,41	Aliquota: 0,65% e 1,65%	Valor do PIS:	0,62 e 0,06
COFINS: Base de Cálculo:	97,89 e 3,41	Aliquota: 3,00% e 7,60%	Valor do COFINS:	2,94 e 0,26



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

<b>Nome:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD		
<b>Conta de débito:</b>	3915   003   00004817-5		
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846800000016	227810291137	133864323901 102252210186
<b>Empresa:</b>	TELEFONICA		
<b>Valor:</b>	122,78		
<b>Identificação da operação:</b>	FATURA 3577919916 VIVO		
<b>Data de débito:</b>	18/10/2022		
<b>Data/hora da operação:</b>	18/10/2022		
<b>Código da operação:</b>	00651991		
<b>Chave de segurança:</b>	AL8Q2J0S1V5QM0G5		

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

Local 11313      Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3864-3440 0      DV 4      NRC 03577920337

Total da Fatura 124,68      Vencimento 18/10/2022      Mês 10/2022



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



720809188999990000000103520101022

Vencimento  
 18/10/2022

Central de Relacionamento:  
 0800 15 1551

**SERVIÇOS****VALOR (R\$)**

Planos de Minutos - Ligações Locais	67,29
Outros Serviços	3,23
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,75
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	2,55
Ligações para Celular	20,17
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	30,69

**TOTAL A PAGAR****124,68**

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

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

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

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

**MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ**

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

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

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

**TELEFÔNICA BRASIL S.A.**

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11313	3864-34400	10/22	9	2092 2941
<b>Total da Fatura</b>	<b>DV</b>	<b>Vencimento</b>		
<b>124,68</b>	<b>0</b>	<b>18/10/22</b>		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

**DANIELLE GOMES DA SILVA**  
 84640001000 1246810291137 133864344006 102292210188  
 ANALISTA ADMINISTRATIVA  
 INCS - JACUPIRANGA



\*N12011006007421700\*



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-021.641.119/10/22-0001/00003
Emissão 09/10/2022 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

149 - 1 L



Local 11313
Telefone 3864-3440 0 DV 4
NRC 03577920337 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.582.185/0001-90

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

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 124,68, 18/10/2022, 10/2022

Reservado ao Fisco: CC1C.ED0A.07BE.BC2A.4DEE.B2B3.E6F4.8987

Main table with columns: Planos Contratados, Plano de Minutos - Ligações Locais, Outros Serviços, Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal 11313 3864 34400, and another similar section for Simple Terminal. Includes subtotals and ICMS details.

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 for Name (DANIELLE GOMES DA SILVA), Agency (ANALISTA ADMINISTRATIVA), and Date (1/10/2022)

Form fields for NRC da Conta (03577920337), Banco, Conta Corrente, and Assinatura



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-021.641.119/10/22-00002/00003
Emissão 09/10/2022 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

150 - 1 L



Local 11313
Telefone 3864-3440 0 DV 4
NRC 03577920337 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.582.185/0001-90

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

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 124,68, 18/10/2022, 10/2022

001 01/10/2022 3864-2500 JACUPIRANGA SP 14H11M54 2,3 VOZ 0,10

Subtotal \*\* \*\*

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal
MINUTOS UTILIZADOS 60,5 MIN
UTILIZADOS VOZ 60,5 MIN
Subtotal 2,55

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples
MINUTOS UTILIZADOS 10 CHA
UTILIZADOS VOZ 10 CHA
Subtotal 0,75

Ligações para Celulares
MINUTOS UTILIZADOS 52,2 MIN
Subtotal 0,00

Table with columns: Data, Telefone, Localidade, Operad., Início, Duração, Modalidade. Lists individual call records from 004 to 063.

Table with columns: Data, Telefone, Localidade, UF, Início, Duração, Modalidade. Lists records for Plano Alternativo de Longa Distância from 064 to 070.



\*12011006007422800\*

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

Aliquota: \*\* Valor do ICMS: \*\*\*\*\*



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-021.641.119/10/22-00003/00003
Emissão 09/10/2022 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

Table with columns for item number, date, amount, location, service type, and category. Includes a subtotal row at the bottom.

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA

ICMS - Base de Cálculo: 14,146
PIS - Base de Cálculo: 99,59 e 3,23
COFINS - Base de Cálculo: 99,74 e 3,23

Aliquota: 18%
Aliquota: 0,65% e 1,65%
Aliquota: 3,00% e 7,60%

Valor do ICMS: 21,86
Valor do PIS: 0,64 e 0,06
Valor do COFINS: 2,99 e 0,24



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

<b>Nome:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD		
<b>Conta de débito:</b>	3915   003   00004817-5		
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846400000010	246810291137	133864344006 102292210188
<b>Empresa:</b>	TELEFONICA		
<b>Valor:</b>	124,68		
<b>Identificação da operação:</b>	FATURA 3577920337 VIVO		
<b>Data de débito:</b>	18/10/2022		
<b>Data/hora da operação:</b>	18/10/2022		
<b>Código da operação:</b>	00653077		
<b>Chave de segurança:</b>	5GFHZ4N077NLSLMZ		

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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



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

Nº da Nota - Serie  
**000000522 - E**

Autenticidade  
**K7ZY-8WKH**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão .....: **02/10/2022 23:23:23**  
Competência (Serv.): **10/2022**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços prestados em tecnologia da informação referente ao mês de setembro de 2022 no PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP, referente ao Contrato de Gestão nº 001/2020 firmado entre INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP

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

Processo executado por: 201.92.10.40

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

Situação de Tributação

**Tributada no Prestador**

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

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

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

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 00000042060-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INTECC
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.340.880/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 5.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 522 INTECC
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	18/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	18/10/2022 15:46:05

<b>Código da operação:</b>	00151138
<b>Chave de segurança:</b>	M57541TGVPQ9NLEQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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  
**0000000523 - E**

Autenticidade  
**MTU7-FFXC**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão .....: **02/10/2022 23:24:03**  
Competência (Serv.): **10/2022**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Sessão de direito de uso de software (PACS) no PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP, referente ao mês de setembro de 2022, referente ao Contrato de Gestão nº 001/2020 firmado entre INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP

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

Processo executado por: 201.92.10.40

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

Situação de Tributação

**Tributada no Prestador**

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

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

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

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 00000042060-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INTECC
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.340.880/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 2.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 523 INTECC
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	18/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	18/10/2022 15:48:26

<b>Código da operação:</b>	00151364
<b>Chave de segurança:</b>	645J1U4ZZSSUU9XS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Andreia Carolina Briceno Gervasio

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.020  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1032 9879 0600 0138 5500 1000 0000 2014 4198 0170

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

135221419325316 - 17/10/2022 09:55:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

394034788117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

32.987.906/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

17/10/2022

ENDEREÇO

Jose Miguel Abu Yagui., 191

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/10/2022

MUNICÍPIO

Jacupiranga

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:55:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	489,67
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
120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,13	0,00	609,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,2880	12,4900	16,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3370	12,4900	16,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	0,9380	12,4900	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,2900	12,4900	16,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	0,9400	12,4900	11,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3990	12,4900	17,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3130	12,4900	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3130	12,4900	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3130	12,4900	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	0,8980	12,4900	11,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	0,9500	12,4900	11,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3370	12,4900	16,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3340	12,4900	16,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3510	12,4900	16,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3430	12,4900	16,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3040	12,4900	16,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	0,9490	12,4900	11,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	0,9580	12,4900	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3130	12,4900	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3430	12,4900	16,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3370	12,4900	16,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3370	12,4900	16,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,4660	12,4900	18,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3130	12,4900	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3150	12,4900	16,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3030	12,4900	16,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,2350	12,4900	15,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,1900	12,4900	14,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,4940	12,4900	18,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,5100	12,4900	18,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,4940	12,4900	18,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Tech. aprox. R\$ 82,02 Federal, R\$ 81,14 Estadual e R\$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT 316342 22.2.E. Valor Aprox. Impostos: R\$ 1,63

RESERVADO AO FISCO

DANIELE GOMES DA SILVA

ANALISTA ADMINISTRATIVA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0207 / 00000004855-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ANDREIA CAROLINA BRICENO GERVASIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	32.987.906/0001-38
<b>Valor:</b>	R\$ 609,66
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 20 ANDREIA GERVAS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	18/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	18/10/2022 16:05:16

<b>Código da operação:</b>	00153308
<b>Chave de segurança:</b>	A1WMZJ7LH7NESE9X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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  
41



Data e Hora da Emissão	17/10/2022 16:44:44	Competência	17/10/2022	Código de Verificação	E7PDP9A6W
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

	Razão Social/Nome	DEDETIZADORA ALMEIDA LARA LTDA				
	Nome Fantasia	DEDETIZADORA ALMEIDA LARA				
	CNPJ/CPF	46.658.406/0001-67	Inscrição Municipal	3409491	Município	REGISTRO - SP
	Endereço e Cep	RUA KINZO TSUNODA ,147 - JARDIM SAO MATEUS CEP: 11900-000				
	Complemento:		Telefone:	(13)3821-3122	e-mail:	marcos@contamarc.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

CONTROLE DE PRAGAS E LIMPEZA DE 23 CAIXAS D'ÁGUA

DADOS BANCARIOS  
BANCO: SANTANDER  
AGENCIA:0042  
CONTA:13008156-6

Código do Serviço / Atividade

7.13 / 0713 - Dedetização, Desinfecção, Desinsetização, Imunização, Higienização, Desratização, Pulverização E Con

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.610,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.610,00
(-) 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	3.610,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.610,00	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- Emissão em regime de 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



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0042 / 00013008156-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	DEDETIZADORA ALMEIDA LARA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	46.658.406/0001-67
<b>Valor:</b>	R\$ 3.610,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 41 DEDETIZADORA A
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	19/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	19/10/2022 14:05:43

<b>Código da operação:</b>	00137205
<b>Chave de segurança:</b>	7S5TNY807LASGMSW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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  
**Setembro/2022**Data de Vencimento  
**20/10/2022**Número do Documento  
**07.16.22291.2075204-4**

Pagar este documento até

**20/10/2022**Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000084203302**

Valor Total do Documento

**6.026,25****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1002	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	6.026,25			6.026,25
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022				
	<b>Totais</b>	<b>6.026,25</b>			<b>6.026,25</b>

SENDÁ (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

18/10/2022 11:39:43

85830000060 2 26250385222 0 93071622291 3 20752044363 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85830000060 2

26250385222 0

93071622291 3

20752044363 2

CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.16.22291.2075204-4

Pagar até: 20/10/2022

Valor: 6.026,25

Pague com o PIX

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

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

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

858300000602 262503852220 930716222913 207520443632

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 6.026,25**Identificação da operação:** GPS 09.2022**Data de débito:** 20/10/2022**Data/hora da operação:** 20/10/2022**Código da operação:** 00336434**Chave de segurança:** N13UGZX7HSQYF703

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CNPJ  
**09.268.215/0001-62**Razão Social  
**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**Período de Apuração  
**30/09/2022**Data de Vencimento  
**20/10/2022**Número do Documento  
**07.01.22276.7282402-6**

Pagar este documento até

**20/10/2022**

Observações

**Sicalc Contribuinte - 7145 - SP**

Valor Total do Documento

**837,74****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	837,74			837,74
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	<b>Totais</b>	<b>837,74</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>837,74</b>

SENDÁ (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

03/10/2022 14:43:29

85810000008 0 37740385222 3 93070122276 9 72824026605 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85810000008 0

37740385222 3

93070122276 9

72824026605 0

CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.01.22276.7282402-6

Pagar até: 20/10/2022

Valor: 837,74

Pague com o PIX

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

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

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

858100000080 377403852223 930701222769 728240266050

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 837,74**Identificação da operação:** IRRF 09.2022**Data de débito:** 20/10/2022**Data/hora da operação:** 20/10/2022**Código da operação:** 00336859**Chave de segurança:** 9XR4Y2SFE7A62C88

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  
**31/07/2022**Data de Vencimento  
**19/08/2022**Número do Documento  
**07.01.22293.5902160-9**

Pagar este documento até

**20/10/2022**Observações  
**NF 6234 - RMR SAÚDE**

Valor Total do Documento

**12,74****Sicalc Contribuinte - 7145 - SP****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	10,46	2,07	0,21	12,74
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	<b>Totais</b>	<b>10,46</b>	<b>2,07</b>	<b>0,21</b>	<b>12,74</b>

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

20/10/2022 08:43:51

85840000000 0 12740385222 4 93070122293 9 59021609216 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85840000000 0 12740385222 4 93070122293 9 59021609216 4

CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.01.22293.5902160-9

Pagar até: 20/10/2022

Valor: 12,74

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:**

858400000000 127403852224 930701222939 590216092164

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 12,74**Identificação da operação:** DARF 07.2022 RMR SAUDE**Data de débito:** 20/10/2022**Data/hora da operação:** 20/10/2022**Código da operação:** 00403956**Chave de segurança:** CFFK63QEL9NNH4NJ

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 000559

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:

3/10/2022

#### USUARIO FINAL OU DESTINATARIO

Nome Empresa: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

Município: JACUPIRANGA

Estado SP

CEP 11940-000

Insc. CNPJ (MF) 09.268.215/0018-00

Inscr. Estadual ISENT0

Inscri. Muni.

#### Cond. Pagamentc

Unid.	Quant.	DESCRIÇÃO	PREÇOS	
			Unitário	Total
	1	ITEM  Locação de equipamentos de informática referente ao mês de setembro de 2022 para o PRONTO ANTENDIMENTO 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
<b>VALOR TOTAL</b>			<b>R\$</b>	<b>8.500,00</b>

#### OBSERVAÇÃO:

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

- ACEITE DO CLIENTE

Nº 000559

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Carimbo/ Assinatura

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 00000042060-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INTECC
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.340.880/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 8.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FAT 559 INTECC
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/10/2022 07:45:37

<b>Código da operação:</b>	00104643
<b>Chave de segurança:</b>	AMF7AHJF33PR8F4L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0362 / 00013001354-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LEANDRO MIRANDA MONTEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.903.383/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 700,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 155 LEANDRO MONTE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/10/2022 15:09:20

<b>Código da operação:</b>	00159685
<b>Chave de segurança:</b>	FQLA2223Y8QH4G7C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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 LIMPE BEM COM PROD HIG E LIMPEZA - EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 004249 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	



**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0-Entrada  
1-Saída 1  
**Nº 004249**  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1

Controle do Fisco
Chave de acesso 4122 0821 3071 0800 0100 5500 1000 0042 4918 6375 3148
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 141220189401617 11/08/2022 10:46:07
Inscrição Estadual 9067904165	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 21.307.108/0001-00

**Destinatário/Remetente**

Nome / Razão Social INCS INSTITUTO NACIONAL CIÊNCIAS DA SAÚDE	CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	Inscrição Estadual	Data emissão 11/08/2022
Endereço RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 - HOSPITAL	Bairro CENTRO	CEP 11.940-000	Data saída 11/08/2022
Município Jacupiranga	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 10:46:06

**Faturas**

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	11/09/2022	800,00	002	11/10/2022	800,00			

**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 1.600,00
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 1.600,00

**Transportador/Volumes transportados**

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

**Itens da nota fiscal**

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
190647	MAXI B-1800 LAV 50L	34029039	0102	6.102	BB	1,0000	980,00000	980,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
223554	MAXI AMACIANTE BLUE 50L	38099190	0102	6.102	BB	1,0000	620,00000	620,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal 07107060938	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**Dados adicionais**

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 525,15 (32,82%) Federais R\$ 237,15 (14,82%) Estaduais R\$ 288,00 (18,00%) . Fonte IBPT.	Reservado ao fisco
---	--------------------

16/08/2022 13:23:36

**INTIMAÇÃO**

**TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS**

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

Distribuído em:  
18/10/2022

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

**PRAZO LIMITE**  
24/10/2022

Devedor **INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS SAUDE - CNPJ 09.268.215/0018-00**

**PROTOCOLO**  
27-19/10/2022

R JOSE MIGUEL ABY YAGUI,101-HOSPITAL CEP:11940000 JACUPIRANGA/SP

Apresentante **BANCO COOPERATIVO SICREDI S A**

AVENIDA ASSIS BRASIL, N° 3940 - PASSOS D' AREIA

Tel:

Endossante \*\*\* Não consta \*\*\*

Cedente **BASA ADMINISTRACAO DE BENS LTD**

Sacador  
LIMPE BEM COM. DE PRODUTOS DE HIGIENE - CNPJ 21.307.108/0001-00

**\*27191020221\***

Tipo do Título	Nro. do Título	Emissão	Vencimento	Aceite	Endosso	Motivo - Tipo de Protesto
DMI	4249/2	16/08/2022	11/10/2022	Não	Mandato	Falta de Pagamento - Comum
Valor do Título	R\$ 800,00	Saldo do Título	R\$ 800,00	Custas e Emolumentos		R\$ 76,59

**ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES PARA PAGAMENTO**

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

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

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

Saldo	Emolumentos	Estado	Sefaz	Sinoreg	Sta. Casa	Trib. Justiça	Min. Público	Imp. Municipal	Intimações	Total Custas	Total
R\$ 800,00	R\$ 43,86	R\$ 12,47	R\$ 8,53	R\$ 2,31	R\$ 0,44	R\$ 3,01	R\$ 2,10	R\$ 0,87	R\$ 3,00	R\$ 76,59	R\$ 876,59

Beneficiário TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS - CPF: 51.672.384/0001-20							Recibo do Pagador	
	Nro. do Título	Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Nosso Número	Especie	Valor do Documento		
	4249/2	24/10/2022	0207-0/0018230-3	09/00000151652	R\$	R\$ 876,59		

Autenticação Mecânica

**237-2** | 23790.20700 90000.015165 52001.823005 1 91480000087659

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências do Bradesco até a data do vencimento.						Vencimento <b>24/10/2022</b>	
Beneficiário TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS - CNPJ: 51.672.384/0001-20						Agência / Código Beneficiário 0207-0/0018230-3	
Data do Documento 19/10/2022	Número do Documento 27-19/10/2022-0	Especie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 19/10/2022	Nosso Número 09/00000151652		
Uso do Banco	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>R\$ 876,59</b>		
Instruções - Texto de responsabilidade do beneficiário NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE DO VALOR COBRADO. NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUE. NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida a que se refere. Pagável em qualquer banco até a data do vencimento, após isso perderá a validade. Saldo: R\$800,00 Emolumentos: R\$43,86 Estado: R\$12,47 SEFAZ: R\$8,53 SINOREG: R\$2,31 Sta. Casa: R\$0,44 Trib. Justiça: R\$3,01 Min. Público: R\$2,10 Imposto Municipal R\$0,87 Intimações: R\$3,00 Total Custas: R\$76,59						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						( = ) Valor Cobrado <b>R\$ 876,59</b>	

Pagador: **INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS SAUDE**  
R JOSE MIGUEL ABY YAGUI,101-HOSPITAL  
11940000 JACUPIRANGA SP

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

Sacador/Avalista:



Autenticação - Ficha de Compensação

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



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23790.20700 90000.015165 52001.823005 1 91480000087659
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>TABELIAO DE NOTAS E P. L. T. JACUPIRANGA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>TABELIAO DE NOTAS E P. L. T. JACUPIRANGA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>51.672.384/0001-20</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS SAUDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	24/10/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	24/10/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	876,59
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	876,59
<b>Valor Pago (R\$):</b>	876,59

**Identificação do Pagamento:** PROTEST NF 4249 LIMPE BEM

**Data/hora da operação:** 24/10/2022 09:02:46

**Código da operação:** 097169304

**Chave de segurança:** 5W0X38NGA6A61CWQ

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 000279</b> Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	



**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica  
 0-Entrada  
 1-Saída

1

**Nº 000279**  
 SERIE: 1  
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco
Chave de acesso 4122 0740 9029 8200 0121 5500 1000 0002 7918 0465 5080
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 141220170430845 21/07/2022 09:57:14
Inscrição Estadual 90881129-19	Inscr.est. do subst.trib. 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 21/07/2022
Endereço RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 - HOSPITAL	Bairro CENTRO	CEP 11.940-000	Data saída 21/07/2022
Município Jacupiranga	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 09:57:14

**Faturas**

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	18/08/2022	1.661,90	002	15/09/2022	1.661,90			

**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 3.323,80
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 3.323,80

**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 4	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

**Itens da nota fiscal**

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
190644	MAXI B-1400 ALV H-30 50L	28470000	0102	6.102	BB	2,00	846,900	1.693,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
223554	MAXI AMACIANTE BLUE 50L	38099190	0102	6.102	BB	1,00	680,000	680,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
908648	MAXI B-1800 LAV 50L	34029039	0102	6.102	BB	1,00	950,000	950,00	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\$ 1.066,62 (32,09%) Federais R\$ 468,34 (14,09%) Estaduais R\$ 598,28 (18,00%) . Fonte IBPT.	Reservado ao fisco
---	--------------------

21/07/2022 09:57:20

**INTIMAÇÃO**

**TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS**

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

Distribuído em:  
19/10/2022

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



PRAZO LIMITE  
25/10/2022

**Devedor** INCS-INST NAC CIENCIA DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0018-00  
RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 CENTRO CEP:11940000 JACUPIRANGA/SP

PROTOCOLO  
16-20/10/2022

**Apresentante** BANCO ITAU S.A AVENIDA DO ESTADO, Nº 5533 - MEZANINO - LADO B - SÃO Tel:

**Endossante** \*\*\* Não consta \*\*\* **Cedente** R M FOMENTO MERCANTIL LTDA ME

**Sacador** MULT SEPT PROD HIGIE LIMPBEM - CNPJ 40.902.982/0001-21 \*16201020221\*

Tipo do Título	Nro. do Título	Emissão	Vencimento	Aceite	Endosso	Motivo - Tipo de Protesto
DMI	279-B	21/07/2022	15/09/2022	Não	Mandato	Falta de Pagamento - Comum
Valor do Título	R\$ 1.661,90	Saldo do Título	R\$ 1.661,90	Custas e Emolumentos		R\$ 150,76

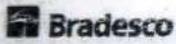
**ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES PARA PAGAMENTO**

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

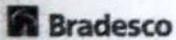
**\*\*\*\* ATENÇÃO → APÓS O PRAZO LIMITE, O VALOR DAS CUSTAS AUMENTAM \*\*\*\***

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

Saldo	Emolumentos	Estado	Sefaz	Sinoreg	Sta. Casa	Trib. Justiça	Min. Público	Imp. Municipal	Intimações	Total Custas	Total
R\$ 1.661,90	R\$ 88,06	R\$ 25,03	R\$ 17,13	R\$ 4,63	R\$ 0,88	R\$ 6,04	R\$ 4,23	R\$ 1,76	R\$ 3,00	R\$ 150,76	R\$ 1.812,66



Beneficiário							Recibo do Pagador	
Nro. do Título	Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Nosso Número	Especie	Valor do Documento			
279-B	25/10/2022	0207-0/0018230-3	09/00000151759	R\$	R\$ 1.812,66	Autenticação Mecânica		



**237-2**

23790.20700 90000.015173 59001.823000 8 91490000181266

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente nas agências do Bradesco até a data do vencimento.					25/10/2022	
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário	
TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS - CNPJ: 51.672.384/0001-20					0207-0/0018230-3	
Data do Documento	Número do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
20/10/2022	16-20/10/2022-0	RC	N	20/10/2022	09/00000151759	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento	
	09	R\$			R\$ 1.812,66	
Instruções - Texto de responsabilidade do beneficiário.					(-) Desconto / Abatimento	
NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE DO VALOR COBRADO.					(-) Outras Deduções	
NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUE.					(+) Mora / Multa	
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					(+) Outros Acréscimos	
Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida a que se refere. Pagável em qualquer banco até a data do vencimento, após isso perderá a validade.					( = ) Valor Cobrado	
Saldo: R\$ 1.661,90 Emolumentos: R\$ 88,06 Estado: R\$ 25,03 SEFAZ: R\$ 17,13 SINOREG: R\$ 4,63 Sta. Casa: R\$ 0,88 Trib. Justiça: R\$ 6,04 Min. Público: R\$ 4,23 Imposto Municipal R\$ 1,76 Intimações: R\$ 3,00 Total Custas: R\$ 150,76					R\$ 1.812,66	

**Pagador:** INCS-INST NAC CIENCIA DA SAUDE  
RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 CENTRO  
11940000 JACUPIRANGA SP

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

Sacador/Avalista:



Autenticação - Ficha de Compensação

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

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

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23790.20700 90000.015173 59001.823000 8 91490000181266
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>TABELIAO DE NOTAS E P. L. T. JACUPIRANGA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>TABELIAO DE NOTAS E P. L. T. JACUPIRANGA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>51.672.384/0001-20</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS-INST NAC CIENCIA DA SAUDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	25/10/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	25/10/2022
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.812,66
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.812,66
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.812,66

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

**Identificação do Pagamento:** PROTESTO NF279 MULT SEPT

**Data/hora da operação:** 25/10/2022 08:57:27

**Código da operação:** 098116467

**Chave de segurança:** L5YV3U47M6XL24JK

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CNPJ  
**09.268.215/0001-62**Razão Social  
**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**Período de Apuração  
**30/09/2022**Data de Vencimento  
**25/10/2022**Número do Documento  
**07.01.22276.7276086-9**

Pagar este documento até

**25/10/2022**

Observações

**Sicalc Contribuinte - 7145 - SP**

Valor Total do Documento

**736,36****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	736,36			736,36
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 09/2022 Vencimento 25/10/2022				
	<b>Totais</b>	<b>736,36</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>736,36</b>

SENDÁ (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

03/10/2022 14:41:50

85850000007 0 36360385222 7 98070122276 5 72760869330 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85850000007 0

36360385222 7

98070122276 5

72760869330 4

CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.01.22276.7276086-9

Pagar até: 25/10/2022

Valor: 736,36

Pague com o PIX

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

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

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

858500000070 363603852227 980701222765 727608693304

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 736,36**Identificação da operação:** 736,36**Data de débito:** 25/10/2022**Data/hora da operação:** 25/10/2022**Código da operação:** 00695152**Chave de segurança:** AQXA4F83A0UFRZZA

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@princesadoscampos.com.br - Site: www.princesadoscampos.com.br

VALOR DO RECIBO R\$ 148,55

DATA DE VENDA: 27/10/2022

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

Referente à compra de créditos de transporte descrito abaixo:

Descrição	Total de Cartões	Créditos	Valor	Alíquota
Comum - CAJATI x JACUPIRANGA	1	29,40	147,00	0,00
Taxas de Carga Embarcada	-	-	1,55	

Ponta Grossa/PR, 31 de outubro de 2022

Base de Cálculo: -  
Data de Liberação: 27/10/2022 Pedido: 32  
Data do Pedido: 25/10/2022 Forma de Pagamento: Boleto  
ID do Funcionário que Liberou: 0001  
Venda N°: 21591-32



Beneficiário EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		Agência / Código do Beneficiário 4142/01286-5	Espécie RS	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/00015804-6
Endereço Beneficiário Rua Anita Garibaldi, 681 - Órfãs - Ponta Grossa / PR - CEP: 84015-050					
Número do documento 0009359		CPF/CNPJ 80.227.796/0001-59	Vencimento 26/10/2022	Valor documento RS 148,55	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Instruções Boleto referente ao pedido: 21591-32					
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 26/10/2022
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 25/10/2022	Nº documento 0009359	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 25/10/2022	Carteira / Nosso número 109/00015804-6
Uso do banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento RS 148,55
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Boleto referente ao pedido: 21591-32					(-) 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

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 01580.464145 20128.650007 6 91500000014855
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>EXPRESSO PRINCESA CAMPOS S A</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>EXPRESSO PRINCESA CAMPOS S A</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>80.227.796/0001-59</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	26/10/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	26/10/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	148,55
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	148,55
<b>Valor Pago (R\$):</b>	148,55

**Identificação do Pagamento:** VT 11.2022

**Data/hora da operação:** 26/10/2022 14:15:49

**Código da operação:** 099256470

**Chave de segurança:** YFM50YWG47SPCQKM

**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 HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.227
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI</b>  RUA VICTORIO PRIMON, 151 - ANEXO 1 - LIMÃO, Sao Paulo, SP - CEP: 02250050	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.227 <b>SÉRIE: 1</b> Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 1037 7210 3300 0130 5500 1000 0002 2710 3470 3003 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 130589769118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 37.721.033/0001-30

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 17/10/2022
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Jacupiranga	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

<b>FATURA</b>
/ Num.: 227 / V. Orig.: 2.440,13 / V. Liq.: 2.440,13

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.440,13	
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	2.440,13

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,000	0,000

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
036	COPO DESCARTÁVEL 180ML	39241000	0102	5102	CX	6,0000	138,4800	830,88					
049	DETERGENTE NEUTRO 5L	38089429	0102	5102	GL	6,0000	15,9200	95,52					
048	SABONETE LIQ. REFIL 800 ML	34013000	0102	5102	UN	6,0000	15,3400	92,04					
131	ESPONJA DUPLA FACE	68053090	0102	5102	UN	20,0000	0,8000	16,00					
122	COPO DESCARTÁVEL 50ML	39241000	0102	5102	CX	1,0000	127,2600	127,26					
010	SABONETE ANTI-CEPTICO GALAO DE 5 LITROS	34013000	0102	5102	GL	6,0000	59,9900	359,94					
047	ALCOOL GEL REFIL	29051100	0102	5102	UN	24,0000	20,4800	491,52					
020	ALCOOL 70% 5 LITROS	48181000	0102	5102	GL	3,0000	74,1400	222,42					
132	REFIL MOP PÓ 60CM	96039000	0102	5102	UN	5,0000	40,9100	204,55					

--

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0336 / 00013005005-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	37.721.033/0001-30
<b>Valor:</b>	R\$ 2.440,13
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 227 HYG CLEAN
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	27/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	27/10/2022 15:09:55

<b>Código da operação:</b>	00147704
<b>Chave de segurança:</b>	03W8ZUJ4L1F2F99Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**RELATORIO DE DESPESAS**

<b>LOCAL:</b> Jacupiranga	<b>COLABORADOR:</b> Marissabel F. Cristiano	<b>PERÍODO:</b> 01/10/2022 a 31/10/2022	<b>FUNÇÃO:</b> Gerente Administrativo
------------------------------	--	--	--

**DESPESAS POR RUBRICA**

RUBRICA:	VALOR:
Materiais diversos	R\$ 69,98
Materiais diversos	R\$ 16,50
Materiais diversos	R\$ 157,00
Materiais diversos	R\$ 87,50
<b>TOTAL:</b>	<b>R\$ 330,98</b>

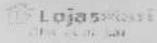
CENTRO DE CUSTO	TIPO DE DESPESA	DATA	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR
Materiais diversos	Outras Despesas com Materiais Diversos	08/10/2022	Lojas Marj	R\$ 69,98
Materiais diversos	Gêneros Alimentícios	06/10/2022	RC COMERCIO	R\$ 16,50
Materiais diversos	Outras Despesas com Materiais Diversos	21/10/2022	TERVAC INDUSTRIA E COM. LTDA	R\$ 157,00
Materiais diversos	Outras Despesas com Materiais Diversos	17/10/2022	Festa de Papel	R\$ 87,50
				<b>R\$ 330,98</b>

<b>FORMA DE PAGAMENTO:</b>	R\$ 330,98
<b>COD OPERAÇÃO:</b>	
<b>DATA DA OPERAÇÃO:</b>	

**OBSERVAÇÃO:** Compra de maleta para organização dos comprimidos na farmácia; compra de cone de chocolate para reunião com a equipe de higiene e folder explicativo sobre o outubro rosa para os colaboradores.

<b>Assinatura do Colaborador</b>	 Marissabel F. Cristiano Gerente Administrativo INCS - Instituto Municipal de Ciências da Saúde	<b>Assinatura do Diretor Geral da Unidade</b>	
----------------------------------	---	---	--

DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA



# LOJAS MARI LTDA

AVENIDA CLARA GIANOTTI DE SOUZA, 622 - VI  
TUPY, REGISTRO

CNPJ: 22.584.075/0006-04 IE: 574120583115

Extrato: 007960

## CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

Consumidor

CPF/CNPJ-ID. Estrang.: CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
789857796234	MALETA ORG MAXI TRANSLUCIDA	2.0	PC	34,99	69,98

Qtd. Itens	1
Sub Total R\$	69,98
Desc. Total R\$	0,00
Valor Total R\$	69,98
Forma Pagto	Valor Pago
CARTAO CRÉDITO	69,98

Pedido: 96-4419 Caixa: PDVS Operador: ANDERSON SILVA  
Vendedor: ANDERSON SILVA - Tributos Aprox R\$ 9,30 (Fed.  
13,29% Est. 0,00%) Fonte: IBPT Lei Fed. 12.741/2012

SAT Nº: 000914369

Emissão: 08/10/2022 14:58:57 - Via Consumidor

3522 1022 5840 7500 0604 5900 0914 3690 0796 0644 7069



DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

Digitizado com CamScanner

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

# RC COMERCIO

RC COMERCIO DE UTILIDADES LTDA  
RUA DOS EXPEDICIONARIOS, 34 - Nao Informado  
CENTRO - JACUPIRANGA - 11940-000  
CNPJ:35747293000150 IE:394036610113

EXTRATO N° 039940 do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R\$|(VLTR R\$)\*| VL  
ITEM R\$

001 9943263 CONE 6 UND X 2,75 (0,69) 16,50

**TOTAL R\$ 16,50**

Cartão de Débito 16,50

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples  
05.07.05 04-Comete crime quem sonega

ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA DOS  
EXPEDICIONARIOS, 034 CENTRO  
JACUPIRANGA-SP

### OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Val. Aprox. dos tributos: Federal R\$  
0,69 (4,18%) e Estadual R\$ 1,98 (12,00%) Fo  
IBPT. 20.2. Cobrigado ! Volte  
sempre! CAIXA/OPERADOR : JANAINA

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 0,69  
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3522 1035 7472 9300 0150 5900 0835 7650 3394 0345  
4208



### Consumidor

CONSUMIDOR FINAL

° Série SAT 000.835.765

06/10/2022 - 13:24:34

Consulte o QR Code pelo  
aplicativo "De onde na rua"  
disponível na App Store (Apple) e  
Play Store (Android)  
para mais informações dos Tributos

Digitado com CamScanner

DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

RECEBEMOS DE TERVAC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.624 SÉRIE 002

<b>TERVAC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA</b>  RUA ZILDA, 434 - Casa Verde Alta, Sao Paulo, SP - CEP: 02545000 Fone: 0011947201509	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída	 CHAVE DE ACESSO <b>3522 1042 8408 6100 0128 5500 2000 0016 2411 6845 6396</b>
	Nº 000.001.624 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221448862 21/10/2022 15:51:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 133578659119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 42.840.861/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MARISABEL CRISTIANO		342 217.778-77	21/10/2022
ENDEREÇO Rua Abilio Firmino, 112	BARRIO/DISTRITO Jardim das Palmeiras	CEP 11900000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 21/10/2022
MUNICÍPIO Registro	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:51:17

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	157,00	
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	157,00

TRANSPORTADOR/VOLUME		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA		2 - Terceiros			SP	03.007.331/0122-39
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003		MUNICÍPIO OSASCO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7448	CAIXA TERMICA 6L EPS - AZUL - SIMPLES	39231090	0102	5106	UN	1	157,00	157,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
Enviado diretamente do depósito temporário - operador logístico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331007405, Inscricao Estadual: 241174886113 saindo do endereço: Av. Antonio Candido Machado, Numero: 3100, Complemento: , Bairro: Empresarial Painera (Jordanesia), Cidade: Cajamar, Cep: 07750-037, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 1623, emitida em 21/10/2022, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$57,37. Emitida por NFE-PP contante do Simples Nacional.		
<b>DANIELLE GOMES DA SILVA</b> <b>ANALISTA ADMINISTRATIVA</b> <b>INCS - JACUPIRANGA</b>		

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

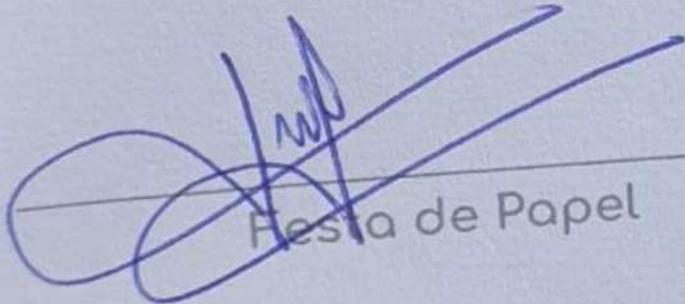


# RECIBO

Recebemos de: Marisabel Felix Ori

Referente à: 70 tags + balinhas pesso  
- campanha outubro rosa

Na data de: 17, 10, 2022

  
Festa de Papel

Assinatura

DANIELLE GOMES DA SILVA  
ANALISTA ADMINISTRATIVA  
INCS - JACUPIRANGA

 festadepapeloficial

 (13) 99670-06

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0042 / 00001023736-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MARISABEL FELIS CRISTIANO
<b>CPF/CNPJ:</b>	342.217.778-77
<b>Valor:</b>	R\$ 330,98
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	REEMBOLSO MARISA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	27/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	27/10/2022 15:29:11

<b>Código da operação:</b>	00150146
<b>Chave de segurança:</b>	50YWUKYTMKP78GJL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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  
1153



Data e Hora da Emissão	19/10/2022 11:46:44	Competência	19/10/2022	Código de Verificação	V3MIVIMLS
Número do RPS	654	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:	38212633	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0001-62	Inscrição Municipal		Município	SOROCABA - SP
Endereço e CEP	AV ANTONIO CARLOS COMITRE , 1393 - PARQUE CAMPOLIM CEP: 18047-620				
Complemento:	ANDAR 5 SALA 51	Telefone:	(11)2236-5024	e-mail:	contato@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

PGRSS, LTCAT E LTI

Código do Serviço / Atividade

17.08 / 1708 - Perícias, Laudos, Exames Técnicos E Análises Técnicas.

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	866,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	866,00
(-) 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	866,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,01
(-) ISS Retido		1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	866,00	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- Emissão em regime de 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





**Poliseg Segurança do Trabalho  
LTDA**

Emitido por  
juno.com.br

33.975.952/0001-80  
financeiro@polimedsaude.com.br

**BOLETO DE PAGAMENTO**

**BOLETO**                      **VENCIMENTO**                      **VALOR**  
**446814129**                      **28/10/2022**                      **R\$ 866,00**

**REFERENTE A**  
PGRSS, LTCAT E LTI

**PAGAMENTO VIA**

Para pagar, leia o QR  
code com seu aplicativo  
do banco.



**Juno by EBANX | 383-2 |**

**38390.00902 07410.000009 44681.412910 2 9152000086600**

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer agência bancária</b>					Vencimento <b>28/10/2022</b>
Beneficiário <b>Poliseg Segurança do Trabalho LTDA</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>0001/1000900741-2</b>
33.975.952/0001-80					
Data do Documento <b>19/10/2022</b>	Número do Documento <b>446814129</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>19/10/2022</b>	Nosso Número <b>000000446814129-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>0001</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>866,00</b>
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário  <b>Não receber após 28/11/2022</b>  Após o vencimento cobrar multa de 2,00% Após o vencimento cobrar juro de mora de 1,00% ao mês  <b>Não receber pagamento em cheque</b>					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador      Incs - Instituto Nacional de Ciencias da Saúde - CNPJ 09.268.215/0001-62					
Sacador/Avalista      Poliseg Segurança do Trabalho LTDA					

Autenticação Mecânica

**Juno by EBANX | 383-2 |**

**38390.00902 07410.000009 44681.412910 2 9152000086600**

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer agência bancária</b>					Vencimento <b>28/10/2022</b>
Beneficiário <b>Poliseg Segurança do Trabalho LTDA</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>0001/1000900741-2</b>
33.975.952/0001-80					
Data do Documento <b>19/10/2022</b>	Número do Documento <b>446814129</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>19/10/2022</b>	Nosso Número <b>000000446814129-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>0001</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>866,00</b>
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário  <b>Não receber após 28/11/2022</b>  Após o vencimento cobrar multa de 2,00% Após o vencimento cobrar juro de mora de 1,00% ao mês  <b>Não receber pagamento em cheque</b>					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador      Incs - Instituto Nacional de Ciencias da Saúde - CNPJ 09.268.215/0001-62					
Sacador/Avalista      Poliseg Segurança do Trabalho LTDA					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	38390.00902 07410.000009 44681.412910 2 91520000086600
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	JUNO
<b>Código do Banco:</b>	383
<b>Código do ISPB:</b>	21018182
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>Poliseg Seguranca do Trabalho LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>Poliseg Seguranca do Trabalho LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>33.975.952/0001-80</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	Poliseg Seguranca do Trabalho LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	33.975.952/0001-80
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	Incs Instituto Nacional de Ciencias da Saude
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0001-62
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	28/10/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	28/10/2022
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	866,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00

<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	866,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	866,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 1153 POLISEG

**Data/hora da operação:** 28/10/2022 10:23:06

**Código da operação:** 001169863  
**Chave de segurança:** CJKP34NETX4H5JLK

**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: 28/09/2022 VALOR TOTAL: R\$ 990,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e  
Nº. 000.006.413  
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. 000.006.413  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0951 0843 4100 0123 5500 1000 0064 1314 8357 3183

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

135221322214182 - 28/09/2022 09:47:13

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

28/09/2022

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/09/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:46:58

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	990,00
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	291,45	0,00	990,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
117750	KIT SUTURA ESTERIL DESC. Val Aprox Tributos R\$ 267,54 (29,08%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90189099	0500	5405	UN	10,0000	92,0000	920,00	0,00	0,00		0,00	
122860	TUBO P/COLETA VACUO AZUL C/100 Val Aprox Tributos R\$ 23,91 (34,16%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183999	0500	5405	UN	1,0000	70,0000	70,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NO 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA Trib aprox R\$: 159,78 Fed 131,67 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 291,45 Valor Aprox Tributos Incidentes: R\$ 291,45

RESERVADO AO FISCO

DANIELLE GOMES DA SILVA

ANALISTA ADMINISTRATIVA

INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0492 / 00000027903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 990,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 6413 FARMACIA DRO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	28/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	28/10/2022 10:25:51

<b>Código da operação:</b>	00120842
<b>Chave de segurança:</b>	3J16CHFP5G2JRY5G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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: 30/09/2022 VALOR TOTAL: R\$ 900,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e  
Nº. 000.006.416  
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. 000.006.416  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0951 0843 4100 0123 5500 1000 0064 1614 3874 8850

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

135221338107151 - 30/09/2022 16:51:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.084.341/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

30/09/2022

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/09/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:51:02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00
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	254,86	0,00	900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
122899	VOLTAREN 75MG AMP 3ML Val Aprox Tributos R\$ 119,62 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049037	0500	5405	UN	100,0000	4,7000	470,00	0,00	0,00		0,00	
117749	KIT CURATIVO ESTERIL DESCART Val Aprox Tributos R\$ 135,24 (31,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	19011010	0500	5405	UN	10,0000	43,0000	430,00	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\$: 121,06 Fed 133,80 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empres 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 254,86 Valor Aprox Tributos Incidentes: R\$ 254,86

RESERVADO AO FISCO

DANIELLE GOMES DA SILVA

ANALISTA ADMINISTRATIVA

INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0492 / 00000027903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 900,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 6416 FARMACIA DRO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	28/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	28/10/2022 10:28:11

<b>Código da operação:</b>	00121169
<b>Chave de segurança:</b>	CVKS0A7YTUSE683J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p> <p>RPS nº. 227912, Série: NFSE, emitido em 13/10/2022, conversão em 13/10/2022</p>	Número da Nota 293552			
	Data e Hora de Emissão 13/10/2022 13:17:58			
	Código de Verificação <b>SW2XF60F</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<p><b>Razão Social:</b> TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO LTDA  <b>CPF / CNPJ:</b> 77.800.407/0001-28      <b>Inscrição Municipal:</b> 01 05 0097500-8  <b>Endereço:</b> PASTOR MANOEL VIRGÍNIO DE SOUZA, 001245 - BAIRRO: CAPÃO DA IMBUÍTA - CEP: 82810400      <b>Tel.:</b> 41 - 30913131  <b>Município:</b> CURITIBA      <b>UF:</b> PR      <b>Email:</b> ouvidoria@tecnoponto.com</p>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<p><b>Nome/Razão Social:</b> INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  <b>CPF / CNPJ:</b> 09.268.215/0018-00      <b>IMU:</b>      <b>Outro Doc.:</b>  <b>Endereço:</b> R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 11940000  <b>Município:</b> Jacupiranga      <b>UF:</b> SP      <b>Email:</b> ger.adm.jacupiranga@incs.org.br</p>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<p>Suporte Técnico Software Via chat e Acesso Remoto. - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 58,18 = Total R\$ 58,18.          Contrato N. 5170 - Ref. Out/2022 - Vencdo. 31/10/2022</p> <p>Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 58,18</p>				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA - R\$58,18</b>				
<p><b>Código da Atividade</b>          J.62.0.9-1/00-00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação</p>				
<b>Valor Total das Deduções (R\$)</b>	<b>Base de Cálculo (R\$)</b>	<b>Alíquota (%)</b>	<b>Valor do ISS (R\$)</b>	<b>Crédito p/ Abatimento do IPTU</b>
0,00	58,18	2,00	1,16	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.				

Mais informações: [nota.curitiba.pr.gov.br](http://nota.curitiba.pr.gov.br)

**Instruções**

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

Corte na linha pontilhada

**Recibo do Pagador****BANCO DO BRASIL****| 001-9 |****00190.00009 02805.754005 00432.586170 1 9155000005818**

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 28057540000432586
Número do documento 293552	Contrato 2805754	CPF/CEI/CNPJ 77.800.407/0001-28	Vencimento 31/10/2022	Valor documento 58,18	
(-) Desconto / Abatimento		(+) Juros / Multa		(=) Valor cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**BANCO DO BRASIL****| 001-9 |****00190.00009 02805.754005 00432.586170 1 9155000005818**

Local de pagamento Pagável em qualquer banco		Vencimento 31/10/2022			
Beneficiário TECNO PONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO - 77.800.407/0001-28		Agência/Código do Beneficiário 3041-4 / 00002538-0			
Data do documento 13/10/2022	No. documento 293552	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 13/10/2022	Nosso número 28057540000432586
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 58,18
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Serviço 242293 / Nota Fiscal 293552. Refere-se ao documento RPS 227912. - 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/b72e5492-2e04-49d4-842a-147c89539aab520400005303986540558.185802BR5910TECNO PONTO06008CURITIBA62070503\*\*\*6304C325

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



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02805.754005 00432.586170 1 91550000005818
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>TECNOPONTO TEC AVANCADA EM CONTROL DE P DE AC</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>TECNOPONTO TEC AVANCADA EM CONTROL DE P DE ACESSO</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>77.800.407/0001-28</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE C
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	31/10/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	31/10/2022
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	58,18
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	58,18
<b>Valor Pago (R\$):</b>	58,18
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 293552 TECNOPONTO

**Data/hora da operação:** 31/10/2022 09:18:50

**Código da operação:** 004234784

**Chave de segurança:** CUGXPET21VHU04QU

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p> <p>RPS nº. 228321, Série: NFSE, emitido em 13/10/2022, conversão em 13/10/2022</p>	Número da Nota 293961			
	Data e Hora de Emissão 13/10/2022 14:23:03			
	Código de Verificação <b>HPTCEG0Z</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Razão Social:</b> TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO LTDA <b>CPF / CNPJ:</b> 77.800.407/0001-28 <b>Inscrição Municipal:</b> 01 05 0097500-8 <b>Endereço:</b> PASTOR MANOEL VIRGÍNIO DE SOUZA, 001245 - BAIRRO: CAPÃO DA IMBUÍTA - CEP: 82810400 <b>Tel.:</b> 41 - 30913131 <b>Município:</b> CURITIBA <b>UF:</b> PR <b>Email:</b> ouvidoria@tecnoponto.com				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE <b>CPF / CNPJ:</b> 09.268.215/0018-00 <b>IMU:</b> <b>Outro Doc.:</b> <b>Endereço:</b> R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 11940000 <b>Município:</b> Jacupiranga <b>UF:</b> SP <b>Email:</b> ger.adm.jacupiranga@incs.org.br				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Licença de Uso de Software de Prateleira Gold - Qtde 1x Valor Unit. R\$ 93,75 = Total R\$ 93,75. Contrato N. 9996 - Ref. Out/2022 - Vencdo. 31/10/2022  Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 93,75				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA - R\$93,75</b>				
<b>Código da Atividade</b> 1.62.0.3-1/00-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis				
<b>Valor Total das Deduções (R\$)</b>	<b>Base de Cálculo (R\$)</b>	<b>Alíquota (%)</b>	<b>Valor do ISS (R\$)</b>	<b>Crédito p/ Abatimento do IPTU</b>
0,00	93,75	5,00	4,68	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.				

Mais informações: [nota.curitiba.pr.gov.br](http://nota.curitiba.pr.gov.br)

**Instruções**

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

Corte na linha pontilhada

**Recibo do Pagador**
**001-9 | 00190.00009 02805.754005 00432.995173 6 9155000009375**

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 28057540000432995
Número do documento 293961	Contrato 2805754	CPF/CEI/CNPJ 77.800.407/0001-28	Vencimento 31/10/2022	Valor documento 93,75	
(-) Desconto / Abatimento		(+) Juros / Multa		(=) Valor cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000					
Autenticação mecânica					

Corte na linha pontilhada


**001-9 | 00190.00009 02805.754005 00432.995173 6 9155000009375**

Local de pagamento Pagável em qualquer banco			Vencimento 31/10/2022		
Beneficiário TECNO PONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO - 77.800.407/0001-28			Agência/Código do Beneficiário 3041-4 / 00002538-0		
Data do documento 13/10/2022	No. documento 293961	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 13/10/2022	Nosso número 28057540000432995
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 93,75
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Serviço 242722 / Nota Fiscal 293961. Refere-se ao documento RPS 228321. - 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/47a7c855-aa29-4c04-8941-c1feae404885520400005303986540593.755802BR5910TECNO PONTO06008CURITIBA62070503\*\*\*63048018

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



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02805.754005 00432.995173 6 91550000009375
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>TECNO PUNTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE AC</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>TECNO PUNTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE ACESSO</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>77.800.407/0001-28</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE C
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	31/10/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	31/10/2022
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	93,75
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	93,75
<b>Valor Pago (R\$):</b>	93,75
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 293961 TECNO PUNTO

**Data/hora da operação:** 31/10/2022 09:20:52

**Código da operação:** 004237365

**Chave de segurança:** 6UZ36GCQL1C62XL5

**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 000.000.394
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>PATRICIA APARECIDA SILVA FELIZARDO 36325648846</b>  RUA GUARA, 65 - SALA 03 - FLOR DA VILA, Jacupiranga, SP - CEP: 11940000 - Fone/Fax: 13996171432	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.394 <b>SÉRIE: 1</b> Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3522 1022 4726 6000 0108 5500 1000 0003 9415 0690 0001</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>REVENDA DE PRODUTOS</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 394026623111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 22.472.660/0001-08	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME RAZÃO SOCIAL <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		CNPJ/CPF <b>09.268.215/0018-00</b>	DATA DA EMISSÃO <b>19/10/2022</b>
ENDEREÇO <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>11940-000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>19/10/2022</b>
MUNICÍPIO <b>Jacupiranga</b>	FONE/FAX	UF <b>SP</b>	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>14:00</b>

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.492,85	
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	2.492,85

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00003	PAPEL SULFITE A4 ALLOFORM 500 FOLHAS	48025610	0102	5102	UN	40,0000	27,5000	1.100,00					
00002	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX PCT 500 FOLHAS	48025610	0102	5102	UN	20,0000	30,0000	600,00					
00067	PAR DE PILHA ALCALINA RAYOVAC	85061020	0102	5102	UN	5,0000	12,0000	60,00					
00001	COLA BRANCA ESCOLAR 40 GR	35061090	0102	5102	UN	1,0000	3,0000	3,00					
00216	COLA EM BASTÃO 10 GR LEO E LEO	35061090	0102	5102	UN	2,0000	2,3000	4,60					
00064	CLIPS GRANDE C/ 400 NUMERO 2	83059000	0102	5102	UN	1,0000	19,5000	19,50					
00345	PASTA TRANSPARENTE A4	42021210	0102	5102	un	3,0000	4,5000	13,50					
156	LAPIS PRETO FABER CASTELL	96091000	0102	5102	UN	5,0000	2,0000	10,00					
00040	PINCEL MARCADOR PERMANENTE	96082000	0102	5102	UN	1,0000	4,9000	4,90					
00218	FITA CORRETIVA MAXPRINT	38249929	0102	5102	UN	1,0000	6,0000	6,00					
0036523	Corretivo Líquido Maxprint	48209000	0102	5102	UN	1,0000	3,2500	3,25					
00211	CAIXA DE ARQUIVO MORTO POLIONDA	39231090	0102	5102	un	10,0000	10,0000	100,00					
000461	Umificador de dedo Molha Dedo Vermelho 12g. - Waleu	34011900	0102	5102	un	4,0000	3,9000	15,60					
000223	LIVRO ATA TILIBRA 100 FOLHAS CAPA DURA	48201000	0102	5102	UN	2,0000	27,5000	55,00					
00048	PASTA PRETA PARA PORTIFOLIO COM 10 ENVELOPES	42021210	0102	5102	UN	3,0000	17,5000	52,50					
0297	APONTADOR LEO E LEO SIMPLES	82141000	0102	5102	UN	1,0000	1,0000	1,00					
00216	COLA EM BASTÃO tris colorida	35061090	0102	5102	UN	2,0000	5,7500	11,50					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
12210			

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

 <b>PATRICIA APARECIDA SILVA FELIZARDO 36325648846</b>  <b>RUA GUARA, 65 - SALA 03 - FLOR DA VILA, Jacupiranga, SP - CEP: 11940000 - Fone/Fax: 13996171432</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3522 1022 4726 6000 0108 5500 1000 0003 9415 0690 0001</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>REVENDA DE PRODUTOS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135221437988548 - 19/10/2022 22:44</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>394026623111</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF <b>22.472.660/0001-08</b>	

**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
00044	GRAMPO 26/6 C/ 5000 unidades	83052000	0102	5102	UN	2,0000	10,0000	20,00					
00023520	Grampeador (em metal) G-1000 Preto Médio 26/6 P/25fl	84729040	0102	5102	un	2,0000	23,5000	47,00					
00345	PASTA SANFONADA PLASTICA A4 com 31 divisorias	42021210	0102	5102	un	1,0000	90,0000	90,00					
000481	ROTEADOR TP LINK 300 MBPS	85176241	0102	5102	UN	1,0000	130,0000	130,00					
000383	HUB USB 4 PORTAS	85176254	0102	5102	UN	1,0000	20,0000	20,00					
00219	ELASTICO TIPO LATEX 100 GRAMAS COM 120 UNIDADES FULGOR	40169990	0102	5102	PCT	2,0000	2,7500	5,50					
00027	FITA PARA EMPACOTAMENTO LARGA TRANSPARENTE 48 X 40 AMAZON TAPE	39191010	0102	5102	UN	6,0000	6,2500	37,50					
00221	FRANCHETA METAL CRIS	39269090	0102	5102	UN	1,0000	20,0000	20,00					
00048	PASTA PRETA PARA PORTIFOLIO COM 30 envelopes	42021210	0102	5102	UN	2,0000	25,0000	50,00					
00086	EVA COM GLITER	40082100	0102	5102	un	1,0000	7,0000	7,00					
00114	PAPEL CARTAO BRILHO	48109290	0102	5102	UN	1,0000	2,5000	2,50					
000275	PAPEL CREPON	48101490	0102	5102	UN	2,0000	1,5000	3,00					





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	19790.00005 39774.851677 15205.313883 6 91550000249285
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	STONE PAGAMENTOS S.A.
<b>Código do Banco:</b>	197
<b>Código do ISPB:</b>	16501555
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PAPELARIA E INFORMATICA FLOR DA VILA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PATRICIA APARECIDA SILVA FELIZARDO 36325648846</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>22.472.660/0001-08</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	Instituto Nacional de Ciencias da Saude
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	31/10/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	31/10/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	2.492,85
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.492,85
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.492,85

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

**Identificação do Pagamento:** NF 394 PATRICIA PAPELARIA

**Data/hora da operação:** 31/10/2022 09:32:19

**Código da operação:** 004254362

**Chave de segurança:** RFHYPFY63J2S2TCN

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

## RECIBO DE FÉRIAS

**EMPRESA** : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12  
**CNPJ/CEI** : 09.268.215/0018-00  
**CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO** : 00449  
**REGISTRO NA EMPRESA** : 00016  
**NOME COMPLETO** : ANGELO BARBOSA DE ANDRADE  
**CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE**: 99317-313--SP  
**PERÍODO AQUISITIVO** : 24/06/2021 A 23/06/2022  
**PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS** : 04/11/2022 A 03/12/2022  
**SALÁRIO BASE** : 1.419,12  
**FALTAS NÃO JUSTIFICADAS** : 0,00 Hora (0,00 Dia)

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

CÓD	DESCRIÇÃO DO EVENTO	VALORES REFERENTES AO MÊS NOV/2022			VALORES REFERENTES AO MÊS DEZ/2022		
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00121	FERIAS NORMAIS	27/30	1.277,21		03/31	137,33	
00122	INT. H.E. FERIAS	27/30	202,06		03/31	21,73	
00123	INT. ADIC. INSAL FERIAS	27/30	218,16		03/31	23,46	
00125	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS	27/30	532,19		03/31	57,23	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	33,3333%	743,21		33,3333%	79,91	
00080	DESCONTO INSS			265,73			23,97
00198	I.R.R.F. FERIAS	7,50%		67,11			0,00
<b>TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS</b>			<b>2.972,83</b>	<b>332,84</b>		<b>319,66</b>	<b>23,97</b>
<b>TOTAL VALORES LÍQUIDOS</b>				<b>2.639,99</b>			<b>295,69</b>
<b>VALOR LÍQUIDO A RECEBER</b>							<b>2.935,68</b>

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

VALOR: 2.935,68

VALOR POR EXTENSO: (DOIS MIL, NOVECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS).

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

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

JACUPIRANGA, 01 de Novembro 2022

\_\_\_\_\_  
ANGELO BARBOSA DE ANDRADE

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

DATA DO PAGAMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 04/12/2022

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2686 / 00000014731-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ANGELO BARBOSA DE ANDRADE
<b>CPF/CNPJ:</b>	336.378.478-33
<b>Valor:</b>	R\$ 2.935,68
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FERIAS ANGELO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	31/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	31/10/2022 09:04:12

<b>Código da operação:</b>	00114599
<b>Chave de segurança:</b>	32ZR5A2NUSY6K40Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**ANBIOTON IMPORTADORA LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO2 MODULO 4 PARTE 2  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE - 13178-561  
SUMARE - SP Fone/Fax: 551143729982

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.176.256  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1011 2608 4600 0187 5500 1000 1762 5613 0392 0195

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

135221437682638 - 19/10/2022 21:16:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671566049117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

19/10/2022

ENDEREÇO

**R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/10/2022

MUNICÍPIO

**JACUPIRANGA**

UF

SP

FONE / FAX

4121186949

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:16:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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
5.747,61	985,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.862,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.862,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

**ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**ISENTO**

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2

**CAIXA(S)**

16,566

16,910

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0217.2505	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI PO INJ S/DIL CX C/50FA - TEUTO - BEPEBEN Lote - 2505684 / Valid. - 30/05/2024 PMC: 0.00	30041013	500	5102	CX	4,0000	529,0000	2.116,00	2.116,00	380,88		18,00	
0217.5198	DEXAMETASONA ( FOSFATO DISSODICO ) 4MG/ML SOL INJ C/120 AMP,5ML ( EMB HOSP ) - TEUTO - GENERICO Lote - 5198537 / Valid. - 01/05/2024 PMC: 0.00	30043999	000	5102	CX	2,0000	265,2000	530,40	530,40	63,65		12,00	
0020.112703	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX C/ 100 AMP 3ML FARMACE- DICLOFARMA Lote - DC22G075 / Valid. - 31/07/2024 PMC: 0.00	30049099	300	5102	CX	3,0000	107,0000	321,00	321,00	57,78		18,00	
0055.41010249	EPINEFRINA 1,0MG/ML SOL INJ IM/TV/SC CX C/100 AMP 1ML - HYPOFARMA HYFREN Lote - 22040711 / Valid. - 30/04/2024 PMC: 0.00	30039099	000	5102	CX	1,0000	106,2900	106,29	106,29	19,13		18,00	
0754.503034	FENITOINA SODICA (C1) 50MG/ML SOL INJ CX C/10 AMP X 5ML - CRISTALIA FENITAL Lote - 22020322 / Valid. - 01/02/2024 PMC: 0.00	30049065	500	5102	CX	2,0000	33,5400	67,08	67,08	12,07		18,00	
0224.1000290	HALOPERIDOL 5MG/ML (C1) SOL INJ IM CX C/50 AMP 1ML - UNIAO UNI HALOPER Lote - 2228797 / Valid. - 31/07/2024 PMC: 0.00	30049069	000	5102	CX	1,0000	78,9000	78,90	78,90	14,21		18,00	
0754.460082	HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML CX C/50 AMP X 1ML - CRISTALIA NEPRESOL Lote - 22050294 / Valid. - 01/11/2023 PMC: 0.00	30049039	500	5102	CX	1,0000	288,9100	288,91	288,91	52,00		18,00	
0754.411106	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% S/V SOL INJ CX C/10 AMP X 20ML - CRISTALIA XYLESTESIN Lote - 22040674 / Valid. - 01/04/2025 PMC: 0.00	30049043	500	5102	CX	1,0000	108,0000	108,00	108,00	19,44		18,00	
0055.41010241	NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/ML CX C/5 AMP 2ML - HYPOFARMA NITROP Lote - 21111808 / Valid. - 30/11/2023 PMC: 0.00	30039099	000	5102	CX	1,0000	92,0400	92,04	92,04	16,57		18,00	
0055.41010216	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML CX C/ 50 AMP 2ML - HYPOFARMAGENERICO Lote - 22010058 / Valid. - 31/01/2024 PMC: 0.00	30039079	000	5102	CX	1,0000	132,0000	132,00	132,00	15,84		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 20221012012 - Fornecimento de MEDICAMENTOS UPJA Jacupiranga em conformidade com o contrato de Gestao nº 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga - OC 20221012012 PEDIDO INTERNO: 172856 HORARIO DE ENTREGA: COMERCIAL PRODUTOS GENERICOS - ALIQ ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015 MEDICAMENTO PERTENCENTE A PORTARIA 344/98 LISTA C1 MEDICAMENTO PERTENCENTE A PORTARIA 344/98 LISTA A2 RED DE BASE DE CALCULO ICMS NOS TERMOS DO INC XXIV DO ART 3º ANEXO II RICMS/SP Email do Destinatário: COMPRAS.PINHAI@INTEGRALSAUDE.COM.BR tania.rodrigues@anbioto

RESERVADO AO FISCO

**ANBIOTON IMPORTADORA LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO2 MODULO 4 PARTE 2  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE - 13178-561  
SUMARE - SP Fone/Fax: 551143729982

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.176.256  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1011 2608 4600 0187 5500 1000 1762 5613 0392 0195

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

135221437682638 - 19/10/2022 21:16:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671566049117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.260.846/0001-87

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0217.9069	TRAMADOL CLORIDRATO (A2) 50MG/MLCX C/ 60AMP 2ML - TEUTO GENERICO Lote - 9069458 / Valid. - 31/08/2024 PMC: 0.00 pRedBC=+1,67%	30049039	520	5102	CX	1,0000	276,0000	276,00	160,99	19,32		12,00	
0217.2596	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF CX C/ 50 - TEUTO - ANDROCORTIL Lote - 25961530 / Valid. - 30/07/2024 PMC: 0.00	30043933	000	5102	CX	6,0000	291,0000	1.746,00	1.746,00	314,28		18,00	

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0554 / 00000056490-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.260.846/0001-87
<b>Valor:</b>	R\$ 5.862,62
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 176256 ANBIOTON
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	31/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	31/10/2022 09:16:14

<b>Código da operação:</b>	00116010
<b>Chave de segurança:</b>	CHAZUNQM6XEJFZ2N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

# RECIBO DE FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12  
CNPJ/CEI : 09.268.215/0018-00  
CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 00470  
REGISTRO NA EMPRESA : 00030  
NOME COMPLETO : IVONE SOARES FAGUNDES DE MATTOS  
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 15399-00346--SP  
PERÍODO AQUISITIVO : 06/04/2021 A 05/04/2022  
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 04/11/2022 A 03/12/2022  
SALÁRIO BASE : 1.561,05  
FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 0,00 Hora (0,00 Dia)

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

CÓD	DESCRIÇÃO DO EVENTO	VALORES REFERENTES AO MÊS NOV/2022			VALORES REFERENTES AO MÊS DEZ/2022		
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00121	FERIAS NORMAIS	27/30	1.404,94		03/31	151,07	
00122	INT. H.E. FERIAS	27/30	133,44		03/31	14,35	
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS	27/30	218,16		03/31	23,46	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	33,3333%	585,51		33,3333%	62,96	
00080	DESCONTO INSS			192,60			18,88
00198	I.R.R.F. FERIAS	7,50%		35,22			0,00
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			2.342,05	227,82		251,84	18,88
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				2.114,23			232,96
VALOR LÍQUIDO A RECEBER							2.347,19

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

VALOR: 2.347,19

VALOR POR EXTENSO: (DOIS MIL, TREZENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E DEZENOVE CENTAVOS).

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

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

JACUPIRANGA, 01 de Novembro 2022

\_\_\_\_\_  
IVONE SOARES FAGUNDES DE MATTOS

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

DATA DO PAGAMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 04/12/2022

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	IVONE SOARES FAGUNDES DE MATTOS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.347,19

<b>Data de débito:</b>	31/10/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	31/10/2022 09:06:22

<b>Código da operação:</b>	310906
<b>Chave de segurança:</b>	V9PA99C0P5TQK18E

**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