



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/12/2022 - 12:35:49

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 111.346,05	06-QTDE TRABALHADORES 32	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 09.268.215/0018-00	11-COMPETÊNCIA 11/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.907,68	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.907,68
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2022

858900000891 076801792215 207671050800 926821500180

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/12/2022 - 12:35:49

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 111.346,05	06-QTDE TRABALHADORES 32	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 09.268.215/0018-00	11-COMPETÊNCIA 11/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.907,68	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.907,68
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2022

858900000891 076801792215 207671050800 926821500180

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DANIELE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS**
Via Internet Banking Caixa**Nome:** INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD**Conta de débito:** 3915 / 003 / 00004817-5**Representação numérica do código de barras:**

858900000891 076801792215 207671050800 926821500180

CNPJ/CEI empresa: 09.268.215/0018-00**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 07/12/2022**Competência:** 11/2022**Valor recolhido:** 8.907,68**Identificação da operação:** FGTS 11.2022**Data / hora:** 07/12/2022**Data de Débito:** 07/12/2022**Código da operação:** 00581893**Chave de segurança:** 6H11NC7TMST97AYF**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2193 / 00000017807-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NEIDE MORAIS ESTEVAM
CPF/CNPJ:	254.820.308-57
Valor:	R\$ 1.939,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NEIDE ESTEVAM
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2022
Data / Hora da operação:	07/12/2022 08:53:09

Código da operação:	00114401
Chave de segurança:	TWV9JAV64EV8JN45

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2193 / 00000018071-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	APARECIDO BARBOSA OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	044.571.988-54
Valor:	R\$ 1.820,13
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG APARECIDO OLIVEIR
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2022
Data / Hora da operação:	07/12/2022 08:53:09

Código da operação:	00114402
Chave de segurança:	7G64F20HUE6JHUL5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2686 / 00000014731-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANGELO BARBOSA DE ANDRADE
CPF/CNPJ:	336.378.478-33
Valor:	R\$ 838,46
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANGELO ANDRADE
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2022
Data / Hora da operação:	07/12/2022 08:53:09

Código da operação:	00114403
Chave de segurança:	JNLS6820PHAQKC5N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0042 / 00001023736-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARISABEL FELIS CRISTIANO
CPF/CNPJ:	342.217.778-77
Valor:	R\$ 4.908,38
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARISABEL CRISTIA
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2022
Data / Hora da operação:	07/12/2022 08:53:10

Código da operação:	00114440
Chave de segurança:	C08VWSPWMW6JWX39

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0042 / 00001026900-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELLE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ:	418.013.668-61
Valor:	R\$ 2.573,17
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANIELLE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2022
Data / Hora da operação:	07/12/2022 08:53:10

Código da operação:	00114442
Chave de segurança:	FUPUT0YRWNV53M2P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0317 / 00001011886-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FERNANDO CESAR DA FONSECA
CPF/CNPJ:	301.674.328-00
Valor:	R\$ 2.684,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FERNANDO FONSECA
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2022
Data / Hora da operação:	07/12/2022 08:53:10

Código da operação:	00114456
Chave de segurança:	NM8UG4W75X91NM1Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0317 / 00001010927-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SOLANGE DIAS DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	159.051.628-16
Valor:	R\$ 1.705,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SOLANGE SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2022
Data / Hora da operação:	07/12/2022 08:53:10

Código da operação:	00114458
Chave de segurança:	GKQLARJHTJJ2YTCE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00003142814-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNO DE OLIVEIRA MOURA
CPF/CNPJ:	529.824.708-37
Valor:	R\$ 2.901,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BRUNO MOURA
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2022
Data / Hora da operação:	07/12/2022 08:53:18

Código da operação:	00114653
Chave de segurança:	62PL2QWKCR8FEKUN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00001000314-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BEATRIZ SILVA
CPF/CNPJ:	114.413.048-43
Valor:	R\$ 2.096,49
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BEATRIZ SILVA
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2022
Data / Hora da operação:	07/12/2022 08:53:19

Código da operação:	00114678
Chave de segurança:	N0P5Y4TJR7Z821AA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00000003871-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSANA BARBOSA FRANCA
CPF/CNPJ:	328.668.318-37
Valor:	R\$ 2.112,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSANA FRANCA
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2022
Data / Hora da operação:	07/12/2022 08:53:19

Código da operação:	00114679
Chave de segurança:	LYS4KSS9TS75ZLPG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00001000909-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ZELIA MOREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	256.820.828-77
Valor:	R\$ 1.555,16
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ZELIA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2022
Data / Hora da operação:	07/12/2022 08:53:19

Código da operação:	00114680
Chave de segurança:	AR3TH8JHQ308YUZJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00001001691-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	292.493.868-69
Valor:	R\$ 2.044,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLAUDIA SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2022
Data / Hora da operação:	07/12/2022 08:53:19

Código da operação:	00114682
Chave de segurança:	5FFMJ6RJTXFQGWAU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00011862273-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAROLINA PAULO DA COSTA
CPF/CNPJ:	450.420.678-17
Valor:	R\$ 2.379,47
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CAROLINA COSTA
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2022
Data / Hora da operação:	07/12/2022 08:53:19

Código da operação:	00114755
Chave de segurança:	WCK7ENQ2UZP2WRQK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00041291500-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CARLA CRISTINA DA SILVA TAVEIRA
CPF/CNPJ:	215.044.438-02
Valor:	R\$ 1.555,16
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CARLA TAVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2022
Data / Hora da operação:	07/12/2022 08:53:19

Código da operação:	00114770
Chave de segurança:	9UYA55PX836G6QPC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00057060711-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS
CPF/CNPJ:	042.710.539-02
Valor:	R\$ 2.513,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CRISTIANE SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2022
Data / Hora da operação:	07/12/2022 08:53:19

Código da operação:	00114778
Chave de segurança:	47WLLGQVXXPKWV4W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00059944803-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAELI
CPF/CNPJ:	313.261.188-38
Valor:	R\$ 1.603,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VANESSA RAFAELI
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2022
Data / Hora da operação:	07/12/2022 08:53:19

Código da operação:	00114781
Chave de segurança:	8JSFSY3H9F7ERUPF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00099810056-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNO LEITE GUERRA
CPF/CNPJ:	383.921.288-00
Valor:	R\$ 2.672,78
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BRUNO GUERRA
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2022
Data / Hora da operação:	07/12/2022 08:53:19

Código da operação:	00114796
Chave de segurança:	T6FV4E9M56UYC3UE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00001030571-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCAS SANTANA LOPES
CPF/CNPJ:	352.890.758-44
Valor:	R\$ 1.589,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCAS LOPES
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2022
Data / Hora da operação:	07/12/2022 08:53:19

Código da operação:	00114799
Chave de segurança:	VRZ143LV3YLJN936

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	IVONE SOARES FAGUNDES DE MATTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 807,52

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 09:15:07

Código da operação:	070915
Chave de segurança:	F4Y9EQ714ZA7VWRC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004817-5**Conta destino:** 1222 / 1288 / 000761852392-5**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.044,25**Data de débito:** 07/12/2022**Data/hora da operação:** 07/12/2022 09:15:07**Código da operação:** 070915**Chave de segurança:** 8A8YKYV0YLR30CR9**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.015,17

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 09:15:07

Código da operação:	070915
Chave de segurança:	JHR461ZHNQTST5NY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	JANAIR RIBEIRO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.395,37

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 09:15:07

Código da operação:	070915
Chave de segurança:	7NGTMQQFPLZ1UXYM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS M
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.520,58

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 09:15:07

Código da operação:	070915
Chave de segurança:	YGLMSMFG657HPX6A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	MARIA EDINA DIAS DA COSTA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.376,22

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 09:15:07

Código da operação:	070915
Chave de segurança:	CPYGRWX3Z44S5VS3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ANA LICE BAIROS DA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.352,86

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 09:15:02

Código da operação:	070915
Chave de segurança:	YRWVZU100FYCST0N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	PATRICIA CARRIEL P DE GODOY
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.643,21

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 09:15:02

Código da operação:	070915
Chave de segurança:	94S93ZAFT0NNEYW5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ALIENE GOMES RAMOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.867,08

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 09:15:02

Código da operação:	070915
Chave de segurança:	0M96CJUCPQ5RPY44

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	SAMARA ARRAES LEITE
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.457,64

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 09:15:02

Código da operação:	070915
Chave de segurança:	P8GAY7NRV6J4CE5P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	1222 / 1288 / 000761408414-5

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ANA CRISTINA SILVA MACHADO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 464,86

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 09:15:02

Código da operação:	070915
Chave de segurança:	5Y39SP9EC8URCP9M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	LENI LIMA DOS SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.245,27

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 09:15:03

Código da operação:	070915
Chave de segurança:	ZKYH91JRL3A41GN3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	CLAUDENICE DOS SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.567,39

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 09:15:02

Código da operação:	070915
Chave de segurança:	HXYZKFLX97PMQW1P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	AVELINO RODRIGUES DE O NETO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.017,40

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 09:15:02

Código da operação:	070915
Chave de segurança:	SS07G0U3YPF3P0FG

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			Número da Nota
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA			44325684
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e			Data e Hora de Emissão	
RPS Nº 44335593 Série 1, emitido em 08/12/2022			08/12/2022 10:46:51	
20221220u02535864000133			Código de Verificação	
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))				
<p>Vencimento em 06/12/2022</p> <p>Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços</p> <p>Fonte: IBPT/empresometro.com.br BEA5CD 22.2.G</p> <p>Valor da corretagem ou comissão: zero</p> <p>Número do protocolo do pedido: 20221121005178</p> <p>REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.</p>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 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\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	17,64% / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 44335593 Série 1, emitido em 08/12/2022;				



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 09.268.215/0018-00
Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
Pedido: 20221121005178
Data do Pedido: 21/11/2022 14:33

Resumo do Pedido			
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Qtde Beneficiários
VR Alimentação	07/12/2022	5.808,64	32
Valor Total do Pedido (R\$)			32
5.808,64			32

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

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

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

Informativo de Débito Automático

Dados para Débito em Conta

Cliete 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 20221121005178
Identificado JACUPIRANGA112022
Data 21/11/2022
Valor R\$ 5.808,64

Serão realizadas até 3 tentativas de efetivação do débito

- 1ª 06/12/2022

- 2ª 07/12/2022

- 3ª 08/12/2022

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

Expresso Princesa dos Campos S.A

Avenida Anita Garibaldi 861

CEP: 84015-050 - Ponta Grossa/PR

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

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

VALOR DO RECIBO R\$ 148,55

DATA DE VENDA: 12/12/2022

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, 04 de janeiro de 2023

Base de Cálculo: -
Data de Liberação: 12/12/2022 **Pedido:** 34
Data do Pedido: 06/12/2022 **Forma de Pagamento:** Boletto
ID do Funcionário que Liberou: 0001
Venda Nº: 21591-34

Recibo do Pagador



Beneficiário EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		Agência / Código do Beneficiário 4142/01286-5	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/00015977-0
Endereço Beneficiário Rua Anita Garibaldi, 681 - Órfãs - Ponta Grossa / PR - CEP: 84015-050					
Número do documento 0009532		CPF/CNPJ 80.227.796/0001-59	Vencimento 07/12/2022		Valor documento R\$ 148,55
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Instruções Boleto referente ao pedido: 21591-34					
Pagador INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO - JACUPIRANGA/SP - CEP: 11940-000					

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada



Local de pagamento Pagar preferencialmente no Itaú					Vencimento 07/12/2022
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 06/12/2022	Nº documento 0009532	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 06/12/2022	Carteira / Nosso número 109/00015977-0
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 148,55
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Boleto referente ao pedido: 21591-34					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO - JACUPIRANGA/SP - CEP: 11940-000 Sacador / Avalista:					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01597.704145 20128.650007 2 91920000014855
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EXPRESSO PRINCESA CAMPOS S A
Nome/Razão Social:	EXPRESSO PRINCESA CAMPOS S A
CPF/CNPJ:	80.227.796/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	07/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	148,55
Juros (R\$):	0,10
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	2,97
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	151,62
Valor Pago (R\$):	151,62

Identificação do Pagamento: VT AVULSO LENI

Data/hora da operação: 09/12/2022 10:49:42

Código da operação: 043362946

Chave de segurança: H8MSF8AJNEX95L67

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

Beneficiário INFOVALE - TELECOM LTDA					Agência/Código Beneficiário 6423 / 35873-5
Endereço Rua Amapá, 142 - Vila Cabral Registro/SP - 11900-000					
CPF/CNPJ Beneficiário 01.224.842/0001-90	Data Doc. 17/11/2022	Número Doc. 3676085/1	Especie Doc. DM	Data Processamento 30/11/2022	Nosso Número 109/02072154-1
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	Vencimento 10/12/2022
(-)Desconto	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado	(=) Valor Documento 139,90
Pagador 28155 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0018-00 RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Cidade: Jacupiranga, CEP: 11940-000, UF: São Paulo Sacador/ Avalista: INFOVALE - TELECOM LTDA CPF/CNPJ: 01.224.842/0001-90					
Demonstrativo					

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

Recebimento através do cheque n. do banco

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

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Corte na linha pontilhada

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					Vencimento 10/12/2022
Beneficiário INFOVALE - TELECOM LTDA			CPF/CNPJ Beneficiário 01.224.842/0001-90	Agência/Código Beneficiário 6423 / 35873-5	
Data Doc. 17/11/2022	Número Doc. 3676085/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/11/2022	Nosso Número 109/02072154-1
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento 139,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,05 ao dia. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 2,80.					(-)Desconto
					(-)Outras Deduções/Abatimentos
					(+)Mora/Multa/Juros
					(+)Outros Acréscimos
de 10/11/2022 até 09/12/2022					(=)Valor cobrado
Pagador 28155 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0018-00 RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Cidade: Jacupiranga, CEP: 11940-000, UF: São Paulo Sacador/ Avalista: INFOVALE - TELECOM LTDA CPF/CNPJ: 01.224.842/0001-90					

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09024 07215.416426 33587.350001 1 91950000013990
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	INFOVALE TELECOM LTDA
Nome/Razão Social:	INFOVALE TELECOM LTDA
CPF/CNPJ:	01.224.842/0001-90
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE C
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	10/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	139,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	139,90
Valor Pago (R\$):	139,90

Identificação do Pagamento:	INTERNET 12.2022
------------------------------------	------------------

Data/hora da operação:	09/12/2022 10:53:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	043367328
Chave de segurança:	2Z6Y3RL5N5VL214L

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



Esas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contato: 08007099000

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
AV CASA GRANDE
PIRAPORINHA
DIADEMA
08007099000

2422

UF: SP
CEP: 09961-350

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 521
SÉRIE: 608
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522 1135 8204 4800 8110 5560 8000 0005 2117 8147 6345

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 286000770110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221590300063 2022-11-17T13:54:08-03:00

CNPJ 35.820.448/0081-10

NOME/RAZÃO SOCIAL
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS

ENDEREÇO
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI

MUNICÍPIO
JACUPIRANGA

CNPJ/CPF
09.268.215/0018-00

COMPLEMENTO
Nº 101

FONE/FAX
1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

UF
SP

DATA DA EMISSÃO
17.11.2022

DATA SAÍDA/ENTRADA
17.11.2022

CEP
11940-000

HORA DA SAÍDA
11:42:04

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
521	07/12/2022	1.036,36	001	07/12/2022	1.036,36			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.036,36	VALOR DO ICMS	186,54	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FCP		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	673,39
VALOR DO FRETE	230,77	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA	1.036,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ELEMENTAL GASES AR GER TRAN C GASES	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 03.274.249/0001-83
ENDEREÇO RUA SANTOS DUMONT 58	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633397207115
QUANTIDADE 6,000	ESPÉCIE Unidade	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				476,400	79,200

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 (ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1))	28044000	000	5103	M3	60,000	11,2231	673,39	1,056,36	0,00	186,54	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2421/0290, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0308, VIAGEM: 121306 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 exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2232000019 Cilindro: 030364330 - Item: 40000197 Lote: 2232000019 Cilindro: 014904855 - Item: 40000197 Lote: 2232000019 Cilindro: 030428373 - Item: 40000197 Lote: 2232000019 Cilindro: 031121200 - Item: 40000197 Lote: 2232000019 Cilindro: 035919126 - Item: 40000197 Lote: 2232000019 Cilindro: 035918039.	

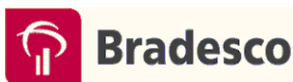
DANIELLE GOMES DA SILVA

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE ANALISE DA ADMINISTRATIVA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

Nº 521 - SÉRIE 608
NF-e



237-2

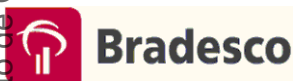
23792.37304 41011.149352 86027.642908 2 91920000103636

Beneficiário WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA		Agência / Código do Beneficiário 2373-6/276429-6	Espécie R\$	Quantidade	Carteira/Nosso Número 004/10111493586-2
Número Documento 521-608	CPF/CNPJ 35.820.448/0001-36	Vencimento 07/12/2022		(=) Valor documento 1036,36	
(-) Descontos/ Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/ Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS 09.268.215/0018-00
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101CENTRO
JACUPIRANGA-SP-11940-000

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada



237-2

23792.37304 41011.149352 86027.642908 2 91920000103636

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 07/12/2022
Beneficiário WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA					Agência / Código do Beneficiário 2373-6/276429-6
Data do Documento 17/11/2022	Nr Documento 521-608	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/11/2022	Carteira/Nosso Número 004/10111493586-2
Uso do banco	Carteira 004	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento 1036,36
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS****					(-) Descontos/ Abatimentos
APÓS O VENCIMENTO DO TÍTULO COBRAR: MULTA DE &2 % JUROS/MORA DE 1.00 % A.M. (PRÓ RATA DIA)					(-) Outras deduções
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS 09.268.215/0018-00
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101CENTRO
JACUPIRANGA-SP-11940-000

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

Estas despesas foram pagas com P.R.C. de Jacupiranga. Contrato de Gestão nº 001/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23792.37304 41011.149352 86027.642908 2 91920000103636
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	WHITE MARTINS
Nome/Razão Social:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
CPF/CNPJ:	35.820.448/0001-36
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	07/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.036,36
Juros (R\$):	0,68
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	20,72
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.057,76
Valor Pago (R\$):	1.057,76

Identificação do Pagamento: NF 521 WHITE MARTINS

Data/hora da operação: 09/12/2022 15:32:14

Código da operação: 043579708

Chave de segurança: 1NF75PX89LZTFK79

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



Esas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contato: 08007099000

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
AV CASA GRANDE
PIRAPORINHA
DIADEMA
08007099000

2422

UF: SP
CEP: 09961-350

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 473

SÉRIE 608

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3522 1135 8204 4800 8110 5560 8000 0004 7316 9717 4490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221550229643 2022-11-10T10:18:31-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 286000770110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 35.820.448/0081-10	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS	CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 10.11.2022
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI	Nº 101	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	DATA SAÍDA/ENTRADA 10.11.2022
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX 1338643440	UF SP	HORA DA SAÍDA 10:17:06
FATURA		CEP 11940-000	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
473	30/11/2022	518,18	001	30/11/2022	518,18			

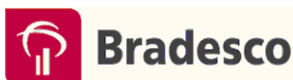
CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	93,27	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	336,69
VALOR DO FRETE	115,39	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	66,10	VALOR TOTAL DA NOTA	518,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL ELEMENTAL GASES AR GER TRAN C GASES	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO RUA SANTOS DUMONT 58	MUNICÍPIO SANTOS		UF SP
QUANTIDADE 3,000	ESPÉCIE Unidade	MARCA	NUMERAÇÃO PESO BRUTO
			238,200

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QTD
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3	28044000	30,000
	(ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1))		
		C.S.T	CFOP
		000	5103
		V.TOTAL	V.UNIT
		336,69	11,2230
		BC.ICMS	BC.ICMS.ST
		518,18	0,00
		V.ICMS	V.ICMS.ST
		93,27	0,00
		V.IPI	V.IPI
		0,00	0,00
		ALÍQUOTAS	IPI
			18,00
			0,00

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

DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
CENTRO/DEPOSITO: 2421/0290, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0308, VIAGEM: 115402 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: 2231200466 Cilindro: 028091352 - Item: 40000197 Lote: 2231200466 Cilindro: 028098090 - Item: 40000197 Lote: 2231200466 Cilindro: 035913566.			
RESERVADO AO FISCO			



237-2

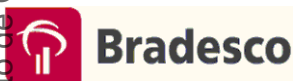
23792.37304 41011.147240 90027.642900 1 91850000051818

Beneficiário WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA		Agência / Código do Beneficiário 2373-6/276429-6	Espécie R\$	Quantidade	Carteira/Nosso Número 004/10111472490-P
Número Documento 473-608	CPF/CNPJ 35.820.448/0001-36	Vencimento 30/11/2022		(=) Valor documento 518,18	
(-) Descontos/ Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/ Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS 09.268.215/0018-00
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101CENTRO
JACUPIRANGA-SP-11940-000

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada



237-2

23792.37304 41011.147240 90027.642900 1 91850000051818

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 30/11/2022
Beneficiário WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA					Agência / Código do Beneficiário 2373-6/276429-6
Data do Documento 10/11/2022	Nr Documento 473-608	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/11/2022	Carteira/Nosso Número 004/10111472490-P
Uso do banco	Carteira 004	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento 518,18
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS****					(-) Descontos/ Abatimentos
APÓS O VENCIMENTO DO TÍTULO COBRAR: MULTA DE &2 % JUROS/MORA DE 1.00 % A.M. (PRÓ RATA DIA)					(-) Outras deduções
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS 09.268.215/0018-00
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101CENTRO
JACUPIRANGA-SP-11940-000

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

Estas despesas foram pagas com P.R.C. de Jacupiranga. Contrato de Gestão nº 001/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23792.37304 41011.147240 90027.642900 1 91850000051818
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	WHITE MARTINS
Nome/Razão Social:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
CPF/CNPJ:	35.820.448/0001-36
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	30/11/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	518,18
Juros (R\$):	1,53
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	10,36
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	530,07
Valor Pago (R\$):	530,07

Identificação do Pagamento: NF 473 WHITE MARTINS

Data/hora da operação: 09/12/2022 15:33:57

Código da operação: 043581607

Chave de segurança: AXXM9GHW8LTZMK9X

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



Esas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contato: 08007099000

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
AV CASA GRANDE
PIRAPORINHA
DIADEMA

2422

UF: SP
CEP: 09961-350

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 453
SÉRIE 608
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3522 1135 8204 4800 8110 5560 8000 0004 5313 4201 8448

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento		135221517038855 2022-11-04T11:19:24-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	
286000770110		CNPJ	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		35.820.448/0081-10	

NOME/RAZÃO SOCIAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO	
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS		09.268.215/0018-00		04.11.2022	
ENDEREÇO		COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO	
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI		101		CENTRO	
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF	
JACUPIRANGA		1338643440		SP	
FATURA		CEP		HORA DA SAÍDA	
		11940-000		11:04:55	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
453	24/11/2022	1.900,01	001	24/11/2022	1.900,01			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.900,01	VALOR DO ICMS	342,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.234,54
VALOR DO FRETE	423,09	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	242,38	VALOR TOTAL DA NOTA	1.900,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ELEMENTAL GASES AR GER TRAN C GASES	FRETE POR CONTA	0 - Remetente	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	RUA SANTOS DUMONT 58	MUNICÍPIO	SANTOS					SP	03.274.249/0001-83
QUANTIDADE	11,000	ESPÉCIE		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	873,400		INSCRIÇÃO ESTADUAL
		UNIDADE		MARCA					633397207115
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS									

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS	V.ICMS.ST	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3	28044000	000	5103	M3	110,000	11,2230	1.234,54	1.900,01	0,00	342,00	0,00	0,00	18,00
	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)													0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2421/0290, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0308, VIAGEM: 110204 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 exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2230700440 Cilindro: 032439072 - Item: 40000197 Lote: 2230700440 Cilindro: 022747635 - Item: 40000197 Lote: 2230700440 Cilindro: 036476813 - Item: 40000197 Lote: 2229900438 Cilindro: 032847590 - Item: 40000197 Lote: 2230500021 Cilindro: 0328082831 - Item: 40000197 Lote: 2230500021 Cilindro: 032833807 - Item: 40000197 Lote: 2229900533 Cilindro: 033642071 - Item: 40000197 Lote: 2230400561 Cilindro: 040115423 - Item: 40000197 Lote: 2230700440 Cilindro: 036574902.	

DANIELLE GOMES DA SILVA
RECEBEU DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

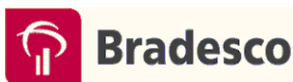
DATA DE ANÁLISE ADMINISTRATIVA: _____

ANALISTA ADMINISTRATIVA: _____

INCS - JACUPIRANGA

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Nº 453 - SÉRIE 608
NF-e



237-2

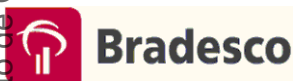
23792.37304 41011.145905 39027.642907 3 91790000190001

Beneficiário WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA		Agência / Código do Beneficiário 2373-6/276429-6	Espécie R\$	Quantidade	Carteira/Nosso Número 004/10111459039-3
Número Documento 453-608	CPF/CNPJ 35.820.448/0001-36	Vencimento 24/11/2022		(=) Valor documento 1900,01	
(-) Descontos/ Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/ Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS 09.268.215/0018-00
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101CENTRO
JACUPIRANGA-SP-11940-000

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada



237-2

23792.37304 41011.145905 39027.642907 3 91790000190001

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 24/11/2022
Beneficiário WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA					Agência / Código do Beneficiário 2373-6/276429-6
Data do Documento 04/11/2022	Nr Documento 453-608	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/11/2022	Carteira/Nosso Número 004/10111459039-3
Uso do banco	Carteira 004	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento 1900,01
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS****					(-) Descontos/ Abatimentos
APÓS O VENCIMENTO DO TÍTULO COBRAR: MULTA DE &2 % JUROS/MORA DE 1.00 % A.M. (PRÓ RATA DIA)					(-) Outras deduções
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS 09.268.215/0018-00
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101CENTRO
JACUPIRANGA-SP-11940-000

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23792.37304 41011.145905 39027.642907 3 91790000190001
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	WHITE MARTINS
Nome/Razão Social:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
CPF/CNPJ:	35.820.448/0001-36
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	24/11/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/12/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.900,01
Juros (R\$):	9,45
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	38,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.947,46
Valor Pago (R\$):	1.947,46

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

Identificação do Pagamento: NF 453 WHITE MARTINS

Data/hora da operação: 09/12/2022 15:35:54

Código da operação: 043584685

Chave de segurança: QE4NR2LWLYK1MP1V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
01/12/2022 18:58:52	12/2022	37 / E	A0V3shcJW

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 00.345.654/0001-57	Inscrição Municipal: 436696
Nome/Razão Social: INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIRELI	E-mail: victoria@jusconempresarial.com.br
Endereço: AVENI Andrômeda 433 ANEXO:TORRE LESTE Jardim Satélite	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12230-000 (15) 9102-9834

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Descrição do Serviço:
Serviços prestados de gestão e logística de compras e almoxarifado de materiais médico hospitalares.
Mês e Ano do Serviço Realizado (Competência):
11/2022
Unidade que Serviço foi Prestado:
UPA Jacupiranga, Jacupiranga/SP
Número do Contrato de Gestão:
01/2020
Vencimento: 06/12/2022.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **866070000 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE**
Serviço: **0423 - OUTROS PLANOS DE SAUDE QUE SE CUMPRAM ATRAVES DE SERVICOS DE TERCEIROS CONTRATADOS,**

Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS	Município / País da Prestação do Serviço SAO JOSE DOS CAMPOS	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN -

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
8.000,00	0,00	0,00	8.000,00	2,000000	160,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
8.000,00	0,00	0,00	8.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000024008-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIR
CPF/CNPJ:	00.345.654/0001-57
Valor:	R\$ 8.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 37 INTEGRA
Histórico:	

Data de débito:	09/12/2022
Data / Hora da operação:	09/12/2022 10:45:31

Código da operação:	00130392
Chave de segurança:	WETS4YV78GKENNQC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga - SP

RELATÓRIO DE DESPESAS

LOCAL: Jacupiranga	COLABORADOR: Marisabel F. Cristiano	PERÍODO: 01/11/22 a 30/11/22	FUNÇÃO: Gerente Administrativo
------------------------------	---	--	--

DESPESAS POR RUBRICA

RUBRICA:	VALOR:
Auxilio combustível	R\$ 742,72
Materiais diversos	R\$ 42,25
TOTAL:	R\$ 784,97

CENTRO DE CUSTO	TIPO DE DESPESA	DATA	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR
Combustível	Combustível	01/11/2022	Rodoposto Registro Buenos Aires	R\$ 126,16
		09/11/2022	Rodoposto Registro Buenos Aires	R\$ 178,84
		17/11/2022	Rodoposto Registro Buenos Aires	R\$ 142,50
		21/11/2022	Auto Posto Búfalo do Vale LTDA	R\$ 152,72
		28/11/2022	Rodoposto Registro Buenos Aires	R\$ 142,50
Materiais Diversos	Outras Despesas com Materiais	26/11/2022	Marli de Oliveira Registro	R\$ 42,25
				R\$ 784,97

FORMA DE PAGAMENTO:	R\$ 784,97
COD OPERAÇÃO:	
DATA DA OPERAÇÃO:	

OBSERVAÇÃO: **Combustível:** venho de Registro para trabalhar em Jacupiranga (33Km), por dia 66km, além das vezes em que me dirijo a prefeitura para reuniões, venho aos finais de semana ou volto a noite para acompanhar o pessoal do noturno. **Materiais diversos:** Toalha de mesa para substituição da que estava em péssimas condições na copa.

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

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
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 375644
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$) *	VL ITEM R\$
001	1	GASOLINA COMUM Bico 41	28,9L	X	4,690 (22,71)		128,18

TOTAL R\$ 128,18
Cartão de Crédito 128,18

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Tributos aproximados: Federal R\$ 0,00 (0,00%) / Estadual R\$ 12,71 (18,00%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP
D3C5590BRIGADOPELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE!

xValor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 22,71
(conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 001.034.293
01/11/2022 - 07:55:43

3522 1155 8545 3300 0122 5900
1034 2933 7564 4944 3581



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

BUENOS AIRES
RODOPOSTO REGISTRO BUENOS AIRES LTDA
RODOVIA REGIS BITTENCOURT BR 116, S/N - KM 449 - CAMPO DE EXPERIENC
A
CEP 11.900-000 - REGISTRO
CNPJ 55.854.533/0001-22 - IE 574002884118

Extrato 384356
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	37,651L X 4,750	(32,19)			178,34

TOTAL R\$ 178,34
Cartão de Crédito 178,34

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Tributos aproximados: Federal R\$ 0,00 (0,00%) / Estadual R\$ 32,19 (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\$ 32,19
(conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 001.034.293
09/11/2022 - 08:01:00

3522 1155 8545 3300 0122 5900
1034 2933 8435 6613 3606



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 393458
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 342.217.778-77

Nº	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$) *	VL ITEM R\$
001	1	GASOLINA COMUM Bico 47	30L X 4,750	(25,65)			142,50

TOTAL R\$ 142,50
Cartão de Crédito 142,50

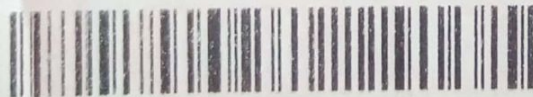
OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Tributos aproximados: Federal R\$ 0,00 (0,00%) / Estadual R\$ 25,65 (18,00%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: 16PT - SP
03C5590BRIGADOPELA PREFERÊNCIA! VOLTE SEMPRE!

xValor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 25,65
(conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 001.034.293
17/11/2022 - 07:42:25

3522 1155 8545 3300 0122 5900
1034 2933 9345 8846 5854



DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

POSTO BUFALO
AUTO POSTO BUFALO DO VALE LTDA
RODOVIA BR 116, S/N - KM 462 - ZONA RURAL
CEP 11.930-000 - PARIQUERA ACU
CNPJ 50.533.918/0001-74 - IE 510001098110

Extrato 120096
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$) *	VL ITEM R\$
001	2	GASOLINA ADITIVADA Bico 01	30,004L X 5,090	(30,70)			152,72
TOTAL R\$							152,72
Cartão de Crédito							152,72

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Tributos aproximados: Federal R\$ 0,00 (0,00%) / Estadual R\$ 30,70 (20,10%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP
33EABOP placa:FND8958

Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 30,70
(conforme lei Fed, 12.741/2012)

SAT No. 000.640.269
21/11/2022 - 19:13:46

3522 1150 5339 1800 0174 5900
0640 2691 2009 6223 7100



DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

BUENOS AIRES
 RODOPSTO REGISTRO BUENOS AIRES LTDA
 RODOVIA REGIS BITTENCOURT BR 116, S/N - KM 449 - CAMPO DE EXPERIENC
 CEP 11.900-000 - REGISTRO
 CNPJ 55.854.533/0001-22 - IE 574002864116

Extrato 405395
COUPON FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 342.217.778-77

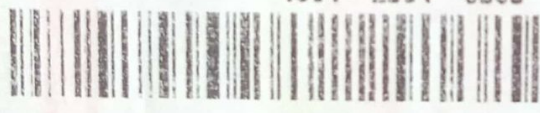
QTD	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$) *	VL ITEM R\$
30L X 4,750		GASOLINA COMUM Bico 47	(25,65)				142,50
TOTAL R\$							142,50
Cartão de Crédito							142,50

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
 Tributos aproximados: Federal R\$ 0,00 (0,00%) / Estadual R\$ 25,65 (18,00%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP
 08C5590BRIGADOPELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE!

*Valor aproximado dos tributos do item
 Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 25,65
 (conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 001.034.293
 28/11/2022 - 07:54:43

3522 1155 8545 3300 0122 5900
 1034 2934 0539 5398 1980



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

MARLI DE OLIVEIRA REGISTRO
AVENIDA PREF JONAS BANKS LEITE, 581 Nao Informado CENTRO
REGISTRO-SP 11900-000
CNPJ:01.455.406/0001-21 IE:574028250117
EXTRATO No. **036586** do CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 09.268.215/0018-00

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$)*	VL ITEM R\$
	001	999999	plastico				
	2,500		nt	X	16,90		42,25

TOTAL R\$ 42,25

Cartao de Credito 42,25

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional
05.07.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE
CC:3752-2 (CAIXA : 1) (OPERADOR : MARLI)
*Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 000.003.004
26/11/2022 - 11:40:38
3522 1101 4554 0600 0121 5900 0003 0040 3658 6741 7160



DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0042 / 00001023736-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARISABEL FELIS CRISTIANO
CPF/CNPJ:	342.217.778-77
Valor:	R\$ 784,97
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REEMBOLSO MARISABEL
Histórico:	

Data de débito:	09/12/2022
Data / Hora da operação:	09/12/2022 15:15:13

Código da operação:	00149806
Chave de segurança:	7ZK5TF2XZAPQLXC1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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 : 01001
REGISTRO NA EMPRESA : 00037
NOME COMPLETO : AVELINO RODRIGUES DE OLIVEIRA NETO
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 97456-184--SP
PERÍODO AQUISITIVO : 21/12/2020 A 20/12/2021
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 12/12/2022 A 31/12/2022
SALÁRIO BASE : 1.688,98
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 DEZ/2022			VALORES REFERENTES AO MÊS JAN/2023		
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00121	FERIAS NORMAIS	20,0/31	1.089,66			0,00	
00122	INT. H.E. FERIAS	20/31	25,59			0,00	
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS	20/31	156,39			0,00	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	33,3333%	423,88			0,00	
00968	ADICIONAL 1/3 S/ DOBRO	33,3333%	635,82			0,00	
00988	FÉRIAS EM DOBRO	12/12	1.907,45			0,00	
00080	DESCONTO INSS						0,00
00198	I.R.R.F. FERIAS	22,50%					0,00
				134,41			
				244,70			
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			4.238,79	379,11		0,00	0,00
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				3.859,68			0,00
VALOR LÍQUIDO A RECEBER							3.859,68

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

VALOR: 3.859,68

VALOR POR EXTENSO: (TRÊS MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E NOVE 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, 09 de Dezembro 2022

AVELINO RODRIGUES DE OLIVEIRA NETO

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 01/01/2023

RECIBO DE ABONO FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12
CNPJ/CEI : 09.268.215/0018-00
CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 01001
REGISTRO NA EMPRESA : 00037
NOME COMPLETO : AVELINO RODRIGUES DE OLIVEIRA NETO
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 97456-184--SP
PERÍODO DO ABONO : 01/01/2023 A 10/01/2023
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 12/12/2022 A 31/12/2022
SALÁRIO BASE : 1.688,98
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 DEZ/2022		VALORES REFERENTES AO MÊS JAN/2023			
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		0,00		10/31	544,83	
00131	INT. H.E. ABONO		0,00		10/31	12,79	
00132	INT. ADIC. INSAL. ABONO		0,00		10/31	78,19	
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		0,00		10/31	211,94	
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			0,00	0,00		847,75	0,00
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				0,00			847,75
VALOR LÍQUIDO A RECEBER							847,75

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

VALOR: 847,75

VALOR POR EXTENSO: (OITOCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS).

CORRESPONDENTE AO ABONO DE FÉRIAS DE 1/3 DO MEU SALÁRIO, DE ACORDO COM O DECRETO LEI 1535/77 DE 13/04/77, REFERENTE AO PERÍODO AQUISITIVO DE 21/12/2020 A 20/12/2021

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

JACUPIRANGA, 09 de Dezembro 2022

AVELINO RODRIGUES DE OLIVEIRA NETO

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 01/01/2023

Aviso de Férias

Ilmo Sr(a).

AVELINO RODRIGUES DE OLIVEIRA NETO

Código: 1001

Tendo V. Sa. completado em 20/12/2021 o período aquisitivo de férias iniciado em 21/12/2020, 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 12/12/2022 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, 11 de Novembro de 2022.

INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12

AVELINO RODRIGUES DE OLIVEIRA NETO

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Data do Pagamento: ____/____/____

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	AVELINO RODRIGUES DE O NETO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 847,75

Data de débito:	09/12/2022
Data/hora da operação:	09/12/2022 09:55:08

Código da operação:	090955
Chave de segurança:	13A7X9MN0TYUKH5M

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 : 00459
REGISTRO NA EMPRESA : 00024
NOME COMPLETO : GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 00071083-00295--SP
PERÍODO AQUISITIVO : 23/06/2021 A 22/06/2022
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 09/12/2022 A 07/01/2023
SALÁRIO BASE : 1.688,98
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 DEZ/2022			VALORES REFERENTES AO MÊS JAN/2023		
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00121	FERIAS NORMAIS	23,0/31	1.253,11		7,0/31	381,38	
00122	INT. H.E. FERIAS	23/31	148,42		07/31	45,17	
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS	23/31	179,85		07/31	54,74	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	33,3333%	527,13		33,3333%	160,43	
00080	DESCONTO INSS			171,58			48,12
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			2.108,51	171,58		641,72	48,12
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				1.936,93			593,60
VALOR LÍQUIDO A RECEBER							2.530,53

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

VALOR: 2.530,53

VALOR POR EXTENSO: (DOIS MIL, QUINHENTOS E TRINTA REAIS E CINQUENTA E TRÊS 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 Dezembro 2022

GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 08/01/2023

Aviso de Férias

Ilmo Sr(a).

GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA

Código: 459

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 09/12/2022 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, 09 de Novembro de 2022.

INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12

GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Data do Pagamento: ____/____/____

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.530,53

Data de débito:	09/12/2022
Data/hora da operação:	09/12/2022 09:56:41

Código da operação:	090956
Chave de segurança:	SR2942LJMJCWPZSA

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 : 00464
REGISTRO NA EMPRESA : 00003
NOME COMPLETO : PATRICIA CARRIEL PEREIRA DE GODOY
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 95642-276--SP
PERÍODO AQUISITIVO : 23/06/2021 A 22/06/2022
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 12/12/2022 A 31/12/2022
SALÁRIO BASE : 1.589,17
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 DEZ/2022			VALORES REFERENTES AO MÊS JAN/2023		
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00121	FERIAS NORMAIS	20,0/31	1.025,27			0,00	
00122	INT. H.E. FERIAS	20/31	162,71			0,00	
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS	20/31	156,39			0,00	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	33,3333%	448,12			0,00	
00080	DESCONTO INSS			143,14			0,00
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			1.792,49	143,14		0,00	0,00
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				1.649,35			0,00
VALOR LÍQUIDO A RECEBER							1.649,35

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

VALOR: 1.649,35

VALOR POR EXTENSO: (UM MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E TRINTA E CINCO 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, 09 de Dezembro 2022

PATRICIA CARRIEL PEREIRA DE GODOY

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 01/01/2023

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	PATRICIA CARRIEL P DE GODOY
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.649,35

Data de débito:	09/12/2022
Data/hora da operação:	09/12/2022 09:58:23

Código da operação:	090958
Chave de segurança:	0U4UFM8KKMV49W5M

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 : 01001
REGISTRO NA EMPRESA : 00037
NOME COMPLETO : AVELINO RODRIGUES DE OLIVEIRA NETO
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 97456-184--SP
PERÍODO AQUISITIVO : 21/12/2020 A 20/12/2021
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 12/12/2022 A 31/12/2022
SALÁRIO BASE : 1.688,98
FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 0,00 Hora (0,00 Dia)

CÓD	DESCRIÇÃO DO EVENTO	VALORES REFERENTES AO MÊS DEZ/2022			VALORES REFERENTES AO MÊS JAN/2023		
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00121	FERIAS NORMAIS	20,0/31	1.089,66			0,00	
00122	INT. H.E. FERIAS	20/31	25,59			0,00	
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS	20/31	156,39			0,00	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	33,3333%	423,88			0,00	
00968	ADICIONAL 1/3 S/ DOBRO	33,3333%	635,82			0,00	
00988	FÉRIAS EM DOBRO	12/12	1.907,45			0,00	
00080	DESCONTO INSS						0,00
00198	I.R.R.F. FERIAS	22,50%					0,00
				134,41			
				244,70			
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			4.238,79	379,11		0,00	0,00
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				3.859,68			0,00
VALOR LÍQUIDO A RECEBER							3.859,68

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

VALOR: 3.859,68

VALOR POR EXTENSO: (TRÊS MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E NOVE 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, 09 de Dezembro 2022

AVELINO RODRIGUES DE OLIVEIRA NETO

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 01/01/2023

RECIBO DE ABONO FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12
CNPJ/CEI : 09.268.215/0018-00
CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 01001
REGISTRO NA EMPRESA : 00037
NOME COMPLETO : AVELINO RODRIGUES DE OLIVEIRA NETO
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 97456-184--SP
PERÍODO DO ABONO : 01/01/2023 A 10/01/2023
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 12/12/2022 A 31/12/2022
SALÁRIO BASE : 1.688,98
FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 0,00 Hora (0,00 Dia)

CÓD	DESCRIÇÃO DO EVENTO	VALORES REFERENTES AO MÊS DEZ/2022		VALORES REFERENTES AO MÊS JAN/2023			
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		0,00		10/31	544,83	
00131	INT. H.E. ABONO		0,00		10/31	12,79	
00132	INT. ADIC. INSAL. ABONO		0,00		10/31	78,19	
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		0,00		10/31	211,94	
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			0,00	0,00		847,75	0,00
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				0,00			847,75
VALOR LÍQUIDO A RECEBER							847,75

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

VALOR: 847,75

VALOR POR EXTENSO: (OITOCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS).

CORRESPONDENTE AO ABONO DE FÉRIAS DE 1/3 DO MEU SALÁRIO, DE ACORDO COM O DECRETO LEI 1535/77 DE 13/04/77,
REFERENTE AO PERÍODO AQUISITIVO DE 21/12/2020 A 20/12/2021

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

JACUPIRANGA, 09 de Dezembro 2022

AVELINO RODRIGUES DE OLIVEIRA NETO

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 01/01/2023

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

Aviso de Férias

Ilmo Sr(a).

AVELINO RODRIGUES DE OLIVEIRA NETO

Código: 1001

Tendo V. Sa. completado em 20/12/2021 o período aquisitivo de férias iniciado em 21/12/2020, 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 12/12/2022 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, 11 de Novembro de 2022.

INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12

AVELINO RODRIGUES DE OLIVEIRA NETO

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Data do Pagamento: ____/____/____

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	AVELINO RODRIGUES DE O NETO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.859,68

Data de débito:	09/12/2022
Data/hora da operação:	09/12/2022 09:59:28

Código da operação:	090959
Chave de segurança:	0VMNHTVYQASSNV8T

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 : 00466
REGISTRO NA EMPRESA : 00006
NOME COMPLETO : SAMARA ARRAES LEITE
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 2312-105--PE
PERÍODO AQUISITIVO : 24/06/2021 A 23/06/2022
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 09/12/2022 A 07/01/2023
SALÁRIO BASE : 1.520,08
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 DEZ/2022			VALORES REFERENTES AO MÊS JAN/2023		
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00121	FERIAS NORMAIS	23,0/31	1.127,80		7,0/31	343,24	
00122	INT. H.E. FERIAS	23/31	162,57		07/31	49,48	
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS	23/31	179,85		07/31	54,74	
00125	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS	23/31	291,58		07/31	88,74	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	33,3333%	587,26		33,3333%	178,73	
00080	DESCONTO INSS			193,23			53,61
00198	I.R.R.F. FERIAS	7,50%		52,03			0,00
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			2.349,06	245,26		714,93	53,61
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				2.103,80			661,32
VALOR LÍQUIDO A RECEBER							2.765,12

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

VALOR: 2.765,12

VALOR POR EXTENSO: (DOIS MIL, SETECENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E DOZE 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 Dezembro 2022

SAMARA ARRAES LEITE

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 08/01/2023

Aviso de Férias

Ilmo Sr(a).

SAMARA ARRAES LEITE

Código: 466

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 09/12/2022 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, 09 de Novembro de 2022.

INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12

SAMARA ARRAES LEITE

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Data do Pagamento: ____/____/____

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	SAMARA ARRAES LEITE
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.765,12

Data de débito:	09/12/2022
Data/hora da operação:	09/12/2022 10:02:24

Código da operação:	091002
Chave de segurança:	RTQAFUXYF1WYTEMN

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 : 00451
REGISTRO NA EMPRESA : 00017
NOME COMPLETO : CLAUDENICE DOS SANTOS
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 33731-346--SP
PERÍODO AQUISITIVO : 24/06/2021 A 23/06/2022
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 09/12/2022 A 28/12/2022
SALÁRIO BASE : 1.520,08
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 DEZ/2022		VALORES REFERENTES AO MÊS JAN/2023		
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS
00121	FERIAS NORMAIS	20,0/31	980,70		0,00	
00122	INT. H.E. FERIAS	20/31	182,28		0,00	
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS	20/31	156,39		0,00	
00125	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS	20/31	433,12		0,00	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	33,3333%	584,16		0,00	
00080	DESCONTO INSS					0,00
				192,11		
						0,00
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			2.336,65	192,11	0,00	0,00
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				2.144,54		0,00
VALOR LÍQUIDO A RECEBER						2.144,54

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

VALOR: 2.144,54

VALOR POR EXTENSO: (DOIS MIL, CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS).

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

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

JACUPIRANGA, 07 de Dezembro 2022

CLAUDENICE DOS SANTOS

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 29/12/2022

RECIBO DE ABONO FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12
CNPJ/CEI : 09.268.215/0018-00
CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 00451
REGISTRO NA EMPRESA : 00017
NOME COMPLETO : CLAUDENICE DOS SANTOS
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 33731-346--SP
PERÍODO DO ABONO : 29/12/2022 A 07/01/2023
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 09/12/2022 A 28/12/2022
SALÁRIO BASE : 1.520,08
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 DEZ/2022			VALORES REFERENTES AO MÊS JAN/2023		
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS	03/31	147,10		07/31	343,24	
00131	INT. H.E. ABONO	03/31	27,34		07/31	63,80	
00132	INT. ADIC. INSAL. ABONO	03/31	23,46		07/31	54,74	
00134	INT. ADIC. NOTURNO ABONO	03/31	64,97		07/31	151,59	
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO	03/31	87,62		07/31	204,46	
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			350,49	0,00		817,83	0,00
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				350,49			817,83
VALOR LÍQUIDO A RECEBER							1.168,32

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

VALOR: 1.168,32

VALOR POR EXTENSO: (UM MIL, CENTO E SESENTA E OITO REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS).

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

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

JACUPIRANGA, 07 de Dezembro 2022

CLAUDENICE DOS SANTOS

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 29/12/2022

Aviso de Férias

Ilmo Sr(a).

CLAUDENICE DOS SANTOS

Código: 451

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 09/12/2022 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 Novembro de 2022.

INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12

CLAUDENICE DOS SANTOS

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Data do Pagamento: ____/____/____

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	CLAUDENICE DOS SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.144,54

Data de débito:	09/12/2022
Data/hora da operação:	09/12/2022 10:04:37

Código da operação:	091004
Chave de segurança:	APCQZPLZ6WJ7576V

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 ABONO FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12
CNPJ/CEI : 09.268.215/0018-00
CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 00464
REGISTRO NA EMPRESA : 00003
NOME COMPLETO : PATRICIA CARRIEL PEREIRA DE GODOY
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 95642-276--SP
PERÍODO DO ABONO : 01/01/2023 A 10/01/2023
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 12/12/2022 A 31/12/2022
SALÁRIO BASE : 1.589,17
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 DEZ/2022		VALORES REFERENTES AO MÊS JAN/2023			
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		0,00		10/31	512,64	
00131	INT. H.E. ABONO		0,00		10/31	81,35	
00132	INT. ADIC. INSAL. ABONO		0,00		10/31	78,19	
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		0,00		10/31	224,06	
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			0,00	0,00		896,24	0,00
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				0,00			896,24
VALOR LÍQUIDO A RECEBER							896,24

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

VALOR: 896,24

VALOR POR EXTENSO: (OITOCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS).

CORRESPONDENTE AO ABONO DE FÉRIAS DE 1/3 DO MEU SALÁRIO, DE ACORDO COM O DECRETO LEI 1535/77 DE 13/04/77, REFERENTE AO PERÍODO AQUISITIVO DE 23/06/2021 A 22/06/2022

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

JACUPIRANGA, 09 de Dezembro 2022

PATRICIA CARRIEL PEREIRA DE GODOY

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 01/01/2023

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	PATRICIA CARRIEL P DE GODOY
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 896,24

Data de débito:	09/12/2022
Data/hora da operação:	09/12/2022 10:06:04

Código da operação:	091006
Chave de segurança:	TGJ6R2QXEYQWRTP9

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 : 00451
REGISTRO NA EMPRESA : 00017
NOME COMPLETO : CLAUDENICE DOS SANTOS
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 33731-346--SP
PERÍODO AQUISITIVO : 24/06/2021 A 23/06/2022
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 09/12/2022 A 28/12/2022
SALÁRIO BASE : 1.520,08
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 DEZ/2022		VALORES REFERENTES AO MÊS JAN/2023		
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS
00121	FERIAS NORMAIS	20,0/31	980,70		0,00	
00122	INT. H.E. FERIAS	20/31	182,28		0,00	
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS	20/31	156,39		0,00	
00125	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS	20/31	433,12		0,00	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	33,3333%	584,16		0,00	
00080	DESCONTO INSS					0,00
				192,11		0,00
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			2.336,65	192,11	0,00	0,00
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				2.144,54		0,00
VALOR LÍQUIDO A RECEBER						2.144,54

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

VALOR: 2.144,54

VALOR POR EXTENSO: (DOIS MIL, CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS).

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

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

JACUPIRANGA, 07 de Dezembro 2022

CLAUDENICE DOS SANTOS

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 29/12/2022

RECIBO DE ABONO FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12
CNPJ/CEI : 09.268.215/0018-00
CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 00451
REGISTRO NA EMPRESA : 00017
NOME COMPLETO : CLAUDENICE DOS SANTOS
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 33731-346--SP
PERÍODO DO ABONO : 29/12/2022 A 07/01/2023
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 09/12/2022 A 28/12/2022
SALÁRIO BASE : 1.520,08
FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 0,00 Hora (0,00 Dia)

CÓD	DESCRIÇÃO DO EVENTO	VALORES REFERENTES AO MÊS DEZ/2022			VALORES REFERENTES AO MÊS JAN/2023		
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS	03/31	147,10		07/31	343,24	
00131	INT. H.E. ABONO	03/31	27,34		07/31	63,80	
00132	INT. ADIC. INSAL. ABONO	03/31	23,46		07/31	54,74	
00134	INT. ADIC. NOTURNO ABONO	03/31	64,97		07/31	151,59	
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO	03/31	87,62		07/31	204,46	
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			350,49	0,00		817,83	0,00
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				350,49			817,83
VALOR LÍQUIDO A RECEBER							1.168,32

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

VALOR: 1.168,32

VALOR POR EXTENSO: (UM MIL, CENTO E SESSENTA E OITO REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS).

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

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

JACUPIRANGA, 07 de Dezembro 2022

CLAUDENICE DOS SANTOS

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 29/12/2022

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

Aviso de Férias

Ilmo Sr(a).

CLAUDENICE DOS SANTOS

Código: 451

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 09/12/2022 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 Novembro de 2022.

INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12

CLAUDENICE DOS SANTOS

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Data do Pagamento: ____/____/____

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	CLAUDENICE DOS SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.168,32

Data de débito:	09/12/2022
Data/hora da operação:	09/12/2022 10:07:17

Código da operação:	091007
Chave de segurança:	X45U801FNWFQY6KE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE REGIS PECLAT BASTOS LOJA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 80,10 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N CENTRO JACUPIRANGA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

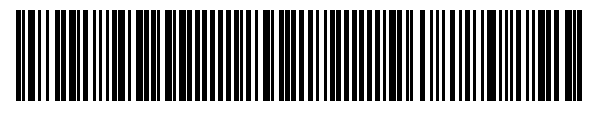
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.002.076
Série 001

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
Nº. 000.002.076
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 1113 4749 1600 0206 5500 1000 0020 7611 0810 8807

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221670929035 - 30/11/2022 18:32:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
394035385110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
13.474.916/0002-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF
09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO
30/11/2022

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

ENDEREÇO
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
30/11/2022

MUNICÍPIO
JACUPIRANGA

UF
SP

FONE / FAX
1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
18:32:31

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	80,10
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	25,19	0,00	80,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2897	DETERGENTE NEUTRO 5.L - LIMPOTEK - CEST: 1100500	34011190	0500	5405	GL	3,0000	26,7000	80,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 10,77, Estadual R\$ 14,42, Municipal R\$ 0,00] Referente ao Faturamento, 89586 | Cod. Cliente 569 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Valor Aproximado de Tributos: R\$ 25,19

RESERVADO AO FISCO

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

**748-X**

74891.12222 00505.607309 22967.281035 4 91940000008010

Parcela 000 / 000	Vencimento 09/12/2022
Agência / Código Beneficiário 0730.22.96728	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 80,10	
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Mora / Multa	
(=) Valor Cobrado	
Número Documento NFE2076	
Nosso Número 22/200505-6	
Beneficiário: REGIS PECLAT BASTOS - RUA ELIAS FELISBINO, 130 LOJA 05 VILA ELIAS JACUPIRANGA SP 11940000 CNPJ: 13.474.916/0002-06	
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00	
Recibo do Pagador Autenticar no Verso	

Local de Pagamento à54SPagD±vel preferencialmente na rede deste bancoâ54•					Vencimento 09/12/2022
Beneficiário RUA ELIAS FELISBINO, 130 LOJA 05 VILA ELIAS JACUPIRANGA SP 11940000 REGIS PECLAT BASTOS - CNPJ: 13.474.916/0002-06					Agência / Código Beneficiário 0730.22.96728
Data do Documento 01/12/2022	Número do Documento NFE2076	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 01/12/2022	Nosso Número 22/200505-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 80,10
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
Cobrar juros de R\$ 0,08 por dia de atraso para pagamento a partir de 10/12/2022. Cobrar multa de R\$0,80 para pagamento a partir de 10/12/2022.					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE R JOSE MIGUEL ABU YAGUI S/N CENTRO 11940000 JACUPIRANGA SP	CPF / CNPJ do Sacado 09.268.215/0018-00
	Código de Baixa

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	74891.12222 00505.607309 22967.281035 4 91940000008010
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REGIS PECLAT BASTOS
Nome/Razão Social:	REGIS PECLAT BASTOS
CPF/CNPJ:	13.474.916/0002-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	09/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	12/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	80,10
Juros (R\$):	0,24
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,80
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	81,14
Valor Pago (R\$):	81,14

Identificação do Pagamento:	NF 2076 REGIS PECLAT
------------------------------------	----------------------

Data/hora da operação:	12/12/2022 16:16:04
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	046316838
----------------------------	-----------

Chave de segurança:	HZEEHQV6QSJ0ZAUS
----------------------------	------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

RPS nº. 240098, Série: NFSE, emitido em 10/11/2022, conversão em 10/11/2022

Número da Nota
305712
Data e Hora de Emissão
10/11/2022 12:13:06
Código de Verificação
JN226805

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Suporte Técnico Software Vía chat e Acesso Remoto. - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 58,18 = Total R\$ 58,18.
Contrato N. 5170 - Ref. Nov/2022 - Vencto. 30/11/2022

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 58,18

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$58,18

Código da Atividade

1.62.0.9-1/00-00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	58,18	2,00	1,16	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Instruções

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador



001-9 | 00190.00009 02805.754005 00445.915176 2 9185000005818

Beneficiário TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO RUA PASTOR MANOEL VIRGINIO DE SOUZA , 1245 - CEP: 82810-400 - CAPAO DA IMBUIA - Curitiba - PR		Agência / Código do Beneficiário 3041-4 / 00002538-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 28057540000445915
Número do documento 305712	Contrato 2805754	CPF/CEI/CNPJ 77.800.407/0001-28	Vencimento 30/11/2022	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

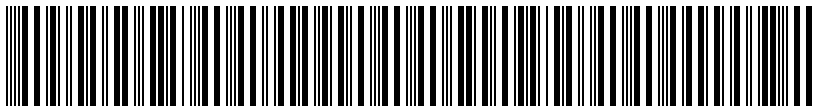
Corte na linha pontilhada



001-9 | 00190.00009 02805.754005 00445.915176 2 9185000005818

Local de pagamento Pagável em qualquer banco		Vencimento 30/11/2022			
Beneficiário TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO - 77.800.407/0001-28		Agência/Código do Beneficiário 3041-4 / 00002538-0			
Data do documento 10/11/2022	No. documento 305712	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 10/11/2022	Nosso número 28057540000445915
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 58,18
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Serviço 255254 / Nota Fiscal 305712. Refere-se ao documento RPS 240098. - 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/4bbcced4-c0e4-48bd-978b-5c91d49cbd75520400005303986540558.185802BR5910TECNOPONTO6008CURITIBA62070503***6304BCF5

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02805.754005 00445.915176 2 91850000005818
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TECNO PONTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE AC
Nome/Razão Social:	TECNO PONTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE ACESSO
CPF/CNPJ:	77.800.407/0001-28
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE C
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	30/11/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	12/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	58,18
Juros (R\$):	0,46
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,09
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	58,73
Valor Pago (R\$):	58,73
Identificação do Pagamento:	NF 305712 TECNO PONTO

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

Data/hora da operação: 12/12/2022 08:42:02

Código da operação: 046345995

Chave de segurança: ULP69P0RQNZ246GM


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS nº. 240498, Série: NFSE, emitido em 10/11/2022, conversão em 10/11/2022		Número da Nota 306108 Data e Hora de Emissão 10/11/2022 12:35:52 Código de Verificação GPI4S10U		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social:	TECNO PONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO LTDA			
CPF / CNPJ:	77.800.407/0001-28	Inscrição Municipal: 01 05 0097500-8		
Endereço:	PASTOR MANOEL VIRGÍNIO DE SOUZA, 001245 - BAIRRO: CAPÃO DA IMBUÍTA - CEP: 82810400 Tel.: 41 - 30913131			
Município:	CURITIBA	UF: PR Email: ouvidoria@tecnoponto.com		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			
CPF / CNPJ:	09.268.215/0018-00	IMU:		
Endereço:	R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 11940000			
Município:	Jacupiranga	UF: SP Email: ger.adm.jacupiranga@incs.org.br		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Licença de Uso de Software de Prateleira Gold - Qtde 1x Valor Unit. R\$ 93,75 = Total R\$ 93,75. Contrato N. 9996 - Ref. Nov/2022 - Vencto. 30/11/2022 Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 93,75				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$93,75				
Código da Atividade				
1.62.0.3-1/00-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	93,75	5,00	4,68	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.				

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

Instruções

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador



001-9 | 00190.00009 02805.754005 00446.305179 1 9185000009375

Beneficiário TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO RUA PASTOR MANOEL VIRGINIO DE SOUZA , 1245 - CEP: 82810-400 - CAPAO DA IMBUIA - Curitiba - PR		Agência / Código do Beneficiário 3041-4 / 00002538-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 28057540000446305
Número do documento 306108	Contrato 2805754	CPF/CEI/CNPJ 77.800.407/0001-28	Vencimento 30/11/2022	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 00446.305179 1 9185000009375

Local de pagamento Pagável em qualquer banco			Vencimento 30/11/2022		
Beneficiário TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO - 77.800.407/0001-28			Agência/Código do Beneficiário 3041-4 / 00002538-0		
Data do documento 10/11/2022	No. documento 306108	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 10/11/2022	Nosso número 28057540000446305
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 93,75
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Serviço 255676 / Nota Fiscal 306108. Refere-se ao documento RPS 240498. - 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/80a98e5f-afd4-40e6-bbbe-1caa60a2981d520400005303986540593.755802BR5910TECNOPONTO6008CURITIBA62070503***6304AEEA

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02805.754005 00446.305179 1 91850000009375
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TECNO PUNTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE AC
Nome/Razão Social:	TECNO PUNTO TEC AVANÇADA EM CONTROL DE P DE ACESSO
CPF/CNPJ:	77.800.407/0001-28
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE C
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	30/11/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	12/12/2022
Valor Nominal do Bolet	93,75
Juros (R\$):	0,74
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,15
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	94,64
Valor Pago (R\$):	94,64
Identificação do Pagamento:	NF 306108 R M R SAUDE

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

Data/hora da operação: 12/12/2022 08:47:22

Código da operação: 046372498

Chave de segurança: NNNJ0UWG1URLXW2P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101


Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

RECEBEMOS DE CONFECÇOES LEAN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.162
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

CONFECÇOES LEAN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA RUA ROMEU MONTI, 395 - - CENTRO, Pariquera-Acu, SP - CEP: 11930000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.162 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 1174 4347 0500 0153 5500 1000 0021 6217 5708 9600 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510005028110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 74.434.705/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		09.268.215/0018-00	09/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 -	CENTRO	11940-000	09/11/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jacupiranga		SP	09:40

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.006,25	
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	1.006,25

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0069	CAMPO CIRURGICO BRIM 100% ALGODÃO	60062400	0400	5101	PÇ	5,0000	68,7000	343,50					
0065	CAMPO FENESTRADO EM BRIM 100% ALGODÃO	60062400	0400	5101	PÇ	5,0000	16,7500	83,75					
0154	CAMISOLA HOSPITALAR OXFORD TAMANHO ÚNICO	60062400	0400	5101	PÇ	15,0000	38,6000	579,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2065			

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0362 / 00013000367-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CONFECOES LEAN INDUSTRIA E COMERCIO LTD
CPF/CNPJ:	74.434.705/0001-53
Valor:	R\$ 1.006,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2162 CONFECOES
Histórico:	

Data de débito:	12/12/2022
Data / Hora da operação:	12/12/2022 08:20:31

Código da operação:	00111110
Chave de segurança:	NCNFSP1E39SLXQVH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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
1584
 Código de Verificação de Autenticidade
Y2ZICO4WG
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2022 às 15:57:26
 Chave de Acesso
 191679EDIAFQR1HNLOHUOQ47A0J1S60

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JACUPIRANGA-SP	Local da Prestação JACUPIRANGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/10/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ 73.176.000/0001-10	RG/Inscrição Estadual 394016168113	Inscrição Municipal 21422	Cadastro 000010723	Nome/Razão Social JOSE ANTONIO PIGNOTTI - ME
Logradouro AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 125	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 11940-000	Cidade JACUPIRANGA-SP	Telefone 03864-1371
E-mail					

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Troca capacitor e fusível AV Micro-ondas	140,00	R\$ 140,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.02	Aliquota 2,01%	Atividade Município 000014000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assistencia tecnica.					
Valor Total dos Serviços R\$ 140,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 140,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 140,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JOSE ANTONIO PIGNOTTI - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1584** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y2ZICO4WG**.

DANIELLE GOMES DA SILVA
 ANALISTA ADMINISTRATIVA
 INCS - JACUPIRANGA

Assinatura

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00000016448-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JOSE ANTONIO PIGNOTTI ME
CPF/CNPJ:	73.176.000/0001-10
Valor:	R\$ 140,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1584 JOSE PIGNOTT
Histórico:	

Data de débito:	12/12/2022
Data / Hora da operação:	12/12/2022 08:25:58

Código da operação:	00111634
Chave de segurança:	A9QEM7RWPHF58A5M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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
99



Data e Hora da Emissão	08/12/2022 13:31:50	Competência	8/12/2022	Código de Verificação	DNDIZAWXZ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a realização de 15 plantões médico pelo (a) profissional médico Mariana Del Toro Rodriguez no mês de Novembro.

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

Banco Santander
Agencia:4564
Conta Corrente: 1300195-17

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	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- Elocution em ME ou EPP, não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4564 / 00013001951-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M DEL TORO RODRIGUEZ
CPF/CNPJ:	33.251.297/0001-17
Valor:	R\$ 21.525,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 99 M DEL TORO
Histórico:	

Data de débito:	12/12/2022
Data / Hora da operação:	12/12/2022 11:12:49

Código da operação:	00140471
Chave de segurança:	CJQQLQWP8585MPR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e					Número da NFS-e 87	
Data e Hora da Emissão	08/12/2022 16:57:38	Competência	8/12/2022	Código de Verificação	L6PFPILQM	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP	
Dados do Prestador de Serviços						
Razão Social/Nome		STEMIKAMED CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia		STEMIKAMED CLINICA MEDICA				
CNPJ/CPF	35.494.622/0001-06	Inscrição Municipal	3259091	Município	REGISTRO - SP	
Endereço e Cep	RUA SANTA TEREZA ,25 - VILA SANTA LUZIA CEP: 11900-000					
Complemento:		Telefone:	(11)3841-2548	e-mail:		
Dados do Tomador de Serviços						
Razão Social/Nome		INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal		Município	JACUPIRANGA - SP	
Endereço e CEP	RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000					
Complemento:		Telefone:		e-mail:		
Discriminação dos Serviços						
"Nota Fiscal referente a realização de 16 plantões médicos pelo(a) profissional médico Stefanie Normanton Sobrinho e Mikael Wallace Rosal de Oliveira no mês de Novembro"						
"Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão n. 001/2020 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga."						
DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AGÊNCIA: 4564 CONTA CORRENTE: 13002004-3						
Código do Serviço / Atividade						
4.01 / 0401 - Medicina E Biomedicina.						
Detalhamento Específico da Construção Civil						
Código da Obra					Código ART	
Tributos Federais						
PIS		COFINS		IR(RS)		INSS(RS)
						CSLL(RS)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor dos Serviços R\$	22.960,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	22.960,00	
(-) 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	22.960,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	22.960,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não				
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, registro.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.					

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4564 / 00013002004-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STEMIKAMED CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	35.494.622/0001-06
Valor:	R\$ 22.960,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 87 STEMIKAMED
Histórico:	

Data de débito:	12/12/2022
Data / Hora da operação:	12/12/2022 11:20:07

Código da operação:	00141675
Chave de segurança:	4ET6QPCQEEVFHN42

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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
6



Data e Hora da Emissão	08/12/2022 08:39:54	Competência	8/12/2022	Código de Verificação	OZLM2V64Z
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 10 plantões médicos prestados pela Dra. Danielle Cristina B. Silva Lima no mês de novembro/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

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	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 %	2,01
(-) 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- Elocution em ME ou ME-E, EP ou EP-E, pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00023876893-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DANIELLE CRISTINA B SILVA LIMA LTDA
CPF/CNPJ:	47.076.905/0001-09
Valor:	R\$ 14.350,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6 DANIELLE LIMA
Histórico:	

Data de débito:	12/12/2022
Data / Hora da operação:	12/12/2022 11:22:58

Código da operação:	00142441
Chave de segurança:	V8JN5L4Q3VCAH5YN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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
43



Data e Hora da Emissão	09/12/2022 16:53:37	Competência	9/12/2022	Código de Verificação	GEBJFQOXB
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - 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 15 plantões médicos pelo (a) profissional médico Gustavo da Costa Aquino no mês de Novembro. Serviços prestados no Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado entre o INCS e INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga.

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

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSSL(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 %	4,00
(-) 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			

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00012790546-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GUSTAVO DA COSTA AQUINO LTDA
CPF/CNPJ:	43.944.215/0001-73
Valor:	R\$ 21.525,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 43 GUSTAVO AQUINO
Histórico:	

Data de débito:	12/12/2022
Data / Hora da operação:	12/12/2022 11:29:48

Código da operação:	00143450
Chave de segurança:	J455RMHQ4221A9LY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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
4267



Data e Hora da Emissão	05/12/2022 11:53:41	Competência	5/12/2022	Código de Verificação	CLKHU08CY
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 11/2022 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 Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0176 / 00000027377-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VENUS MEDICINA FISICA E REABILITACAO S/C
CPF/CNPJ:	44.303.840/0001-07
Valor:	R\$ 7.038,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 4267 VENUS MEDICI
Histórico:	

Data de débito:	12/12/2022
Data / Hora da operação:	12/12/2022 11:34:16

Código da operação:	00144274
Chave de segurança:	EJYKR64MJZS5S6RL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE SETE BARRAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E

NÚMERO DA NOTA

115

DATA E HORA DE EMISSÃO

08/12/2022 14:51

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

VBOB-DJGQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **36.697.440/0001-97**

NOME: **FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR**

RAZÃO SOCIAL: **FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR**

ENDEREÇO: **ESTRADA DOA AREADINHO, 1000**

MUNICÍPIO: **SETE BARRAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ----

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **2847**

PIS/PASEP: ----

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

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

ENDEREÇO: **RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101, CENTRO**

MUNICÍPIO: **JACUPIRANGA**

E-MAIL: **FISCAL.PAJACUPIRANGA@INCS.ORG.BR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ----

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ----

UF: **SP**

CEP: **11940-000**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

CÓDIGO	SERVIÇO	ALÍQUOTA (%)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ISS RETIDO (R\$)	ISS (R\$)
668	ATIVIDADES DE ATENDIMENTOS EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS	2,00	14.350,00	0,00	287,00

DISCRIMINAÇÃO

NOTA FISCAL REFERENTE A 10 (DEZ) PLANTÕES PRESENCIAIS NO MÊS DE NOVEMBRO/2022. SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA, EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA" BANCO ORIGINAL: 212 AGÊNCIA: 0001 C/C: 3805075-7

DISCRIMINAÇÃO DA NOTA

NOTA FISCAL REFERENTE A 10 (DEZ) PLANTÕES PRESENCIAIS NO MÊS DE NOVEMBRO/2022. SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA, EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA" BANCO ORIGINAL: 212 AGÊNCIA: 0001 C/C: 3805075-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.350,00

TOTAL/DED (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	VALOR DO ISS (R\$)	IRRF (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)
0,00	14.350,00	287,00	0,00	14.350,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

- A autenticidade desta NFS-e poderá ser consultada no seguinte endereço: 198.1.124.250/site/tomadores.php

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	212 - BANCO ORIGINAL S.A. - 92894922
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00003805075-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR
CPF/CNPJ:	36.697.440/0001-97
Valor:	R\$ 14.350,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 115 FERNANDO AGUI
Histórico:	

Data de débito:	12/12/2022
Data / Hora da operação:	12/12/2022 11:36:01

Código da operação:	00144527
Chave de segurança:	MZFNR5FAE2744QG8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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
2127



Data e Hora da Emissão	05/12/2022 09:56:33	Competência	5/12/2022	Código de Verificação	P0KKUKHKU
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 Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	7.500,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	7.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	461,25	0-Nenhum		Base de Cálculo	7.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2228 / 00000016321-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NAT GEOS CLINICA MEDICA SS
CPF/CNPJ:	24.617.757/0001-97
Valor:	R\$ 7.038,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2127 NAT GEOS
Histórico:	

Data de débito:	12/12/2022
Data / Hora da operação:	12/12/2022 14:10:48

Código da operação:	00166111
Chave de segurança:	1VYLLQ92L3R287T7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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
6



Data e Hora da Emissão	12/12/2022 09:33:48	Competência	12/12/2022	Código de Verificação	AIZSYYGZW
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Transação Não Efetivada

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 4 plantões médicos pelo (a) profissional médico Heryca Selvatico de Toledo no mês de novembro."
"Serviços prestados no Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga"

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 0401 - Medicina E Biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	5.740,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	5.740,00
(-) 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	5.740,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	5.740,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Transação Não Efetivada

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00055378228-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HERYCA SELVATICO DE TOLEDO SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ:	35.783.065/0001-35
Valor:	R\$ 5.740,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6 HERYCA TOLEDO
Histórico:	

Data de débito:	12/12/2022
Data / Hora da operação:	12/12/2022 14:20:24

Código da operação:	00167787
Chave de segurança:	ZW1HSGS6RK7VUJNE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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
162



Data e Hora da Emissão	11/12/2022 10:52:37	Competência	9/12/2022	Código de Verificação	WR05SOJPE
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:	11991669777	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

"REALIZAÇÃO DE 07 (SETE) PLANTÕES MÉDICOS PELO PROFISSIONAL MÉDICO DR. MURILO NASCIUTI, CRM-SP N. 177.848, NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2.022."

"SERVIÇOS PRESTADOS NÔMO PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA, EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO 001/2020, FIRMAO ENTRE O INCS ç 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 ç CPF: 036.221.646-03
Fone: (34) 9166.9777

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

Avisos

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4564 / 00001038561-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MEDVALE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	036.221.646-03
Valor:	R\$ 10.045,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 162 MEDVALE
Histórico:	

Data de débito:	12/12/2022
Data / Hora da operação:	12/12/2022 14:27:02

Código da operação:	00168857
Chave de segurança:	6G8P7Z329G2F6S4T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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	Rovan	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000.001.156 Série 001

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Rovan Artes Graficas Ltda. Rua Jorge Claro da Costa Centro N° 35 CAJATI UF: SP CEP: 11950-000 Telefone: (13) 3854-1745	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.001.156 Série 001 FOLHA 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1169 2293 0000 0143 5500 1000 0011 5612 0369 9531 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota fiscal de venda com operacao de saida		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221544759958 09/11/2022 13:56:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 740003442118	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 69.229.300/0001-43	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 09/11/2022
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

FATURA				
PAGAMENTO À PRAZO	Número 1156	Valor Original 371,00	Valor Líquido 371,00	Valor Desconto 0,00

DUPLICATAS		
Numero	Vencimento	Valor
001	30/11/2022	371,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
				VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	371,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00
				OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	0,00
				VALOR DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA	371,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente 1-Destinatário						
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
0				0,1900	0,0000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ.	ALÍQ.
7321	Cracha completo nas medidas 9 x 6 cm; Guilhotina - Corte Inicial, Guilhotina - Refile Final; ; Folha em Triplex 300g/m	48209000	103	5101	UN	17,00	18,29	311,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MT8	CARIMBO NIKON 302	96110000	103	5101	UN	2,00	30,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos: Federal R\$ 60,41 / Estadual R\$ 66,78 / Municipal R\$ 0,00 / Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
DANIELLE GOMES DA SILVA ANALISTA ADMINISTRATIVA INCS - JACUPIRANGA	

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4671 / 00000095080-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROVAN ARTES GRAFICAS LTDA
CPF/CNPJ:	69.229.300/0001-43
Valor:	R\$ 371,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1156 ROVAN ARTES
Histórico:	

Data de débito:	12/12/2022
Data / Hora da operação:	12/12/2022 16:23:35

Código da operação:	00190069
Chave de segurança:	N506UE5193QR4YAL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
7
 Código de Verificação de Autenticidade
UKY477RK4
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/12/2022 às 16:42:46
 Chave de Acesso
 19736204DS5K9I2YDCCJJSUTSA7H3VTH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JACUPIRANGA-SP	Local da Prestação JACUPIRANGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/11/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço de jardinagem no Pronto Atendimento de Jacupiranga no mês de Novembro 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: 07.11	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000070000011	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Decoracao e jardinagem, inclusive corte e poda de arvore					
Valor Total dos Serviços R\$ 700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 700,00

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **ORIDES BARBOZA 13183778890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UKY477RK4**.

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:** 12/12/2022**Data/hora da operação:** 12/12/2022 08:37:03**Código da operação:** 120837**Chave de segurança:** G77C YA4F2FNEN5TH**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
6



Data e Hora da Emissão	12/12/2022 09:33:48	Competência	12/12/2022	Código de Verificação	AIZSYYGZW
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Transação Não Efetivada

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 4 plantões médicos pelo (a) profissional médico Heryca Selvatico de Toledo no mês de novembro."
"Serviços prestados no Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga"

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 0401 - Medicina E Biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	5.740,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	5.740,00
(-) 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	5.740,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	5.740,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Transação Não Efetivada

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00056715415-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HERYCA SELVATICO DE TOLEDO SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ:	35.783.065/0001-35
Valor:	R\$ 5.740,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6 HERYCA TOLEDO
Histórico:	

Data de débito:	13/12/2022
Data / Hora da operação:	13/12/2022 13:36:38

Código da operação:	00144059
Chave de segurança:	81CNQPPNHVAHH309

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

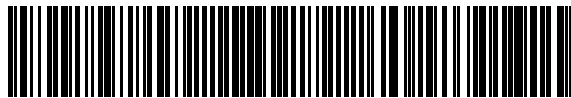
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.462
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1151 0843 4100 0123 5500 1000 0064 6214 3868 2589

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

135221543701072 - 09/11/2022 11:25:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.084.341/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

09/11/2022

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/11/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:25:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.286,00
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	331,27	0,00	1.286,00

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
118661	BROMOPRIDA 10MG INJ.AMP.UNID. Val Aprox Tributos R\$ 249,41 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049045	0500	5405	UN	200,0000	4,9000	980,00	0,00	0,00		0,00	
117334	DIPIRONA 500MG/ML INJ 2ML UNI Val Aprox Tributos R\$ 81,86 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	60,0000	5,1000	306,00	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\$: 172,97 Fed 158,30 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 331,27 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 331,27

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

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 1.286,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6462 FARMACIA SJ
Histórico:	

Data de débito:	13/12/2022
Data / Hora da operação:	13/12/2022 14:22:36

Código da operação:	00150118
Chave de segurança:	3785QQSHRCEHMFVU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

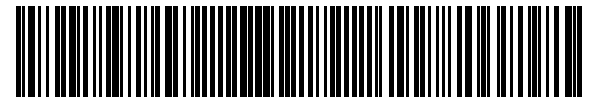
DATA DE RECEBIMENTO

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
Nº. 000.006.455
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 1151 0843 4100 0123 5500 1000 0064 5510 0456 6738

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221511527143 - 03/11/2022 14:32:21

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
03/11/2022

ENDEREÇO
RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
03/11/2022

MUNICÍPIO
JACUPIRANGA

UF
SP

FONE / FAX
1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
14:32:13

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	1.914,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	507,88	0,00	1.914,20

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 20ML Val Aprox Tributos R\$ 12,07 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049029	0500	5405	UN	3,0000	15,8000	47,40	0,00	0,00		0,00	
122337	DIPIRONA 500MG/ML 10ML GOTAS Val Aprox Tributos R\$ 14,25 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049069	0500	5405	UN	20,0000	2,8000	56,00	0,00	0,00		0,00	
29100	LORATADINA 1MG XPE 100ML Val Aprox Tributos R\$ 40,21 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049069	0500	5405	UN	10,0000	15,8000	158,00	0,00	0,00		0,00	
122128	MINILAX 6,5 G Val Aprox Tributos R\$ 11,61 (26,75%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049099	0500	5405	UN	7,0000	6,2000	43,40	0,00	0,00		0,00	
113252	VASELINA SOLIDA 30GR Val Aprox Tributos R\$ 13,48 (45,86%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	27121000	0500	5405	UN	3,0000	9,8000	29,40	0,00	0,00		0,00	
3294	NOVALGINA 500MG AMP 2ML Val Aprox Tributos R\$ 124,70 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049012	0500	5405	UN	100,0000	4,9000	490,00	0,00	0,00		0,00	
122535	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV UN Val Aprox Tributos R\$ 131,07 (26,75%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049099	0500	5405	UN	50,0000	9,8000	490,00	0,00	0,00		0,00	
115112	SERINGA 3ML S/ AG. UNID. Val Aprox Tributos R\$ 40,12 (26,75%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	90183119	0500	5405	UN	500,0000	0,3000	150,00	0,00	0,00		0,00	
115111	SERINGA 5ML S/AG. UNID. Val Aprox Tributos R\$ 53,50 (26,75%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	90183119	0500	5405	UN	500,0000	0,4000	200,00	0,00	0,00		0,00	
122959	SERINGA 10ML S/AG. UNID. Val Aprox Tributos R\$ 66,87 (26,75%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	90183119	0500	5405	UN	500,0000	0,5000	250,00	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\$: 259,62 Fed 248,26 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empres 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 507,88 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 507,88

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

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 1.914,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6455 FARMACIA SJ
Histórico:	

Data de débito:	13/12/2022
Data / Hora da operação:	13/12/2022 14:25:41

Código da operação:	00150529
Chave de segurança:	GW4GN20WYKM6ELY0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 777,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 000.006.447
Série 001

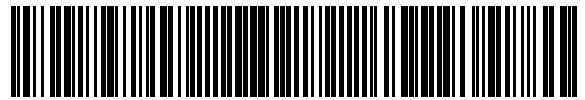
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.006.447
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1051 0843 4100 0123 5500 1000 0064 4716 5178 1610

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

135221483415143 - 28/10/2022 10:15:01

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

28/10/2022

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/10/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:14:56

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	777,00
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	202,68	0,00	777,00

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
118661	BROMOPRIDA 10MG INJ.AMP.UNID. Val Aprox Tributos R\$ 101,29 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049045	0500	5405	UN	100,0000	3,9800	398,00	0,00	0,00		0,00	
115184	ONDANSETRONA AMP.UNID. Val Aprox Tributos R\$ 101,39 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	50,0000	7,5800	379,00	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\$: 104,51 Fed 98,17 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 202,68 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 202,68

RESERVADO AO FISCO

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 777,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6447 FARMACIA SJ
Histórico:	

Data de débito:	13/12/2022
Data / Hora da operação:	13/12/2022 14:27:31

Código da operação:	00150774
Chave de segurança:	ALK2W2G8618C2Y2C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



INTECC - INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO

FONE: (19)97419-6486

email: contato@intecc.com.br

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

FATURA DE LOCAÇÃO

1ª VIA DESTINATÁRIO

Nº **000588**

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:

3/12/2022

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 ISENTO

Inscri. Muni.

Cond. Pagamento

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

OBSERVAÇÃO:

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

- ACEITE DO CLIENTE

Nº 000588

_____/_____/_____
Data

Carimbo/ Assinatura

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000042060-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTECC
CPF/CNPJ:	27.340.880/0001-00
Valor:	R\$ 8.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 588 INTECC
Histórico:	

Data de débito:	14/12/2022
Data / Hora da operação:	14/12/2022 10:31:54

Código da operação:	00120684
Chave de segurança:	0C859VQL9Y7T00GS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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
000000538 - E

Autenticidade
4YWZ-VOCT

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **04/12/2022 22:10:04**
Competência (Serv.): **12/2022**



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 novembro 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: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador
Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

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

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

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

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000042060-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTECC
CPF/CNPJ:	27.340.880/0001-00
Valor:	R\$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 538 INTECC
Histórico:	

Data de débito:	14/12/2022
Data / Hora da operação:	14/12/2022 10:36:57

Código da operação:	00121236
Chave de segurança:	UMRSCYF6VM1TX6HK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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
000000537 - E

Autenticidade
JNOO-A3YW

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **04/12/2022 22:09:22**
Competência (Serv.): **12/2022**



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 novembro 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: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador
Tributada em Mogi Mirim.

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

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

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

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000042060-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTECC
CPF/CNPJ:	27.340.880/0001-00
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 537 INTECC
Histórico:	

Data de débito:	14/12/2022
Data / Hora da operação:	14/12/2022 10:40:43

Código da operação:	00121857
Chave de segurança:	S3ZH4ETNQG1QGVM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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
6



Data e Hora da Emissão	12/12/2022 09:33:48	Competência	12/12/2022	Código de Verificação	AIZSYYGZW
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

"Nota fiscal referente a realização de 4 plantões médicos pelo (a) profissional médico Heryca Selvatico de Toledo no mês de novembro."
"Serviços prestados no Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga"

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 0401 - Medicina E Biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	5.740,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	5.740,00
(-) 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	5.740,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	5.740,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00056715415-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HERYCA SELVATICO DE TOLEDO SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ:	48.002.101/0001-28
Valor:	R\$ 5.740,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6 HERYCA TOLEDO
Histórico:	

Data de débito:	14/12/2022
Data / Hora da operação:	14/12/2022 10:56:56

Código da operação:	00124312
Chave de segurança:	KPAHN639FYM2KSNM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20221214u12478252000100

Número da Nota

00000024

Data e Hora de Emissão

14/12/2022 12:24:23

Código de Verificação

QVHC-5PTL**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **12.478.252/0001-00**Inscrição Municipal: **7.487.699-6**Nome/Razão Social: **HUMANI SAUDE LTDA**Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1327, CONJ 41 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-011**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**CPF/CNPJ: **09.268.215/0018-00**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R JOSE MIGUEL ABU YAGUI - CENTRO - CEP: 11940-000**Município: **Jacupiranga**UF: **SP**E-mail: **rafael.santos@incs.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços Prestados

Serviços médicos prestados no pronto atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o contrato de gestão 001/2020 firmado entre o INCS e Prefeitura de Jacupiranga no mês de novembro de 2022 Referente a 38 plantões médicos no mês de novembro.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 54.530,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	54.530,00	2,00%	1.090,60	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2023;

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	422 - BANCO SAFRA S/A - 58160789
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0051 / 00000584269-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HUMANI SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	12.478.252/0001-00
Valor:	R\$ 54.530,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 24 HUMANI SAUDE
Histórico:	

Data de débito:	14/12/2022
Data / Hora da operação:	14/12/2022 16:06:24

Código da operação:	00161615
Chave de segurança:	43U799LT6PNZ9NYY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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
1222



Data e Hora da Emissão	29/11/2022 09:03:06	Competência	29/11/2022	Código de Verificação	VF09SM00A
Número do RPS	721	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	09.268.215/0018-00	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

PGRSS, LTCAT E LTI.

Código do Serviço / Atividade

17.08 / 1708 - Perícias, Laudos, Exames Técnicos E Análises Técnicas.

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\$	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			

Avisos

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

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



**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**
506067496 **16/12/2022** **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 50606.749617 1 9201000086600

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento 16/12/2022
Beneficiário Poliseg Segurança do Trabalho LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0001/1000900741-2
33.975.952/0001-80					
Data do Documento 13/12/2022	Número do Documento 506067496	Espécie Doc DM	Aceite Não	Data do Processamento 13/12/2022	Nosso Número 00000506067496-3
Uso do Banco	Carteira 0001	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 866,00
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Não receber após 16/01/2023 Após o vencimento cobrar multa de 2,00% Após o vencimento cobrar juro de mora de 1,00% ao mês Não receber pagamento em cheque					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Incs - Instituto Nacional de Ciencias da Saúde - CNPJ 09.268.215/0001-62					
Sacador/Avalista Poliseg Segurança do Trabalho LTDA					

Autenticação Mecânica

Juno by EBANX | 383-2 |

38390.00902 07410.000009 50606.749617 1 9201000086600

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento 16/12/2022
Beneficiário Poliseg Segurança do Trabalho LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0001/1000900741-2
33.975.952/0001-80					
Data do Documento 13/12/2022	Número do Documento 506067496	Espécie Doc DM	Aceite Não	Data do Processamento 13/12/2022	Nosso Número 00000506067496-3
Uso do Banco	Carteira 0001	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 866,00
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Não receber após 16/01/2023 Após o vencimento cobrar multa de 2,00% Após o vencimento cobrar juro de mora de 1,00% ao mês Não receber pagamento em cheque					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Incs - Instituto Nacional de Ciencias da Saúde - CNPJ 09.268.215/0001-62					
Sacador/Avalista Poliseg Segurança do Trabalho LTDA					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	38390.00902 07410.000009 50606.749617 1 92010000086600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	JUNO
Código do Banco:	383
Código do ISPB:	21018182
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	Poliseg Seguranca do Trabalho LTDA
Nome/Razão Social:	Poliseg Seguranca do Trabalho LTDA
CPF/CNPJ:	33.975.952/0001-80
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	Poliseg Seguranca do Trabalho LTDA
CPF/CNPJ:	33.975.952/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Incs Instituto Nacional de Ciencias da Saude
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	16/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	15/12/2022
Valor Nominal do Boletó:	866,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	866,00
Valor Pago (R\$):	866,00
Identificação do Pagamento:	NF 1222 POLISEG

Data/hora da operação: 15/12/2022 09:26:52

Código da operação: 049190276
Chave de segurança: Y5185QW02Q0VKUE0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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



Número da NFS-e
15
 Código de Verificação de Autenticidade
P55910GHK
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 10:40:50
 Chave de Acesso
 197652ZZ23UJ598JBG95SD0RYWYPKDD

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JACUPIRANGA-SP	Local da Prestação JACUPIRANGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 36.147.439/0001-99	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 23221	Cadastro 000019715	Nome/Razão Social SYLENE DE TOLEDO ROMAN 07228461851
Logradouro RUA AUGUSTO JOSE DE MACEDO, 48		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 11940-000	Cidade JACUPIRANGA-SP	Telefone	E-mail centraljacupiranga@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	M2	COLOCAÇÃO DE VIDROS	250,00	R\$ 250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.06	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000070000006	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Colocacao e instalacao de tapetes, carpetes, assoalhos, cortinas, revestimentos de parede, vidr...					
Valor Total dos Serviços R\$ 250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 250,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 250,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SYLENE DE TOLEDO ROMAN 07228461851 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 15 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P55910GHK

DANIELLE GOMES DA SILVA
 ANALISTA ADMINISTRATIVA
 INCS - JACUPIRANGA

Assinatura

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00056076028-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SYLENE DE TOLEDO ROMAN 07228461851
CPF/CNPJ:	36.147.439/0001-99
Valor:	R\$ 250,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 15 SYLENE TOLEDO
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 11:07:55

Código da operação:	00130934
Chave de segurança:	GQEE4JJTYKR3ZQ9W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.006.433 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101 CENTRO - CEP 11900000 REGISTRO - SP Fone/Fax:1338213538	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 1 Nº 000.006.433 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1051 0843 4100 0123 5500 1000 0064 3315 3178 8582 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221419235606 17/10/2022 09:45:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 574010087117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 51084341000123

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ/CPF 09268215001800	DATA DA EMISSÃO 17/10/2022
ENDEREÇO RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX 1338643440	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 09:45:45

FATURA

--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	105,60
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				105,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SEM GTIN	HIPOCLORITO DE SODIO 1% LITRO Val Aprox Tributos R\$ 14,96 (32,81%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	38089429	0500	5405	UN	12	3,80	0,00	45,60	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	SERINGA 1ML C/AG C/100 Val Aprox Tributos R\$ 16,05 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183119	0500	5405	UN	1	60,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135221419235606 FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES UPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO NO 2022.3 949 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA Trib aprox R\$: 14,82 Fed 16,19 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 31,01	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 105,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6433 FARMACIA SJ
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 13:55:29

Código da operação:	00152435
Chave de segurança:	8EW86CRZ9PEGZ2UA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

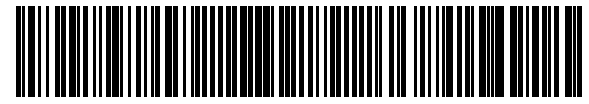
DATA DE RECEBIMENTO

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
Nº. 000.006.470
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 1151 0843 4100 0123 5500 1000 0064 7010 1549 9227

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221588287226 - 17/11/2022 09:39:35

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
17/11/2022

ENDEREÇO
RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
17/11/2022

MUNICÍPIO
JACUPIRANGA

UF
SP

FONE / FAX
1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
09:39:28

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	1.524,80
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	404,80	0,00	1.524,80

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
116854	AGUA DESTILADA 10ML UNID. Val Aprox Tributos R\$ 34,77 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	200,0000	0,6500	130,00	0,00	0,00		0,00	
48125	IBUPROFENO FR 30ML Val Aprox Tributos R\$ 24,13 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049029	0500	5405	UN	6,0000	15,8000	94,80	0,00	0,00		0,00	
115327	DICLOFENACO INJETAVEL AMP.UNID Val Aprox Tributos R\$ 58,54 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049037	0500	5405	UN	50,0000	4,6000	230,00	0,00	0,00		0,00	
122298	FUROSEMIDA AMP. (LASIX) Val Aprox Tributos R\$ 33,08 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049076	0500	5405	UN	50,0000	2,6000	130,00	0,00	0,00		0,00	
117334	DIPIRONA 500MG/ML INJ 2ML UNI Val Aprox Tributos R\$ 136,43 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	100,0000	5,1000	510,00	0,00	0,00		0,00	
122313	GLICOSE 50% 10ML INJ.AMP. Val Aprox Tributos R\$ 18,87 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	17023011	0500	5405	UN	50,0000	1,2000	60,00	0,00	0,00		0,00	
122959	SERINGA 10ML S/AG. UNID. Val Aprox Tributos R\$ 32,10 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183119	0500	5405	UN	200,0000	0,6000	120,00	0,00	0,00		0,00	
115111	SERINGA 5ML S/AG. UNID. Val Aprox Tributos R\$ 21,40 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183119	0500	5405	UN	200,0000	0,4000	80,00	0,00	0,00		0,00	
115112	SERINGA 3ML S/ AG. UNID. Val Aprox Tributos R\$ 8,03 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183119	0500	5405	UN	100,0000	0,3000	30,00	0,00	0,00		0,00	
117028	CATETER INTRAV.No22 C/100UNID. Val Aprox Tributos R\$ 37,45 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183929	0500	5405	UN	1,0000	140,0000	140,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE 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 RS: 205,09 Fed 199,71 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 404,80 Valor Aprox Tributos Incidentes: R\$ 404,80

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

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 1.524,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6470 FARMACIA SJ
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 13:58:01

Código da operação:	00152767
Chave de segurança:	9KVFMCVT34KZM383

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.640,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 000.006.469
Série 001

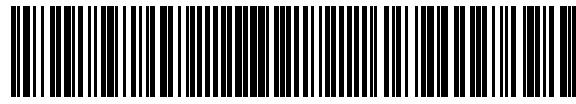
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.006.469
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 1151 0843 4100 0123 5500 1000 0064 6913 4632 4172
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221582207216 - 16/11/2022 12:30:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
51.084.341/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE
INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF
09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO
16/11/2022

ENDEREÇO
RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
16/11/2022

MUNICÍPIO
JACUPIRANGA

UF
SP

FONE / FAX
1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
12:30:03

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	2.640,00
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	706,20	0,00	2.640,00

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
122757	SORO FISIOLÓGICO 100ML BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 401,25 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	200,0000	7,5000	1.500,00	0,00	0,00		0,00	
115147	SORO FISIOLÓGICO BOLSA 250ML Val Aprox Tributos R\$ 304,95 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	120,0000	9,5000	1.140,00	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\$: 355,08 Fed 351,12 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 706,20 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 706,20

RESERVADO AO FISCO

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 2.640,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6469 FARMACIA SJ
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 14:00:24

Código da operação:	00153097
Chave de segurança:	1NR0XV5HLZM541A8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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: 11/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.591,88 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 000.006.465
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

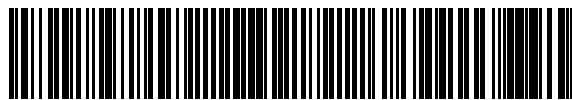
FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP
AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA, 101
CENTRO - 11900-000
REGISTRO - SP Fone/Fax: 1338213538

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.465
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1151 0843 4100 0123 5500 1000 0064 6513 4531 7599

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

135221557300320 - 11/11/2022 10:17:07

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

11/11/2022

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/11/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:17:04

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	1.591,88
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	439,83	0,00	1.591,88

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
122535	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV UN Val Aprox Tributos R\$ 131,07 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	50,0000	9,8000	490,00	0,00	0,00		0,00	
79020	DIPIRONA 500MG GTS FR 10ML Val Aprox Tributos R\$ 4,78 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	VD	6,0000	2,9800	17,88	0,00	0,00		0,00	
117334	DIPIRONA 500MG/ML INJ 2ML UNI Val Aprox Tributos R\$ 136,43 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	100,0000	5,1000	510,00	0,00	0,00		0,00	
29682	LORATADINA 1MG XPE 100ML(GEN) Val Aprox Tributos R\$ 27,49 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049069	0500	5405	UN	6,0000	18,0000	108,00	0,00	0,00		0,00	
117071	SONDA DE FOLY No14 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 20,33 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183921	0500	5405	UN	20,0000	3,8000	76,00	0,00	0,00		0,00	
115258	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL Val Aprox Tributos R\$ 19,89 (39,79%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90251990	0500	5405	UN	2,0000	25,0000	50,00	0,00	0,00		0,00	
122584	APARELHO DE PRESSAO+ESTETOSCOPI Val Aprox Tributos R\$ 40,99 (34,16%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183220	0500	5405	UN	1,0000	120,0000	120,00	0,00	0,00		0,00	
122959	SERINGA 10ML S/AG. UNID. Val Aprox Tributos R\$ 32,10 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183119	0500	5405	UN	200,0000	0,6000	120,00	0,00	0,00		0,00	
115111	SERINGA 5ML S/AG. UNID. Val Aprox Tributos R\$ 26,75 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183119	0500	5405	UN	200,0000	0,5000	100,00	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\$: 229,51 Fed 210,32 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 439,83 Valor Aprox. Tributos Incidentes: R\$ 439,83

RESERVADO AO FISCO

DANIELLE GOMES DA SILVA

ANALISTA ADMINISTRATIVA

INCS - JACUPIRANGA

Impresso em 11/11/2022 às 10:00:11

Gerado em www.fisat.com.br

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 1.591,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6465 FARMACIA SJ
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 14:01:59

Código da operação:	00153326
Chave de segurança:	WXCS60E3MEZEAX4A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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: 11/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.229,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 000.006.464
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

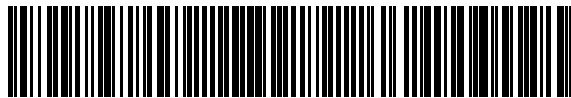
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.464
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1151 0843 4100 0123 5500 1000 0064 6419 2656 8755

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

135221557113412 - 11/11/2022 10:00:35

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

11/11/2022

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/11/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:00:32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.229,00
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	579,04	0,00	2.229,00

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
116854	AGUA DESTILADA 10ML UNID. Val Aprox Tributos R\$ 37,45 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	200,0000	0,7000	140,00	0,00	0,00		0,00	
121984	NORIPURUM E.V C/5 AMPOLAS 5ML Val Aprox Tributos R\$ 20,11 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049069	0500	5405	UN	1,0000	79,0000	79,00	0,00	0,00		0,00	
117334	DIPIRONA 500MG/ML INJ 2ML UNI Val Aprox Tributos R\$ 204,63 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	150,0000	5,1000	765,00	0,00	0,00		0,00	
25684	OMEPRAZOL SODICO 40MG INJ Val Aprox Tributos R\$ 316,85 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049069	0500	5405	UN	50,0000	24,9000	1.245,00	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\$: 299,80 Fed 279,24 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 579,04 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 579,04

RESERVADO AO FISCO

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 2.229,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6464 FARMACIA SJ
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 14:05:27

Código da operação:	00153875
Chave de segurança:	VM6E86NR1NP4M3Z1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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: 04/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 90,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 000.006.458
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

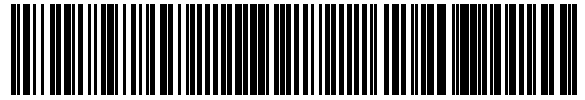
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.458
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1151 0843 4100 0123 5500 1000 0064 5813 6277 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

135221516983187 - 04/11/2022 11:12:23

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

04/11/2022

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/11/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:12:19

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	90,00
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	30,74	0,00	90,00

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
122857	TUBO COLETA ROXO C/100 UNID Val Aprox Tributos R\$ 30,74 (34,16%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183999	0500	5405	UN	1,0000	90,0000	90,00	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\$: 18,77 Fed 11,97 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 30,74 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 30,74

RESERVADO AO FISCO

DANIELLE GOMES DA SILVA

ANALISTA ADMINISTRATIVA

INCS - JACUPIRANGA

Impresso em 04/11/2022 às 10:00

Gerado em www.fisnet.com.br

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 90,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6458 FARMACIA SJ
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 14:07:34

Código da operação:	00154194
Chave de segurança:	K0PV4GSAYUF1WLCA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 01/12/2022 19:40:29
Competência da NFS-e: 12/2022
Número / Série: 434 / U
Código de Verificação: rTRKNEkTW



EMITENTE DA NFS-e

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

VALOR: R\$ 6.214,14
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE PRESTADOS EM NOVEMBRO DE 2022 AO INCS, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE JACUPIRANGA.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 336 (C6 BANKING)
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 8008258-0

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

CALCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00008008258-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Valor:	R\$ 6.214,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 434 CAPITAL
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 14:13:30

Código da operação:	00155248
Chave de segurança:	QP7NYGYRJF60Q2VK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 01/12/2022 19:38:38
Competência da NFS-e: 12/2022
Número / Série: 433 / U
Código de Verificação: 6L1ZaFj6s



EMITENTE DA NFS-e

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

VALOR: R\$ 1.522,47
SERVIÇOS DE DEPARTAMENTO PESSOAL PRESTADOS EM NOVEMBRO DE 2022 AO INCS, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE JACUPIRANGA.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 336 (C6 BANKING)
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 8008258-0

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

CALCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00008008258-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Valor:	R\$ 1.522,47
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 433 CAPITAL
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 14:44:52

Código da operação:	00160278
Chave de segurança:	PY35R5AS36CTS078

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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 PATRICIA APARECIDA SILVA FELIZARDO 36325648846 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.411
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 PATRICIA APARECIDA SILVA FELIZARDO 36325648846 RUA GUARA, 65 - SALA 03 - FLOR DA VILA, Jacupiranga, SP - CEP: 11940000 - Fone/Fax: 13996171432	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.411 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 1122 4726 6000 0108 5500 1000 0004 1116 0000 5009 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDA DE PRODUTOS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394026623111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 22.472.660/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 28/11/2022
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 28/11/2022
MUNICÍPIO Jacupiranga	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:51

FATURA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.479,25	
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	1.479,25



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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00219	ELASTICO TIPO LATEX 100 GRAMAS COM 120 UNIDADES FULGOR	40169990	0102	5102	PCT	3,0000	2,7500	8,25					
58063200	Fita de Cetim 10 x 22	58063200	0102	5102	un	1,0000	7,5000	7,50					
00216	COLA EM BASTÃO Acrilex	35061090	0102	5102	UN	2,0000	4,0000	8,00					
0295	Borracha Branca com Cinta leo e Leo	40169200	0102	5102	un	2,0000	2,5000	5,00					
156	LAPIS PRETO kaz	96091000	0102	5102	un	4,0000	1,2500	5,00					
00120	PAPEL CARTAO BRILHO	48109290	0102	5102	UN	1,0000	2,5000	2,50					
00102	PLACA DE EVA 60X40 1,6mm Cores Sortidas	40082100	0102	5102	UN	17,0000	3,5000	59,50					
00086	PLACA DE EVA COM GLITTER Cores Variadas	40082100	0102	5102	UN	3,0000	7,0000	21,00					
00003	PAPEL SULFITE A4 Alloform 500 FOLHAS	48025610	0102	5102	UN	30,0000	27,5000	825,00					
00211	CAIXA DE ARQUIVO MORTO POLIONDA	39231090	0102	5102	un	10,0000	10,0000	100,00					
00154	CANETA BIC ESFEFROGRAFICA AZUL	96081000	0102	5102	UN	50,0000	1,2500	62,50					
00067	Pilha Alcalina Maxprint AAA Com 2 Unidades	85061020	0102	5102	UN	1,0000	7,5000	7,50					
00067	Pilha Alcalina Maxprint AAA Com 4 Unidades	85061020	0102	5102	UN	2,0000	12,0000	24,00					
00067	Pilha Alcalina Maxprint AA Com 4 Unidades	85061020	0102	5102	UN	2,0000	12,0000	24,00					
00067	Pilha Alcalina Maxprint AA Com 2 Unidades	85061020	0102	5102	UN	1,0000	7,5000	7,50					
00022	CANETA PILOTO AZUL	96082000	0102	5102	un	1,0000	6,0000	6,00					
02365200	Pilha Bateria Botão CR2032 flex	85065010	0102	5102	un	6,0000	5,0000	30,00					
000223	LIVRO ATA TILIBRA 50 FOLHAS CAPA DURA	48201000	0102	5102	UN	3,0000	14,0000	42,00					

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

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

 PATRICIA APARECIDA SILVA FELIZARDO 36325648846 RUA GUARA, 65 - SALA 03 - FLOR DA VILA, Jacupiranga, SP - CEP: 11940000 - Fone/Fax: 13996171432		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.411 SÉRIE: 1 Página 2 de 2		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 1122 4726 6000 0108 5500 1000 0004 1116 0000 5009 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDA DE PRODUTOS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221652845781 - 28/11/2022 12:17										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394026623111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 22.472.660/0001-08									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00345	PASTA SUSPENSÁ KRAFTI	42021210	0102	5102	un	50,0000	3,8000	190,00					
00011	FITA DUPLA FACE 19MM x 2 METROS ESPUMA	39191010	0102	5102	UN	2,0000	10,0000	20,00					
00345	Pasta com Elástico Ofício 40 MM	42021210	0102	5102	un	3,0000	8,0000	24,00					

stone

197-1

19790.00005 16909.859676 45081.275906 8 91940000147925

Local de Pagamento Stone Instituição de Pagamento S.A. O boleto deve ser pago, preferencialmente, no aplicativo da Stone. Até o vencimento pode ser pago em qualquer banco ou correspondente bancário.					Data de Vencimento 09/12/2022	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: PATRICIA APARECIDA SILVA FELIZARDO 36325648846 CNPJ 22.472.660/0001-08					Agência/Código Beneficiário 0001 / 4509360-6	
Data do Documento 28/11/2022	Num. do Documento 1	Espécie doc	Aceite N	Data Processamento 28/11/2022	Carteira/Nosso Número 16909859674508127590	
Uso do Banco	Carteira 001	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento R\$ 1.479,25	
Instruções O pagamento é processado em até 3 dias úteis. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Após o vencimento: - Multa de 2,00%. - Juros de 1,00% ao mês. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque e não receber após o dia 17/12/2022.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Juros/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador: Incs - instituto Nacional de Ciências da Saude					CNPJ: 09.268.215/0018-00	
Endereço:						
Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF:	

stone

197-1

19790.00005 16909.859676 45081.275906 8 91940000147925

Local de Pagamento Stone Instituição de Pagamento S.A. O boleto deve ser pago, preferencialmente, no aplicativo da Stone. Até o vencimento pode ser pago em qualquer banco ou correspondente bancário.					Data de Vencimento 09/12/2022	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: PATRICIA APARECIDA SILVA FELIZARDO 36325648846 CNPJ 22.472.660/0001-08					Agência/Código Beneficiário 0001 / 4509360-6	
Data do Documento 28/11/2022	Num. do Documento 1	Espécie doc	Aceite N	Data Processamento 28/11/2022	Carteira/Nosso Número 16909859674508127590	
Uso do Banco	Carteira 001	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento R\$ 1.479,25	
Instruções O pagamento é processado em até 3 dias úteis. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Após o vencimento: - Multa de 2,00%. - Juros de 1,00% ao mês. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque e não receber após o dia 17/12/2022.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Juros/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador: Incs - instituto Nacional de Ciências da Saude					CNPJ: 09.268.215/0018-00	
Endereço:						
Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF:	

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 Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	19790.00005 16909.859676 45081.275906 8 91940000147925
Instituição Emissora - Nome do Banco:	STONE PAGAMENTOS S.A.
Código do Banco:	197
Código do ISPB:	16501555
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PAPELARIA E INFORMATICA FLOR DA VILA
Nome/Razão Social:	PATRICIA APARECIDA SILVA FELIZARDO 36325648846
CPF/CNPJ:	22.472.660/0001-08
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Incs - instituto Nacional de Ciencias da Saude
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	09/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	16/12/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.479,25
Juros (R\$):	3,45
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	29,58
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.512,28
Valor Pago (R\$):	1.512,28

Identificação do Pagamento: NF 411 PATRICIA FELIZARDO

Data/hora da operação: 16/12/2022 10:58:37

Código da operação: 050200223

Chave de segurança: WFVZ8P5WKQ2FM8GN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PRO-RAD CONSULTORES E RADIOPROTECAO S/S LTDA
CNPJ: 87.389.086/0002-55
AVENIDA GENERAL FLORES DA CUNHA - sala 1201, 580
CEP: 94.910-003 - Bairro: VILA CACHOEIRINHA
Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL
Telefone: (000) 32216666 - Celular: (51) 3221-6666
Email: flavia@prorad.com.br - Site: www.prorad.com.br
Insc. Municipal: 138477 Insc. Estadual:

Número da NFS-e
7861

Situação
Emitida

Tipo
Importado

Número RPS: **437796**
Série RPS: **RPS**



[Autenticidade](#)

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica

 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8561 7384 7620 8738 9086 2024 1118 1120 2993 1414	
	Data Fato Gerador 18/11/2022	Data/Hora Emissão 18/11/2022 17:04

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CPF/CNPJ 09.268.215/0018-00
Endereço RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI	Número 101	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 11.940-000	Cidade - Estado Jacupiranga - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
701	8561	3%	TI	734,00	0,00	0,00	22,02

Descrição do Serviço:
Pagamento da parcela 1/3
Serviços: OS-27403
1 x CQ0009 - Controle de Qualidade - Raios X Convencional
1 x LR0010 - Levantamento Radiométrico (Laudo Técnico) - Radiologia Médica

Valor Total 734,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 734,00	ISSQN 22,02
ISSRF 0,00	IR 11,01	INSS 0,00	CSLL 7,34	COFINS 22,02
PIS 4,77	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 45,14	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 688,86

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

701 Engenharia, agronomia, agrimensura, arquitetura, geologia, urbanismo, paisagismo e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8561 Cachoeirinha

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(701) Serviço tributado no município do prestador.

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 45/2014 de 01/10/2014 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://cachoeirinha.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/12/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$98,72 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$36,04 (4,91%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: CONFORME LEI N° 13.137/2015 Forma de Pagamento: Boleto Bancário Data de Vencimento: 15/12/2022

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA



Itaú Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 15/12/2022
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 7460/03636-6
Data Documento 18/11/2022	Nº Documento 10332050	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 18/11/2022	Nosso Número 109/10332050-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 688,86
Sacado: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0018-00 RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 /CENTRO JACUPIRANGA/SP 11.940-000					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte aqui



Itaú Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

34191.09107 33205.077465 00363.660002 7 92000000068886

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 15/12/2022
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 7460/03636-6
Data Documento 18/11/2022	Nº Documento 10332050	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 18/11/2022	Nosso Número 109/10332050-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 688,86
Instruções: VALOR REF. A NFS e N. 7861 ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **					(-) Descontos/Abatimentos
APÓS 15/12/2022 MULTA R\$ 13,78					(-) Outras Deduções
MORA DIA/COM.PERMANENC R\$ 0,23					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0018-00 RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 /CENTRO JACUPIRANGA/SP 11.940-000					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09107 33205.077465 00363.660002 7 92000000068886
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PRO RAD C E R S S LTDA
Nome/Razão Social:	PRO RAD C E R S S LTDA
CPF/CNPJ:	87.389.086/0001-74
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE C
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	15/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	16/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	688,86
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	688,86
Valor Pago (R\$):	688,86

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

Identificação do Pagamento:	NF 7861 PRO RAD
------------------------------------	-----------------

Data/hora da operação:	16/12/2022 14:35:17
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	050354022
----------------------------	-----------

Chave de segurança:	AV0ANL84FUFNZM7P
----------------------------	------------------

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
4229



Data e Hora da Emissão	09/12/2022 17:39:58	Competência	9/12/2022	Código de Verificação	G1TATTMJ9
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

	Razão Social/Nome	R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA - ME				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	08.266.573/0001-73	Inscrição Municipal	5761501	Município	REGISTRO - SP
	Endereço e Cep	RUA PRESIDENTE GETULIO VARGAS ,420 - CENTRO CEP: 11900-000				
	Complemento:	SALA 16 -	Telefone:	(11)3821-1405	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - INCS				
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal		Município	JACUPIRANGA - SP
Endereço e CEP	RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:	13982000506	e-mail:	ger.adm.jacupiranga@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE, REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/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 Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.875,00	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					15/12/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME - 08.266.573/0001-73					4564 / 007042264
R GETULIO VARGAS, 420 - CENTRO - CEP: 11900-000 - REGISTRO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/12/2022		DM	Não	09/12/2022	0000001012879
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) MULTA APOS 15/12/2022 R\$ 57,50 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,91 REFERENTE A MENSALIDADE DE NOVEMBRO/2022					(-) Descontos/Abatimento
					(+) 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****03399.70428.26400.000019.01287.901019.8.92000000287500**

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/12/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME - 08.266.573/0001-73					4564 / 007042264
R GETULIO VARGAS, 420 - CENTRO - CEP: 11900-000 - REGISTRO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/12/2022		DM	Não	09/12/2022	0000001012879
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) MULTA APOS 15/12/2022 R\$ 57,50 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,91 REFERENTE A MENSALIDADE DE NOVEMBRO/2022					(-) Descontos/Abatimento
					(+) 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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.70428 26400.000019 01287.901019 8 92000000287500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME
Nome/Razão Social:	R L CARVALHO - LIMPEZA PUBLICA ME
CPF/CNPJ:	08.266.573/0001-73
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INC SINSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	15/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	16/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.875,00
Juros (R\$):	1,91
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	57,50
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.934,41
Valor Pago (R\$):	2.934,41

Identificação do Pagamento: NF 4229 R L CARVALHO

Data/hora da operação: 16/12/2022 14:37:24

Código da operação: 050355653

Chave de segurança: PLJAP0MMV9MVF5A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
1006
 Código de Verificação de Autenticidade
5LSY45WOP
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/12/2022 às 10:08:00
 Chave de Acesso
 1972509LDP23DHGKM2HYC8SYGNCCFO98

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JACUPIRANGA-SP	Local da Prestação JACUPIRANGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 09.268.215/0018-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Logradouro RUA JOSE MIGUE ABU YAGHI, 101	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 11940-000
Cidade/Pais JACUPIRANGA - SP	Cod. IBGE 3524600	Telefone 13 38643440	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 02/11/2022 a 02/12/2022	2.200,00	R\$ 2.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 01.07	Aliquota 4,25%	Atividade Município 0000010000007	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.200,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SUPPORT - ASSISTENCIA TECNICA E SISTEMAS S/S LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1006** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5LSY45WOP**.

DANIELLE GOMES DA SILVA
 ANALISTA ADMINISTRATIVA
 INCS - JACUPIRANGA

Assinatura

Beneficiário 17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L					Vencimento 13/12/2022
Endereço do Beneficiário Rua Riachuelo 1200 S Jose 49.015-160 Aracaju/SE					Agência/Código Beneficiário 00019/000552062
Data Documento 07/12/2022	Nº Documento 100002483463	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data Processamento 07/12/2022	Nosso Número 00019/112/0026392478-1
Uso do Banco 2524986	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 2.200,00
Informações de responsabilidade do beneficiário Servico de Suporte Tecnico em TI, contem plado todos os equipamentos de informatica, redes de computadores e chamadas tec					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S RUA JOSE MIGUE ABU YAGHI, 101 Centro 11.940-000 Jacupiranga/SP					CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00
Beneficiário Final SUPORT ASSISTENCIA TECNICA E SISTEMAS S Rua dos Expedicionarios, 143 Centro 11.940-000 Jacupiranga/SP					CNPJ/CPF: 04.019.530/0001-32

Autenticação Mecânica

Beneficiário 17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L					Agência/Código Beneficiário 00019/000552062	Vencimento 13/12/2022
Data Documento 07/12/2022					Nº Documento 100002483463	Espécie Documento DM
Uso do Banco 2524986					Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL
Informações de responsabilidade do beneficiário Servico de Suporte Tecnico em TI, contem plado todos os equipamentos de informatica, redes de computadores e chamadas tec					(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S RUA JOSE MIGUE ABU YAGHI, 101 Centro 11.940-000 Jacupiranga/SP					CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00	
Beneficiário Final SUPORT ASSISTENCIA TECNICA E SISTEMAS S Rua dos Expedicionarios, 143 Centro 11.940-000 Jacupiranga/SP					CNPJ/CPF: 04.019.530/0001-32	

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA					Vencimento 13/12/2022
Beneficiário 17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L					Agência/Código Beneficiário 00019/000552062
Data Documento 07/12/2022	Nº Documento 100002483463	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data Processamento 07/12/2022	Nosso Número 00019/112/0026392478-1
Uso do Banco 2524986	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 2.200,00
Informações de responsabilidade do beneficiário Servico de Suporte Tecnico em TI, contem plado todos os equipamentos de informatica, redes de computadores e chamadas tec					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S RUA JOSE MIGUE ABU YAGHI, 101 Centro 11.940-000 Jacupiranga/SP					CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00
Beneficiário Final SUPORT ASSISTENCIA TECNICA E SISTEMAS S					CNPJ/CPF: 04.019.530/0001-32

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação




2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	63390.00116 12252.498600 02639.247812 5 91980000220000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO RENDIMENTO S.A.
Código do Banco:	633
Código do ISPB:	68900810
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L
Nome/Razão Social:	PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L
CPF/CNPJ:	17.819.084/0001-92
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SUPPORT ASSISTENCIA TECNICA E SISTEMAS S
CPF/CNPJ:	04.019.530/0001-32
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L
CPF/CNPJ:	17.819.084/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	13/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	16/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.200,00
Juros (R\$):	0,00

IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.200,00
Valor Pago (R\$):	2.200,00
Identificação do Pagamento:	NF 1006 SUPORT

Data/hora da operação: 16/12/2022 14:55:00

Código da operação: 050370707

Chave de segurança: MCYG4W6TW14KMWXH

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 000002383 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP AV. CLARA GIANOTTI DE SOUZA, 258 C - CENTRO - CEP: 11900-000 - REGISTRO - SP TEL: (13)3821-1324	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002383 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3522 1127 4320 3000 0123 5500 1000 0023 8310 1110 2556
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda mercadorias c/ST	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221580183699 16/11/2022 09:09:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 574070586114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 27.432.030/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0018-00	16/11/2022
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11900-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 16/11/2022
MUNICÍPIO REGISTRO	FONE / FAX (11)2236-5024	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:09:56

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 661,17	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.364,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.364,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL O MESMO DO DESTINATARIO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	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
6182	EQUIPO MACROGOTAS - TKL	90183119	2500	5405	UND	800,00	1,80	0,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10157	CLORETO DE SODIO INJ 0.9 100ML BEKER	30049099	0500	5405	UND	120,00	7,70	0,00	924,00	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 " "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI" Valor Aprox. dos Tributos R\$ 661,17 (27,97%) Fonte: IBPT DANIELLE GOMES DA SILVA ANALISTA ADMINISTRATIVA INCS - JACUPIRANGA	

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APÓS, ATUALIZE O BOLETO NO SITE BB.COM.BR					Vencimento 16/12/2022
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 16/11/2022	Número do Documento 2383	Espécie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 16/11/2022	Nosso Número 31240591222000429
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.629,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar após 5 dias. Cobrar juros de R\$ 26,30 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 52,59 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 Final:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica

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

BANCO DO BRASIL					001-9	00190.00009 03124.059126 22000.429179 8 92010000262980
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APÓS, ATUALIZE O BOLETO NO SITE BB.COM.BR					Vencimento 16/12/2022	
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 16/11/2022	Número do Documento 2383	Espécie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 16/11/2022	Nosso Número 31240591222000429	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.629,80	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar após 5 dias. Cobrar juros de R\$ 26,30 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 52,59 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 Final:					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03124.059126 22000.429179 8 92010000262980
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VALLEMED COMERCIAL EIRELI . EPP
Nome/Razão Social:	VALLEMED COMERCIAL EIRELI . EPP
CPF/CNPJ:	27.432.030/0001-23
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS. INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	16/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	16/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.629,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.629,80
Valor Pago (R\$):	2.629,80
Identificação do Pagamento:	NF 2383 VALLEMED

Data/hora da operação: 16/12/2022 15:11:07

Código da operação: 050383439

Chave de segurança: H7HYP9HLVQF57CXG

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

FATURA DE LOCAÇÃO nº 000000777

Emissão: Sorocaba (SP), 1 de dezembro de 2022.

Cliente: **INCS - INST. NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - PA JACUPIRANGA**

CNPJ: 09.268.215/0018-00

RUA EUNICE CARNEIRO DE PAULA, 101 - CENTRO

Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000

ger.adm.jacupiranga@incs.org.br

Telefone: (11) 4529-4071

Objeto da Locação:

Descrição

DIGITALIZADOR DE IMAGENS AGFA CR15-X

Valor Total

11.000,00

Total Bruto

11.000,00

Descontos

0,00

Total Líquido

11.000,00

Vencimento: dia 10/12/2022 no valor de R\$ 11.000,00

Observações:

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE ACORDO COM O CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/11/2022 A 30/11/2022.

OBSERVAÇÃO:

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

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

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

JACUPIRANGA.

EQUIPAMENTOS LOCADOS PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA.

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 11.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FAT 777 PATRICIA PIA
Histórico:	

Data de débito:	16/12/2022
Data / Hora da operação:	16/12/2022 14:27:53

Código da operação:	00158761
Chave de segurança:	RWAEM20JZPG85EHQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

00000001365

Data e Hora de Emissão

28/11/2022 09:54

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 11/2022	Número do RPS: 1393	Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP	Código de Verificação F9 EC CD	Página 1 / 2
--------------------------------	-------------------------------	--	--	------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ADVOCATICIOS

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

Forma de Pagamento: Deposito Bancario.

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

Aliquota ISS 4,61 %

Competencia: 11/2022.

Vencimento: 15/12/2022

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		(x) Alíquota (%)	4,61
(-) ISS Retido	0,00		ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor Líquido	7.500,00	Opção Simples Nacional Sim	(=) Valor ISS	345,75
		Incentivador Cultural Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/11/2022 10:04

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

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



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

Número da Nota

00000001365

Data e Hora de Emissão

28/11/2022 09:54

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:
11/2022

Número do RPS:
1393

Município de Prestação do Serviço:
Ribeirao Preto/SP

Código de Verificação
F9 EC CD

Página
2 / 2

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Recebi(emos) de **Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado.
Emissão:28/11/22-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:7.500,00

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

Número da Nota

00000001365

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4015 / 00000017301-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORREA RIBEIRO E BRAGA SOCIEDADE DE ADVO
CPF/CNPJ:	11.639.106/0001-56
Valor:	R\$ 7.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1365 CORREA RIBEI
Histórico:	

Data de débito:	16/12/2022
Data / Hora da operação:	16/12/2022 14:32:25

Código da operação:	00159363
Chave de segurança:	ZZPME7KCMS39YLC2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.921,52 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 001.651.715
Série 001

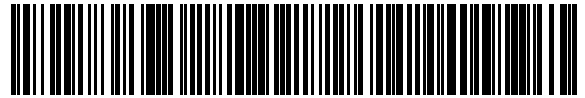
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 001.651.715
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1167 7291 7800 0491 5500 1001 6517 1519 8025 8653

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

135221592655390 - 17/11/2022 19:30:06

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

17/11/2022

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/11/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

1533332150

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:30:04

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.921,52	507,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.921,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.921,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,04765

PESO BRUTO

17,446

PESO LÍQUIDO

17,446

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
023325	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (IMEC) L: 0803181 Q: 500,0000 F: 08/08/22 V: 08/08/2024, nFCI: B68B955E-838D-453E-88 1A-5655055027EC PMC: 0.00 FCI:B68B955E-838D-453E-881A-5655055027EC	30049024	300	5102	CP	500,0000	0,0528	26,40	26,40	4,75	0,00	18,00	0,00
033340	CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO (HALEX/ISOFARMA) L: 2070255 Q: 60,0000 F: 14/07/22 V: 14/07/2024 PMC: 0.00	30049069	000	5102	BO	60,0000	17,3550	1.041,30	1.041,30	187,43	0,00	18,00	0,00
025810	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (FARMACE) L: DC22G083 Q: 600,0000 F: 26/08/22 V: 31/07/2024, nFCI: 9C0B9936-C4F9-43C6 -9DC4-E03CD245301B PMC: 0.00 FCI:9C0B9936-C4F9-43C6-9DC4-E03CD245301B	30039047	300	5102	AP	600,0000	1,1899	713,94	713,94	128,51	0,00	18,00	0,00
022506	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DS22H316 Q: 100,0000 F: 19/08/22 V: 19/08/2024 PMC: 0.00	30039099	000	5102	FR	100,0000	1,6800	168,00	168,00	20,16	0,00	12,00	0,00
010816	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 22070721 Q: 50,0000 F: 07/07/22 V: 07/07/2025 PMC: 0.00	30049043	000	5102	FA	50,0000	13,8840	694,20	694,20	124,96	0,00	18,00	0,00
010752	PROMETAZINA 50MG/2ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 22070571 Q: 50,0000 F: 01/07/22 V: 01/07/2024 PMC: 0.00	30049075	000	5102	AP	50,0000	2,7768	138,84	138,84	24,99	0,00	18,00	0,00
032904	SALBUTAMOL 100MCG, MICRONIZADO (GLENMARK) (ITEM GENERICO) L: 14220198 Q: 10,0000 F: 21/06/22 V: 31/05/2024 PMC: 0.00	30049039	600	5102	FR	10,0000	13,8840	138,84	138,84	16,66	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA: 20221112017*RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA 8:00 AS16:00H *FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO NA IPA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO N 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA DATA ENTREGA: 18/11/2022 Pedido: 2357906 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2357906 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 28256 Nome Fantasia: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAÚDE) Pedido: 2357906 Email do Destinatário: rafael.santos@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 17/11/2022 às 22:11:27

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

Gerado em www.fsist.com.br

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
15/12/2022	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.921,52			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001209579	1651715/01	
SACADO			
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
15/12/2022	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
2.921,52	17115360001209579		
SACADO			
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01209.579174 2 92000000292152

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						15/12/2022
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
17/11/2022	1651715/01	DM	N	17/11/2022	17115360001209579	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			2.921,52	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 16/12/2022						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 58,43)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0018-00						
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101						
JACUPIRANGA - SP - CEP: 11940-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01209.579174 2 92000000292152

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						15/12/2022
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
17/11/2022	1651715/01	DM	N	17/11/2022	17115360001209579	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			2.921,52	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 16/12/2022						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 58,43)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0018-00						
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101						
JACUPIRANGA - SP - CEP: 11940-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

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 transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3149 / 00000306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 2.921,52
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1651715 RIOCLAREN
Histórico:	

Data de débito:	16/12/2022
Data / Hora da operação:	16/12/2022 15:07:49

Código da operação:	00164466
Chave de segurança:	1XSTUEJKFHPH2GXZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE RODRIGO SALETTI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000961 SÉRIE 001
EMISSION: 06/12/2022 - DEST.: / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 13.263,29		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RODRIGO SALETTI AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000961 fl. 1 / 7 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3522 1229 8908 4100 0101 5500 1000 0009 6115 4924 3690
		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 135221704083332 06/12/2022 17:31:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
	CNPJ / CPF 29.890.841/0001-01


DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 06/12/2022
ENDEREÇO RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE / FAX 2236-5024	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:30:42

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	13.263,29	
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	13.263,29

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	
1700						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
789700101001	OLEO DE SOJA COCAMAR 900ML	15079011	041	5929	UN	10,0000	7,49	74,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789604828464	VINAGRE FORTALEZA 750ML ALCOOL	22090000	041	5929	UN	3,0000	2,49	7,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891048043003	ESSENCIA DE BAUNILHA DROETKER 30ML	33021000	041	5929	UN	1,0000	10,19	10,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789621300624	BISCOITO VITARELLA AGUA E SAL TRADICIONAL 350G	19053100	041	5929	UN	3,0000	5,79	17,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789109803845	CHA MATTE LEAO GRANEL 250G	09030090	041	5929	UN	3,0000	8,29	24,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789109803845	CHA MATTE LEAO GRANEL 250G	09030090	041	5929	UN	1,0000	8,29	8,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789605825853	BISCOITO TRIUNFO MAIZENA 345GR	19053100	041	5929	UN	4,0000	6,89	27,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789100033808	NESCAU ACTGO ACHOCOLATADO EM PO SACHE 550G	18069000	041	5929	UN	1,0000	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789610251403	AMIDO DE MILHO QUERO 500G	11081200	041	5929	UN	1,0000	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789602220524	BISCOITO RENATA 360G CRACKER INTEGRAL	19053100	041	5929	UN	1,0000	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789602220524	BISCOITO RENATA 360G CRACKER INTEGRAL	19053100	041	5929	UN	1,0000	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789610250187	MOLHO QUERO SACHE 300G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	10,0000	2,29	22,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789808064022	PC CREME DE LEITE ITALAC 200G TP	04015021	041	5929	UN	8,0000	3,89	31,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789808064022	PC CREME DE LEITE ITALAC 200G TP	04015021	041	5929	UN	1,0000	3,89	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789808064022	PC CREME DE LEITE ITALAC 200G TP	04015021	041	5929	UN	1,0000	3,89	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789610250275	KETCHUP QUERO FRASCO 400G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	1,0000	6,39	6,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789610250275	KETCHUP QUERO FRASCO 400G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	1,0000	6,39	6,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
762230086191	REFRESCO TANG 25G LIMAO	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
762230086118	REFRESCO TANG 25G LARANJA	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789726590003	FUBA PROENCA 1KG	11022000	041	5929	UN	1,0000	5,09	5,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789726590003	FUBA PROENCA 1KG	11022000	041	5929	UN	1,0000	5,09	5,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sistema Arauto Cupons 39514 0 40564 11567 41701 42215 42905 0 0 44020 CFOP 5929: 13263,29	RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RODRIGO SALETTI AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL.: 3856-1254		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000961 fl. 7 /7 SÉRIE 001			
				CHAVE DE ACESSO 3522 1229 8908 4100 0101 5500 1000 0009 6115 4924 3690	
				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 135221704083332 06/12/2022 17:31:01		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 29.890.841/0001-01	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
00003337	RPCOUVE MANTEIGA MACO UN	07049000	041	5929	UN	3,0000	2,69	8,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001717	PCREPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	3,6250	2,29	8,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004055	PCALFACE CRESPA UN	07051900	041	5929	UN	6,0000	2,49	14,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,8300	4,98	14,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,8500	4,98	14,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001720	PCBANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	3,2900	4,98	16,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001728	PCLARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,5300	2,99	10,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001728	PCLARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	2,9750	2,99	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001750	PC CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	0,9500	1,99	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001750	PC CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	3,3650	1,99	6,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001751	CHUCHU KG	07099990	041	5929	KG	2,0500	2,69	5,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002563	PCCEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	8,1050	10,99	89,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001743	ABOBORA ITALIANA KG	07020000	041	5929	KG	1,3200	3,49	4,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002484	PCBATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	18,0700	5,69	102,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001690	PCTOMATE KG	07020000	041	5929	KG	3,1000	4,98	15,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001690	PCTOMATE KG	07020000	041	5929	KG	2,8150	4,98	14,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000997	PCCOXASOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	9,5250	11,59	110,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003351	PCCHEIRO VERDE MACO	07052900	041	5929	MC	10,0000	2,49	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000996	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071300	041	5929	KG	7,3750	15,99	117,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000996	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071300	041	5929	KG	3,0500	15,99	48,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000996	PCPEITO DE FRANGO S OSSO KG	02071300	041	5929	KG	7,2700	15,99	116,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002286	PCLINGUICA FRIMESA CALABRESA DEF KG	16010000	041	5929	KG	5,0360	25,79	129,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000957	PCPALETA BOVINA KG	02013000	041	5929	KG	3,2500	32,99	107,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000957	PCPALETA BOVINA KG	02013000	041	5929	KG	3,2520	32,99	107,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000957	PCPALETA BOVINA KG	02013000	041	5929	KG	1,5300	32,99	50,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2411 / 00000010110-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RODRIGO SALETTI
CPF/CNPJ:	29.890.841/0001-01
Valor:	R\$ 13.263,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 961 RODRIGO SALET
Histórico:	

Data de débito:	16/12/2022
Data / Hora da operação:	16/12/2022 15:15:58

Código da operação:	00165853
Chave de segurança:	VAWYEWVVT7L7AZ22

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

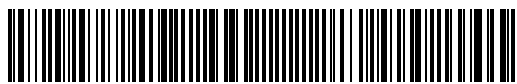
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE Campos Mais Ltda - ME		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº000.003.374 SÉRIE : 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Campos Mais Ltda - ME Rua: Joao Berangel Martins, 218, 196 Centro CEP 11940-000 Jacupiranga - SP Telefone: (13) 3864-1409		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>		 CHAVE DE ACESSO 3522 1205 0512 5000 0255 5500 0000 0033 7419 3721 0237	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas P/ NFe		Nº000.003.374 SÉRIE 000 FOLHA 01 / 03		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. TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.051.250/0002-55	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ 09.268.215/0018-00		DATA DA EMISSÃO 06/12/2022	
NOME/RAZÃO SOCIAL (Cc2) Instituto Nacional de Ciencia da Saude INCS		BAIRRO / DISTRITO Centro		CEP 11940-000	
ENDERECO Rua Jose Miguel Abu Yagui, 101		MUNICÍPIO Jacupiranga		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 06/12/2022	
MUNICÍPIO Jacupiranga		FONE / FAX (01) 33864-3440		UF SP	
FATURA 001 15/12/22 773,02		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 13:26	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALC DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CALC DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR ICMS DESONERADO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 773,02	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 773,02			

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDERECO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000			


CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
7896039718985	Plugue e Tomada Fame 2P 10A 1898 Cinza BC FCP Retido: 22,2800, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,4500	85369090	060	5403	Un	1	22,28	22,28	0,00	0,00	0,00		0	
7898263068805	Apoio Tomada 2x4 Pad. 2P+T Hor. 20A B7601 Carga Tributária: R\$ 3,36 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 11,3900, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2300	85366990	060	5403	Un	1	11,39	11,39	0,00	0,00	0,00		0	
7898506640027	Placa Sinalizacao PVC 3,5x1,5 110v (16Pc) Carga Tributária: R\$ 3,62 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 11,9800, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2400	39203000	060	5403	Un	2	5,99	11,98	0,00	0,00	0,00		0	
1318100	A+ Pregro Polido 13x18 (100gr) BC FCP Retido: 6,8200, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1400	39251000	060	5403	Un	1	6,82	6,82	0,00	0,00	0,00		0	
1010100	A+ Pregro Polido 10x10 (100gr) BC FCP Retido: 11,0000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2200	39251000	060	5403	Un	1	11,00	11,00	0,00	0,00	0,00		0	
576752729293	Pino Antigo Bob Esponja Carga Tributária: R\$ 1,30 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 4,4000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,0900	85366990	060	5403	Un	1	4,40	4,40	0,00	0,00	0,00		0	
3027166825	Pino Antigo Benjamim Barra Carga Tributária: R\$ 2,38 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 6,4900, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1300	85366910	060	5403	Un	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00		0	
7898263064999	Apoio Placa Cega 4x4 Redonda Branca BE 8800 Carga Tributária: R\$ 1,73 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 7,0000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1400	39259090	060	5403	Un	1	7,00	7,00	0,00	0,00	0,00		0	
8978979587497896	Fechadura Silvana Interna Ref:1010/05EC	83014000	060	5403	Un	1	71,12	71,12	0,00	0,00	0,00		0	

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

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
SFCP Retido: 2;					

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

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

Campos Mais Ltda - ME Rua: Joao Berangel Martins, 218, 196 Centro CEP 11940-000 Jacupiranga - SP Telefone: (13) 3864-1409	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº000.003.374 SÉRIE 000 FOLHA 03/03	 CHAVE DE ACESSO 3522 1205 0512 5000 0255 5500 0000 0033 7419 3721 0237 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 135221702033630 06/12/2022 13:27:03
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas P/ NFe		CNPJ 05.051.250/0002-55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394020217111		
IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
810134	Bucha Reducao C/Rosca Branca 1" x 3/4	39174090	060	5403	Un	1	5,83	5,83	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 1,29 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 5,8300, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1200														
30027	Macho Pino Interneed 2P 10A	85366990	060	5403	Un	1	4,68	4,68	0,00	0,00	0,00			0
BC FCP Retido: 4,6800, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,0900														
7897356525928	Tomada Barra Quadrupla	85366990	060	5403	Un	1	27,17	27,17	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 8,63 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 27,1700, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,5400														
8978979587497919	Lampada Led 30w Bivolt 28w	85395100	060	5403	Un	3	58,28	174,84	0,00	0,00	0,00			0
BC FCP Retido: 174,8400, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 3,5000														
17012	Plafonieri Double Redondo Dupla Funcao Branco	85366100	060	5403	Un	1	18,19	18,19	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 6,69 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 18,1900, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,3600														

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0042 / 00013007735-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAMPOS MAIS LTDA ME
CPF/CNPJ:	05.051.250/0002-55
Valor:	R\$ 773,02
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 3374 CAMPOS MAIS
Histórico:	

Data de débito:	16/12/2022
Data / Hora da operação:	16/12/2022 15:20:26

Código da operação:	00166461
Chave de segurança:	H6T2TJM8TCLT2V91

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Administrativo - Sorocaba - SP

RELATÓRIO DE DESPESAS

LOCAL: Jacupiranga	COLABORADOR Marisabel F. Cristiano	PERÍODO: 01/12/2022 a 31/12/2022	FUNÇÃO Gerente Administrativo
------------------------------	--	--	---

DESPESAS POR RUBRICA

RUBRICA:	VALOR:
Materiais diversos	R\$ 268,40
TOTAL:	R\$ 268,40

CENTRO DE CUSTO	TIPO DE DESPESA	DATA	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR
Enxoval Hospitalar	Outras Despesas com Materiais Diversos	06/12/2022	Leoconfeccões LTDA	R\$ 268,40
				R\$ 268,40

FORMA DE PAGAMENTO:	R\$ 268,40
COD OPERAÇÃO:	
DATA DA OPERAÇÃO:	

OBSERVAÇÃO: Compra de 4 capas em courvin para os colchões do Pronto Atendimento.


Assinatura
do
Colaborador


Marisabel F. Cristiano
Gerente Administrativo
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Assinatura
do
Diretor Geral da Unidade

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

RECEBEMOS DE LEOCONFECCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.002.867 SÉRIE 001

 <p>LEOCONFECCOES LTDA</p> <p>Rua Voluntario Benedito Sergio, 1736 - Parque Sao Cristovao, Taubate, SP - CEP: 12053000 Fone: 1236226889</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0: Entrada 1: Saída</p> <p align="right">1</p>	
	<p>Nº 000.002.867</p> <p>SÉRIE:001</p> <p>Folha 1 d 1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p align="center">3522 1230 7600 2200 0110 5500 1000 0028 6717 9155 7840</p>
	<p align="center">Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao a nao contribuinte	135221700517 06/12/2022 10:24:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
688451444119	CNPJ
	30.760.022/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
Marisabel Cristiano (marisafelixbebelmarisafelixbeb)		342.217.778-77	06/12/2022
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
Abilio Firmino, 112 - Atras Do Deposito Da Coca Cola		Jardim das Palmeiras	11900000
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Registro		SP	
			HORA DE SAÍDA
			10:24:50

FATURA/DUPLICATA											
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	05/01/2023	268,40									

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	268,40		
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	268,40	

TRANSPORTADOR/VOLUME						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		0 - Emitente				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
	Volumes			0,000	0,000	

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	
Azul Royal-88/188/12	Capa De Colchao Solteiro Impermeavel Hospitalar, Sob Medida tamanhos:Azul Royal-	63023200	0102	5101	UN	4	67,10	268,40	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	
Total aproximado de tributos: R\$ 84,41 (31,45%) Federais R\$ 36,10 (13,45%) Estaduais R\$ 48,31 (18,00%) . Fonte IBPT. 	RESERVADO AO FISCO
<p align="center">DANIELLE GOMES DA SILVA ANALISTA ADMINISTRATIVA INCS - JACUPIRANGA</p>	

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

Produtos (4)

R\$ 268⁴⁰

Frete

Grátis

Total

R\$ 268⁴⁰

Saldo no Mercado Pago



Nota Fiscal eletrônica

6 de dezembro

[Baixar em PDF](#)

Detalhes do pagamento



R\$ 268⁴⁰

Saldo no Mercado Pago

5 de dezembro | # 52223195507

Pagamento aprovado

Detalhe do envio



Rua Abílio Firmino 112

Registro, São Paulo.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0042 / 00001023736-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARISABEL FELIS CRISTIANO
CPF/CNPJ:	342.217.778-77
Valor:	R\$ 268,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REEMBOLSO MARISABEL
Histórico:	

Data de débito:	16/12/2022
Data / Hora da operação:	16/12/2022 16:31:32

Código da operação:	00176988
Chave de segurança:	X96TKRMVHXMYZW3C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 06/12/2022 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 330,00		NF-e Nº 000001102 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME RUA DOS EXPEDICIONARIOS, 70 - CENTRO - CEP: 11940-000 - Jacupiranga - SP TEL: (13)99735-7731		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000001102 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda		CHAVE DE ACESSO 3522 1250 5372 1600 0169 5500 1000 0011 0219 5029 0115		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.		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		06/12/2022
ENDEREÇO RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 11940-000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA			UF SP		DATA SAÍDA / ENTRADA 06/12/2022
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	88,14	342,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	12,30	0,00	0,00	330,00

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 IPI	
7901	REFIL COLA QUENTE FINA ECO TRANSP RENDCOLA	35061090	0102	5102	UN	4,0000	1,250	0,18	4,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9555	PAPEL SULFITE A4 PREMIUM REPORT CAIXA	48025610	0500	5405	CX	1,0000	305,000	10,96	294,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11600	FITA DE CETIM 22MM VERMELHO COR107 GITEX	58063200	0102	5102	MT	5,0000	1,500	0,27	7,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11827	PROTECTOR PLASTICO PARA CRACHA INCOLOR REFLEX	42023200	0102	5102	UN	10,0000	1,500	0,54	14,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12004	CANETA EM GEL 0.7 POPLOL BRANCA PILOT	96081000	0500	5405	UN	1,0000	9,800	0,35	9,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 28,74 Federal, R\$ 59,40 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) X e67Eq	RESERVADO AO FISCO
DANIELLE GOMES DA SILVA ANALISTA ADMINISTRATIVA INCS - JACUPIRANGA	

**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\$ 330,00**Data de débito:** 16/12/2022**Data/hora da operação:** 16/12/2022 15:18:08**Código da operação:** 161518**Chave de segurança:** 43NCVVZ5W614QYAH**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 MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 3.860,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (547) - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 000.012.075
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

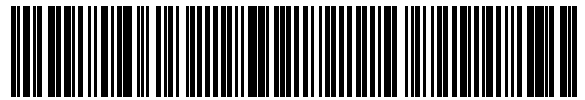
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Av Amyntas Jacques de Moraes, 063 - Pavilhao 04
Humaita - 90245-050
Porto Alegre - RS Fone/Fax: 5130244144

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.075
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4322 1126 6274 6100 0182 5500 1000 0120 7510 0024 1503

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

143220252600076 - 17/11/2022 15:35:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0963737333

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

26.627.461/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (547)

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

17/11/2022

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/11/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

4121186949

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.860,00	463,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.860,00
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	231,60	0,00	0,00	3.860,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0008-31

ENDEREÇO

AV. WILLY EUGENIO FLECK, 85

MUNICÍPIO

PORTO ALEGRE

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

1,000

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1805	BENZILPENICILINA* 400.000UI PROCAINA (PENKARON) C/100 BLAU PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=156,00 vICMSUFRemet=0,00	30041015	500	6108	UNID	200,0000	13,0000	2.600,00	2.600,00	312,00		12,00	
3936	GLICOSE 5% 500ML C/30 BOLSA BAXTER * PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=75,60 vICMSUFRemet=0,00	30049099	500	6108	UNID	60,0000	21,0000	1.260,00	1.260,00	151,20		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR
NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.ORDEN DE COMPRA N 20221112017 - 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
ICMs da UF de Destino: R\$ 231,60
(Vendedor:JUNINHO MARCO A P S FILHO)

RESERVADO AO FISCO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1102 / 00013002553-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS L
CPF/CNPJ:	26.627.461/0001-82
Valor:	R\$ 3.860,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 12075 MEDPROX
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 15:17:18

Código da operação:	00171969
Chave de segurança:	CMU6PZMSTMU04FQJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	2º parcela do 13º Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00	

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00001030571-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCAS SANTANA LOPES
CPF/CNPJ:	352.890.758-44
Valor:	R\$ 627,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	13 LUCAS LOPES
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 15:21:03

Código da operação:	00172915
Chave de segurança:	JNSNVQP85C51JC7V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

2º parcela do 13º Salário

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00003142814-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNO DE OLIVEIRA MOURA
CPF/CNPJ:	529.824.708-37
Valor:	R\$ 635,81
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	13 BRUNO MOURA
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 15:23:13

Código da operação:	00173236
Chave de segurança:	8SGS5FU7X0YE88WU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

2º parcela do 13º Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00059944803-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VANESSA OLIVEIRA DE SOUZA RAFAELI
CPF/CNPJ:	313.261.188-38
Valor:	R\$ 572,97
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	13 VANESSA RAFAELI
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 15:25:00

Código da operação:	00173547
Chave de segurança:	GFGRJAW0K9Y7UP8R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

2º parcela do 13º Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00057060711-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS
CPF/CNPJ:	042.710.539-02
Valor:	R\$ 942,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	13 CRISTIANE SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 15:27:17

Código da operação:	00173929
Chave de segurança:	64M3RRP346RTJ56K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

2º parcela do 13º Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00011862273-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAROLINA PAULO DA COSTA
CPF/CNPJ:	450.420.678-17
Valor:	R\$ 634,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	13 CAROLINA COSTA
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 15:28:45

Código da operação:	00174145
Chave de segurança:	ZJ4UTVVMXZ59Q1Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

2º parcela do 13º Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00041291500-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CARLA CRISTINA DA SILVA TAVEIRA
CPF/CNPJ:	215.044.438-02
Valor:	R\$ 491,27
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	13 CARLA TAVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 15:30:05

Código da operação:	00174415
Chave de segurança:	L31C8VN1HKP5RU3J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

2º parcela do 13º Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00099810056-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNO LEITE GUERRA
CPF/CNPJ:	383.921.288-00
Valor:	R\$ 798,38
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	13 BRUNO GUERRA
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 15:31:25

Código da operação:	00174653
Chave de segurança:	TXNH0ZV3JM49AJA7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

2º parcela do 13º Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00001000909-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ZELIA MOREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	256.820.828-77
Valor:	R\$ 616,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	13 ZELIA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 15:32:39

Código da operação:	00174890
Chave de segurança:	JM81SXNHX9TNPKPS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

2º parcela do 13º Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00000003871-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSANA BARBOSA FRANCA
CPF/CNPJ:	328.668.318-37
Valor:	R\$ 871,91
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	13 ROSANA FRANCA
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 15:33:43

Código da operação:	00175065
Chave de segurança:	QHCV4FLNU0MC6WUG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

2º parcela do 13º Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00001001691-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	292.493.868-69
Valor:	R\$ 909,87
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	13 CLAUDIA SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 15:35:00

Código da operação:	00175289
Chave de segurança:	QARHXQK55ELC5G2K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

2º parcela do 13º Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00001000314-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BEATRIZ SILVA
CPF/CNPJ:	114.413.048-43
Valor:	R\$ 847,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	13 BEATRIZ SILVA
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 15:36:08

Código da operação:	00175514
Chave de segurança:	4KX7N66MJ7JK6H5K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

2º parcela do 13º Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0317 / 00001010927-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SOLANGE DIAS DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	159.051.628-16
Valor:	R\$ 818,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	13 SOLANGE SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 15:39:40

Código da operação:	00176416
Chave de segurança:	4W8T9VK4CZFWPWA2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

2º parcela do 13º Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0042 / 00001023736-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARISABEL FELIS CRISTIANO
CPF/CNPJ:	342.217.778-77
Valor:	R\$ 1.665,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	13 MARISABEL CRISTIA
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 15:40:49

Código da operação:	00176595
Chave de segurança:	VF94QG0MEX73N5WW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

2º parcela do 13º Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0317 / 00001011886-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FERNANDO CESAR DA FONSECA
CPF/CNPJ:	301.674.328-00
Valor:	R\$ 1.126,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	13 FERNANDO FONSECA
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 15:42:19

Código da operação:	00176783
Chave de segurança:	0VFP7WEH1RM0URP0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

2º parcela do 13º Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0042 / 00001026900-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELLE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ:	418.013.668-61
Valor:	R\$ 635,52
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	13 DANIELLE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 15:43:22

Código da operação:	00176961
Chave de segurança:	1A9XKRE3XAUN7UN3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

2º parcela do 13º Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2193 / 00000017807-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NEIDE MORAIS ESTEVAM
CPF/CNPJ:	254.820.308-57
Valor:	R\$ 580,58
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	13 NEIDE ESTEVAM
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 15:44:30

Código da operação:	00177116
Chave de segurança:	L4HA1Y4PENLT598U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

2º parcela do 13º Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2193 / 00000018071-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	APARECIDO BARBOSA OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	044.571.988-54
Valor:	R\$ 754,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	13 APARECIDO OLIVEIR
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 15:45:39

Código da operação:	00177303
Chave de segurança:	XCT48E6QGHC1V653

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

2º parcela do 13º Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2686 / 00000014731-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANGELO BARBOSA DE ANDRADE
CPF/CNPJ:	336.378.478-33
Valor:	R\$ 1.051,15
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	13 ANGELO ANDRADE
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 15:46:56

Código da operação:	00177451
Chave de segurança:	GM0F3SA92AHWCEJS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

2° parcela do 13° Salário

Nome destinatário:	SAMARA ARRAES LEITE
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.086,84

Data de débito:	19/12/2022
Data/hora da operação:	19/12/2022 15:47:59

Código da operação:	191547
Chave de segurança:	VFV3R4737P72XLTL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

2º parcela do 13º Salário

Nome destinatário:	PATRICIA CARRIEL P DE GODOY
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 962,48

Data de débito:	19/12/2022
Data/hora da operação:	19/12/2022 15:48:54

Código da operação:	191548
Chave de segurança:	TEQE6VXEQK5WT1F4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

2º parcela do 13º Salário

Nome destinatário:	MARIA EDINA DIAS DA COSTA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 897,56

Data de débito:	19/12/2022
Data/hora da operação:	19/12/2022 15:49:46

Código da operação:	191549
Chave de segurança:	5VCQY0HJMSQPAUCY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

2° parcela do 13° Salário

Nome destinatário:	LENI LIMA DOS SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.093,70

Data de débito:	19/12/2022
Data/hora da operação:	19/12/2022 15:50:46

Código da operação:	191550
Chave de segurança:	P6VZKTVCVRHYRHK1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004817-5**Conta destino:** 1222 / 1288 / 000759189807-9**2° parcela do 13° Salário****Nome destinatário:** JANAIR RIBEIRO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 630,64**Data de débito:** 19/12/2022**Data/hora da operação:** 19/12/2022 15:51:51**Código da operação:** 191551**Chave de segurança:** CAGJA5EQW2XV6XAN**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

2° parcela do 13° Salário

Nome destinatário:	GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 911,07

Data de débito:	19/12/2022
Data/hora da operação:	19/12/2022 15:53:51

Código da operação:	191553
Chave de segurança:	83UK6TSVRY4808PR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

2° parcela do 13° Salário

Nome destinatário:	IVONE SOARES FAGUNDES DE MATTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 879,44

Data de débito:	19/12/2022
Data/hora da operação:	19/12/2022 15:53:06

Código da operação:	191553
Chave de segurança:	AU02HX15ZELX54HG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

2° parcela do 13° Salário

Nome destinatário:	ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 844,37

Data de débito:	19/12/2022
Data/hora da operação:	19/12/2022 15:54:43

Código da operação:	191554
Chave de segurança:	2U1XEKNXQRXXPRWT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

2° parcela do 13° Salário

Nome destinatário:	CLAUDENICE DOS SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.120,57

Data de débito:	19/12/2022
Data/hora da operação:	19/12/2022 15:55:33

Código da operação:	191555
Chave de segurança:	9RPWG32UK7AQWJTM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

2° parcela do 13° Salário

Nome destinatário:	AVELINO RODRIGUES DE O NETO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 849,31

Data de débito:	19/12/2022
Data/hora da operação:	19/12/2022 15:56:19

Código da operação:	191556
Chave de segurança:	N0YT386A6EK6PVL1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

2° parcela do 13° Salário

Nome destinatário:	ANA LICE BAIROS DA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 873,04

Data de débito:	19/12/2022
Data/hora da operação:	19/12/2022 15:57:58

Código da operação:	191557
Chave de segurança:	Z7T16T39CUGNN9JG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

2° parcela do 13° Salário

Nome destinatário:	ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS M
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 956,32

Data de débito:	19/12/2022
Data/hora da operação:	19/12/2022 15:57:09

Código da operação:	191557
Chave de segurança:	U6UVR49GL0Z6EF47

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004817-5
Conta destino:	1222 / 1288 / 000761408414-5

2° parcela do 13° Salário

Nome destinatário:	ANA CRISTINA SILVA MACHADO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 135,86

Data de débito:	19/12/2022
Data/hora da operação:	19/12/2022 15:59:06

Código da operação:	191559
Chave de segurança:	Y4881T84X8XGCRGG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

2° parcela do 13° Salário

Nome destinatário:	ALIENE GOMES RAMOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 821,56

Data de débito:	19/12/2022
Data/hora da operação:	19/12/2022 15:59:58

Código da operação:	191559
Chave de segurança:	WU3J58Q49UKJK6VV

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

INTIMAÇÃO

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS

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

Distribuído em:

14/12/2022

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



PRAZO LIMITE
20/12/2022

Devedor **INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS SAUDE - CNPJ 09.268.215/0018-00**

R JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101-HOSPITAL CEP:11940000 JACUPIRANGA/SP

PROTOCOLO
12-15/12/2022

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

12151220221

Tipo do Título	Nro. do Título	Emissão	Vencimento	Aceite	Endosso	Motivo - Tipo de Protesto
DMI	4312/1	10/11/2022	08/12/2022	Não	Mandato	Falta de Pagamento - Comum
Valor do Título	R\$ 490,00		Saldo do Título	R\$ 490,00		Custas e Emolumentos
						R\$ 52,24

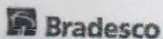
ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES PARA PAGAMENTO

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

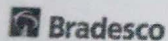
Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida que se refere.

Saldo	Emolumentos	Estado	Sefaz	Sinoreg	Sta. Casa	Trib. Justiça	Min. Público	Imp. Municipal	Intimações	Total Custas	Total
R\$ 490,00	R\$ 29,35	R\$ 8,34	R\$ 5,71	R\$ 1,55	R\$ 0,29	R\$ 2,01	R\$ 1,41	R\$ 0,58	R\$ 3,00	R\$ 52,24	R\$ 542,24



Beneficiário	Nro do Título	Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Nosso Número	Especie	Valor do Documento
TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS - CPF: 51.672.384/0001-20	4312/1	20/12/2022	0207-0/0018230-3	09/00000154922	R\$	R\$ 542,24

Autenticação Mecânica



237-2

23790.20700 90000.015496 22001.823008 1 92050000054224

Local de Pagamento

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

Vencimento **20/12/2022**

Beneficiário

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS - CNPJ: 51.672.384/0001-20

Agência / Código Beneficiário
0207-0/0018230-3

Data do Documento	Número do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
15/12/2022	12-15/12/2022-0	RC	N	15/12/2022

Nosso Número
09/00000154922

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	09	R\$		

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\$ 490,00 Emolumentos: R\$ 29,35 Estado: R\$ 8,34 SEFAZ: R\$ 5,71 SINOREG: R\$ 1,55 Sta. Casa: R\$ 0,29 Trib. Justiça: R\$ 2,01 Min. Público: R\$ 1,41 Imposto Municipal R\$ 0,58 Intimações: R\$ 3,00 Total Custas: R\$ 52,24

(=) Valor do Documento
R\$ 542,24

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado
R\$ 542,24

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.20700 90000.015496 22001.823008 1 92050000054224
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TABELIAO DE NOTAS E P. L. T. JACUPIRANGA
Nome/Razão Social:	TABELIAO DE NOTAS E P. L. T. JACUPIRANGA
CPF/CNPJ:	51.672.384/0001-20
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	20/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	20/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	542,24
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	542,24
Valor Pago (R\$):	542,24

Identificação do Pagamento:	PROTESTO NF4312 LIMPE BEM
------------------------------------	---------------------------

Data/hora da operação:	20/12/2022 16:48:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	054675704
----------------------------	-----------

Chave de segurança:	8VNP2SZRR8KKX09G
----------------------------	------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Seu Demonstrativo de Despesas

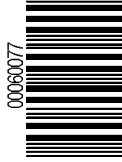
Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

156 - 1 L

Local 11313
Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3864-3239 0
DV 2 NRC 03577919916

Total da Fatura 108,41
Vencimento 18/11/2022
Mês 11/2022



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



720809188999990000000103220091122

Vencimento
18/11/2022

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	61,55
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,27
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	1,42
Ligações para Celular	24,18
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	20,99

TOTAL A PAGAR 108,41

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

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

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

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11313	3864-32390	11/22	1	2313 2242
Total da Fatura		DV	Vencimento	
108,41		3	18/11/22	

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84660000018 084110291139 133864323901 112212211182



NL2011000607721200

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 11313-021.873.808/11/22-00001/00003
Emissão 09/11/2022 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



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

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

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 108,41, 18/11/2022, 11/2022

Reservado ao Fisco: C8BC.F947.F8DC.F00D.4907.2359.ADA3.E0BB

Main table with columns: Planos Contratados, Plano de Minutos - Ligações Locais, Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais, etc. Includes subtotals and detailed call records.

ICMS: Base de Cálculo: ***** Aliquota: ** Valor do ICMS: *****

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Form fields for Name, CPF/CNPJ, Agência, Data, NRC da Conta, Banco, Conta Corrente, Assinatura

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



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-021.873.808/11/22-00002/00003
Emissão 09/11/2022 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



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

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

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 108,41, 18/11/2022, 11/2022

Main table with columns: Line, Date, Area, Service, Provider, Duration, Modality, Value. Includes subtotal row.

Plano Alternativo de Longa Distância

Table with columns: Line, Date, Locality, UF, Start, Duration, Modality, Value. Lists long distance service details.

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



N.201100060722300



**Nota Fiscal Fatura de Serviços
de Telecomunicações**

Nº 11313-021.873.808/11/22-00003/000003
Emissão 09/11/2022 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>

159 - 1 L

001	30/10/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	21H31M48	2,6	REDUZIDA	0,54
002	31/10/2022	3828-1111	REGISTRO	SP	11H00M30	3,3	DIFERENCIADA	0,69
003	31/10/2022	3828-1113	REGISTRO	SP	09H17M00	6,4	DIFERENCIADA	1,34
004	01/11/2022	3828-1113	REGISTRO	SP	09H28M00	4,2	DIFERENCIADA	0,88
Subtotal								20,99

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

ICMS: Base de Cálculo:	108,41	Aliquota:	18%	Valor do ICMS:	19,51
PIS: Base de Cálculo:	88,89	Aliquota:	0,65%	Valor do PIS:	0,59
COFINS: Base de Cálculo:	88,89	Aliquota:	3,00%	Valor do COFINS:	2,66

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD**Conta de débito:** 3915 | 003 | 00004817-5**Representação numérica do código de barras:** 846600000018 084110291139 133864323901 112212211182**Empresa:** TELEFONICA**Valor:** 108,41**Identificação da operação:** FAT 3577919916 VIVO**Data de débito:** 20/12/2022**Data/hora da operação:** 20/12/2022**Código da operação:** 00856083**Chave de segurança:** ZP3L335ZYSP10HC9**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

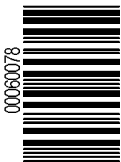
Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Local 11313
 Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3864-3440 0
 DV 4 NRC 03577920337

Total da Fatura 120,42
 Vencimento 18/11/2022
 Mês 11/2022



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



720809188999990000000103320091122

Vencimento
 18/11/2022

Central de Relacionamento:
 0800 15 1551

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Planos de Minutos - Ligações Locais	61,55
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,37
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	1,13
Ligações para Celular	25,82
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	31,55

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

TOTAL A PAGAR

120,42

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

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

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

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11313	3864-34400	11/22	5	2153 2242
Total da Fatura		DV	Vencimento	
120,42		1	18/11/22	

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84640000010 204210291132 133864344006 112252211183



NL20110006007821400

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 11313-021.873.809/11/22-00001/00003
Emissão 09/11/2022 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

161 - 1 L



Local 11313
Telefone 3864-3440 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: 120,42, 18/11/2022, 11/2022

Reservado ao Fisco: 2C0F.7CE9.0845.E9A6.1BE7.BF1A.BFC2.AF1F

Main billing table with columns: Planos Contratados, Plano de Minutos - Ligações Locais, Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal, etc. Includes subtotals and detailed call records.

ICMS: Base de Cálculo: ***** Aliquota: ** Valor do ICMS: *****

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Form fields: Nome, CPF/CNPJ, Agência, Data

Form fields: NRC da Conta, Banco, Conta Corrente, Assinatura

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



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-021.873.809/11/22-00002/00003
Emissão 09/11/2022 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



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

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

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 120,42, 18/11/2022, 11/2022

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

Plano Alternativo de Longa Distância

Table with columns: Line, Date, Telephone, Locality, UF, Start, Duration, Modality, Value. Lists long distance calls.

ICMS: Base de Cálculo: Aliquota: Valor do ICMS:

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



N.º 2011000607822500



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-021.873.809/11/22-00003/00003
 Emissão 09/11/2022 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

001	16/10/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	17H52M12	1,5	REDUZIDA	0,31
002	16/10/2022	3821-4411	REGISTRO	SP	06H25M36	1,0	REDUZIDA	0,21
003	16/10/2022	3821-4411	REGISTRO	SP	10H32M00	1,3	REDUZIDA	0,27
004	19/10/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	05H02M00	1,2	SUPER REDUZIDA	0,25
005	20/10/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	20H13M00	1,1	NORMAL	0,23
006	21/10/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	22H34M24	2,9	REDUZIDA	0,61
007	21/10/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	14H41M24	1,3	DIFERENCIADA	0,27
008	21/10/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	15H07M30	1,0	DIFERENCIADA	0,21
009	22/10/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	20H24M48	3,5	REDUZIDA	0,73
010	24/10/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	18H07M54	3,4	NORMAL	0,71
011	24/10/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	08H35M12	1,2	NORMAL	0,25
012	24/10/2022	3828-1113	REGISTRO	SP	12H58M18	1,5	NORMAL	0,31
013	25/10/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	22H38M54	4,5	REDUZIDA	0,94
014	25/10/2022	3856-2319	PARIQUERA-ACU	SP	10H39M06	1,0	DIFERENCIADA	0,21
015	25/10/2022	3500-8945	SANTOS	SP	18H18M42	6,4	NORMAL	1,34
016	26/10/2022	97326-5149	AREA-011		07H41M36	1,5	DENTRO DO ESTADO	0,64
017	26/10/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	18H06M42	5,4	NORMAL	1,13
018	26/10/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	20H51M42	3,9	NORMAL	0,82
019	26/10/2022	3821-3538	REGISTRO	SP	13H42M54	1,8	NORMAL	0,37
020	26/10/2022	3821-3538	REGISTRO	SP	13H45M42	3,1	NORMAL	0,65
021	26/10/2022	3828-1113	REGISTRO	SP	10H10M06	7,3	DIFERENCIADA	1,53
022	26/10/2022	3854-1266	CAJATI	SP	13H59M06	7,7	MISTA	1,61
023	28/10/2022	96383-8106	AREA-011		18H48M00	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,21
024	28/10/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	16H07M06	4,3	DIFERENCIADA	0,90
025	28/10/2022	3821-3538	REGISTRO	SP	09H48M36	2,9	DIFERENCIADA	0,61
026	29/10/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	15H27M12	4,2	REDUZIDA	0,88
027	29/10/2022	3821-4411	REGISTRO	SP	13H50M48	1,0	NORMAL	0,21
028	29/10/2022	3821-4411	REGISTRO	SP	21H33M06	2,3	REDUZIDA	0,48
029	30/10/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	14H07M18	2,0	REDUZIDA	0,42
030	31/10/2022	3821-4411	REGISTRO	SP	09H05M36	4,2	DIFERENCIADA	0,88
031	31/10/2022	3828-1111	REGISTRO	SP	10H31M06	2,6	DIFERENCIADA	0,54
032	01/11/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	12H09M06	1,6	NORMAL	0,33
033	01/11/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	15H18M36	2,3	DIFERENCIADA	0,48
Subtotal								31,55

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

ICMS: Base de Cálculo:	120,42	Aliquota:	18%	Valor do ICMS:	21,68
PIS: Base de Cálculo:	98,74	Aliquota:	0,65%	Valor do PIS:	0,64
COFINS: Base de Cálculo:	98,74	Aliquota:	3,00%	Valor do COFINS:	2,97

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** INCS INST NAC CIENCIAS DA SAUD**Conta de débito:** 3915 | 003 | 00004817-5**Representação numérica do código de barras:** 846400000010 204210291132 133864344006 112252211183**Empresa:** TELEFONICA**Valor:** 120,42**Identificação da operação:** FAT 3577920337 VIVO**Data de débito:** 20/12/2022**Data/hora da operação:** 20/12/2022**Código da operação:** 00860363**Chave de segurança:** R78V78M66NR2FXNZ**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: 30/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 149,60 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 000.006.482
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

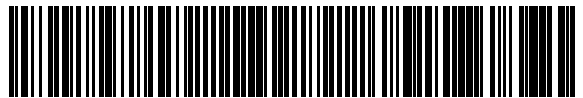
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.482
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1151 0843 4100 0123 5500 1000 0064 8212 4748 7466

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

135221666383495 - 30/11/2022 10:02:26

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

30/11/2022

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/11/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:02:22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,60
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	38,33	0,00	149,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
49849	IBUPROFENO 100MG GTS Val Aprox Tributos R\$ 33,08 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049029	0500	5405	UN	10,0000	13,0000	130,00	0,00	0,00		0,00	
28958	LIDOCAINA 20MG GEL BG 30G Val Aprox Tributos R\$ 5,25 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	2,0000	9,8000	19,60	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 20,12 Fed 18,21 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 38,33
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 38,33

RESERVADO AO FISCO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000027903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R\$ 149,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6482 FARMACIA DRO
Histórico:	

Data de débito:	21/12/2022
Data / Hora da operação:	21/12/2022 09:19:16

Código da operação:	00115243
Chave de segurança:	SFLT988MW6Y0UESE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED 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
39



Data e Hora da Emissão	21/11/2022 11:15:39	Competência	21/11/2022	Código de Verificação	D4XQZXOZQ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	KAWAI INSTALACOES LTDA				
Nome Fantasia	KAWAI INSTALACOES				
CNPJ/CPF	03.476.971/0001-09	Inscrição Municipal	1647501	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	AV HAGUEMU MATSUZAWA ,78 - VILA RIBEIROPOLIS CEP: 11900-000				
Complemento:	LOJA 5	Telefone:	(13)3856-1574	e-mail:	zeaze@zeaze.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

Manutenção das persianas de patrimônio:
027837
027838
027893

Código do Serviço / Atividade

7.06 / 0706 - Colocação E Instalação De Tapetes, Carpetes, Assoalhos, Cortinas, Revestimentos De Parede, Vidros, D

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.827,65	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.827,65
(-) 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	1.827,65
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.827,65	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

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

DANIELLE GOMES DA SILVA
ANALISTA ADMINISTRATIVA
INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000038354-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	KAWAI INSTALACOES LTDA
CPF/CNPJ:	03.476.971/0001-09
Valor:	R\$ 1.827,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 39 KAWAI INSTALAC
Histórico:	

Data de débito:	21/12/2022
Data / Hora da operação:	21/12/2022 10:19:26

Código da operação:	00123974
Chave de segurança:	Z5P7UXSJ81UMYK6F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA
AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585
SANTA PAULA - 09561-200
SAO CAETANO DO SUL - SP Fone/Fax: 1143185444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.027.570
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1124 7114 9900 0103 5500 1000 0275 7013 8190 1243

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

135221654251648 - 28/11/2022 16:44:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.711.499/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

28/11/2022

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

1532331373

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.817,40
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	0,00	0,00	20.817,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
F D SANCHES TRANSPORTES - ME	(0) Emitente				33.280.494/0001-64
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU	MONGAGUA	SP	459075622119		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20					

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
144700	AZITROMICINA 600 SUSP+DIL EURO PMC: 57.84	30042029	060	5405	UN	30,0000	34,9000	1.047,00	0,00	0,00		0,00	
145450	BEPEBEN 600.000UI FRASCO-AMPOLA 50'S PMC: 1200.13	30041013	060	5405	UN	2,0000	870,0000	1.740,00	0,00	0,00		0,00	
148819	BRONQTRAT INFANTIL 15MG/ML 100ML PMC: 10.19	30049039	060	5405	UN	10,0000	7,2000	72,00	0,00	0,00		0,00	
145721	BUPROVIL 300MG 20'S MULTILAB PMC: 20.56	30049029	060	5405	UN	5,0000	6,6000	33,00	0,00	0,00		0,00	
147412	CEFALEXINA 500MG 10'S TEUTO PMC: 26.43	30042052	060	5405	UN	5,0000	8,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	
001211	CELESTONE SOLUSPAN INJ 1AMP 1ML PMC: 29.20	30043939	060	5405	UN	200,0000	12,5000	2.500,00	0,00	0,00		0,00	
145398	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJET IM AMPOLA 2ML 6'S CRISTALIA PMC: 24.30	30049039	060	5405	UN	25,0000	15,4800	387,00	0,00	0,00		0,00	
009179	DRAMAVIT B6 GTS 20ML PMC: 16.80	30039019	060	5405	UN	10,0000	9,9000	99,00	0,00	0,00		0,00	
148876	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML AMPOLA 100'S PMC: 2679.26	30039019	060	5405	UN	3,0000	1.650,0000	4.950,00	0,00	0,00		0,00	
145146	FLUIMUCIL 100MG/MG SOL INJET AMPOLA 3ML C/5 PMC: 43.70	30049099	060	5405	UN	50,0000	28,4000	1.420,00	0,00	0,00		0,00	
000183	HYPLEX B SOL INJ 2ML AMPOLA C/100 HYPOFARMA PMC: 682.00	30039019	060	5405	UN	10,0000	490,0000	4.900,00	0,00	0,00		0,00	
000503	IPRATROPIO SOL 20ML HIPOLABOR PMC: 1.90	30039099	060	5405	UN	20,0000	1,9000	38,00	0,00	0,00		0,00	
149231	KOLLAGENASE C/CLOR POM BISNAGA 30G C/10 PMC: 650.00	30049019	560	5405	UN	2,0000	285,0000	570,00	0,00	0,00		0,00	
148767	MINILAX C/7 BISNAGAS PMC: 46.86	30049099	060	5405	UN	5,0000	44,8000	224,00	0,00	0,00		0,00	
145445	NIMESULIDA GOTAS 15ML CIMED PMC: 24.86	30039089	060	5405	UN	20,0000	8,1500	163,00	0,00	0,00		0,00	
149548	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL EMB PRIMARIA HIPOLABOR PMC: 12.40	30043999	560	5405	UN	15,0000	10,5000	157,50	0,00	0,00		0,00	
145254	PROPRANOLOL 40MG 30'S PHARLAB PMC: 11.70	30049036	060	5405	UN	2,0000	11,7000	23,40	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS NO MES 11/22 NA UPJA JACUPIRANGA EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO N_20223949 FIRAMDO ENTRE O INCS E A PREF MUN DE JACUPIRANGA //OC 20221112017 //DEPOSITO VENC 26/12/2022 -DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 2898-3 C/C 24855-X. / ENTREGA: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO -JACUPIRANGA Email do Destinatário: supervisio@nt.gta.rgs.udf.com.br

RESERVADO AO FISCO

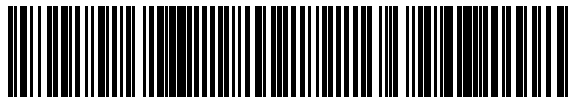
FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA
 AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585
 SANTA PAULA - 09561-200
 SAO CAETANO DO SUL - SP Fone/Fax: 1143185444

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.027.570
Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1124 7114 9900 0103 5500 1000 0275 7013 8190 1243

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

135221654251648 - 28/11/2022 16:44:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.711.499/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
149314	SORO FISIOL 0,9% 1000ML EURO L: 807383 F: 08/22 V : 08/24	30049099	060	5405	UN	200,0000	11,9000	2.380,00	0,00	0,00		0,00	
004088	SUSTRATE 50'S PMC: 34.69	30049021	060	5405	UN	1,0000	34,5000	34,50	0,00	0,00		0,00	
145586	VOMISTOP GOTAS 10ML PMC: 7.90	30039051	060	5405	UN	10,0000	3,9000	39,00	0,00	0,00		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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORT
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 20.817,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 27570 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	27/12/2022
Data / Hora da operação:	27/12/2022 11:14:38

Código da operação:	00121740
Chave de segurança:	YKESP3QNN8H20A4V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.532,35 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 000.027.582
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

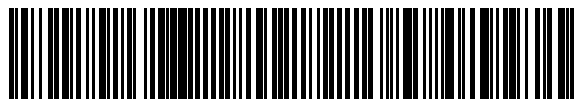
FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA
AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585
SANTA PAULA - 09561-200
SAO CAETANO DO SUL - SP Fone/Fax: 1143185444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.027.582
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1124 7114 9900 0103 5500 1000 0275 8211 8133 8651

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

135221660443944 - 29/11/2022 13:47:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.711.499/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

29/11/2022

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

SP 1532331373

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.411,15	254,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,92	1.532,35
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	36,44	1.532,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

F D SANCHES TRANSPORTES - ME

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

33.280.494/0001-64

ENDEREÇO

RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU

MUNICÍPIO

MONGAGUA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

459075622119

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

oc 49420

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
149751	CLOREXIDINA 1% AQUOSA RIOHEX 100ML RIOQUIMICA	30049047	060	5405	UN	20,0000	6,0600	121,20	0,00	0,00		0,00	
149729	EQUIPO NUTRICAÇÃO ENTERAL C/25 LABOR IMPORT	90189099	100	5102	UN	1,0000	79,7500	79,75	79,75	14,36		18,00	
149654	EXTENSOR CONECTOR MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP C/50 SOLIDOR R399	90219080	100	5102	UN	12,0000	71,0000	852,00	852,00	153,36		18,00	
149251	PAPEL TERMOSENSIVEL COMPATIVEL BIONET 216x30 ROLO C/5	48022090	000	5102	UN	2,0000	193,2000	386,40	386,40	69,55		18,00	
145156	SCALP LABOR IMPORT N.25 C/100	90183999	000	5102	UN	1,0000	35,0000	35,00	35,00	6,30		18,00	
145155	SCALP SOLIDOR N.23 C/100	90183999	000	5102	UN	2,0000	29,0000	58,00	58,00	10,44		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Fornecimento de material hospitalar na UPA Jacupiranga em conformidade com o contrato de Gestao n. 2022.3949 firmado entre o INCS e Prefeitura Municipal de Jacupiranga // OC 2022112018 // DEPOSITO VENC 26/12/2022 - // BANCO DO BRASIL - AG. 2898-3 C.C 24855-X // End. de Entrega: Rua Jose Miguel Abu Yagui, n. 101 - Bairro Centro - Jacupiranga - SP - cep 119940-100 - End. do Destinatário: SuperV. Integrat. Saúde Con. L. Br

RESERVADO AO FISCO

DANIELLE GOMES DA SILVA

ANALISTA ADMINISTRATIVA

INCS - JACUPIRANGA

Impresso em 29/11/2022 às 11:50:44

Gerado em www.fisat.com.br

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORT
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 1.532,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 27582 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	27/12/2022
Data / Hora da operação:	27/12/2022 11:24:31

Código da operação:	00122945
Chave de segurança:	85ZFNE5GFVZW44UU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101


Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

 <p>Prefeitura Municipal de Iguape Departamento de Economia e Finanças NOTA FISCAL ELETRÔNICA - ISSQN Rua XV de Novembro, 272 - Centro - CEP 11920-000 - Iguape/SP</p>	Número da NF 00000171
	Data e Hora de Emissão 08/12/2022 07:38:26
	Código de Verificação A33F-9C409

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 **InstalAr**
Comércio, Peças e 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 NOVEMBRO /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 equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final , exclusivamente com material por ele fornecido.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0480 / 00013001916-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO MARTINS
CPF/CNPJ:	32.776.567/0001-40
Valor:	R\$ 1.436,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 171 BRUNA MARTINS
Histórico:	

Data de débito:	28/12/2022
Data / Hora da operação:	28/12/2022 10:15:29

Código da operação:	00117276
Chave de segurança:	3Y8Q7C7MYFRHLZ8W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.584,05 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e
Nº. 000.027.572
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA
AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585
SANTA PAULA - 09561-200
SAO CAETANO DO SUL - SP Fone/Fax: 1143185444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.027.572
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1124 7114 9900 0103 5500 1000 0275 7212 5360 1616

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

135221654411603 - 28/11/2022 17:04:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.711.499/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

28/11/2022

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

1532331373

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.002,00	180,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.584,05
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	1.584,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

F D SANCHES TRANSPORTES - ME

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

33.280.494/0001-64

ENDEREÇO

RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU

MUNICÍPIO

MONGAGUA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

459075622119

QUANTIDADE

8

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
149462	AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML ALMOTOLIA UNIPHAR L: 391 F: 04/2022 V: 04/2025	30049099	060	5405	UN	20,0000	2,4000	48,00	0,00	0,00		0,00	
149723	AGULHA HIPODERMICA INJEX 20x0,55 C/100 L: 133/21 F: 09/2021 V: 09/2026	90183921	000	5102	UN	5,0000	8,0000	40,00	40,00	7,20		18,00	
149604	AGULHA HIPODERMICA INJEX 25x0,70 22G CAIXA C/100 L: 991/21 F: 07/2021 V: 07/2026	90183219	060	5405	UN	5,0000	8,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	
149605	AGULHA HIPODERMICA INJEX 30x0,70 22G CAIXA C/100 L: 056/22 F: 06/2022 V: 06/2027	90183219	060	5405	UN	10,0000	8,0000	80,00	0,00	0,00		0,00	
149606	AGULHA HIPODERMICA INJEX 30x0,80 21G C/100 L: 051/22 F: 06/2022 V: 06/2027	90183219	060	5405	UN	10,0000	8,0000	80,00	0,00	0,00		0,00	
149724	AGULHA HIPODERMICA INJEX 40x1,2 C/100 L: 163/22 F: 01/2022 V: 01/2027	90183921	060	5405	UN	30,0000	8,0000	240,00	0,00	0,00		0,00	
149730	BOLSA COLETORA URINA SF 2000ML LABOR IMPORT L: 2207SC01 F: 08/2022 V: 07/2027	39269030	600	5102	UN	200,0000	4,8100	962,00	962,00	173,16		18,00	
148869	MALHA TUBULAR POLAR FIX ROLO 06CMX15M L: 61611 F: 15/08/2022 V: 15/08/2027	60024010	160	5405	UN	5,0000	8,1100	40,55	0,00	0,00		0,00	
149280	MALHA TUBULAR POLAR FIX ROLO 10CMX15M L: 59033 F: 26/05/2022 V: 26/05/2027	60024010	160	5405	UN	5,0000	10,7000	53,50	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Fornecimento de material hospitalar na UPA Jacupiranga em conformidade com o contrato de Gestao n. 2022.3949 firmado entre o INCS e Prefeitura Municipal de Jacupiranga // OC 2022112018 // DEPOSITO VENC 26/12/2022 - // BANCO DO BRASIL - AG. 2898-3 C.C. 24855-X // End. de Entrega: Rua Jose Miguel Abu Yagui, n. 101 - Bairro Centro - Jacupiranga - SP - cep 119940-100 // End. do Destinatário: SuperV. Mac Integrat. Saúde Con. Br

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

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORT
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 1.584,05
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 27572 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	28/12/2022
Data / Hora da operação:	28/12/2022 12:09:18

Código da operação:	00131315
Chave de segurança:	VCRHM2U66E8JZG14

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 458					
134.86139.89-3		FERNANDO CESAR DA FONSECA							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
RUA PORTO DO LAMEU 149		CENTRO							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
JACUPIRANGA		SP		11.940-000		73994/255-SP		301.674.328-00	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
08/08/1982		JANIZETE OLIVEIRA DA SILVA FONSECA							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado									
22	Causa do Afastamento								
Despedida sem justa causa, pelo empregador									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 3.019,29		23/06/2019		24/11/2022		23/12/2022		SJ2	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20/dias salário (líquido de 3/faltas e DSR)	R\$ 912,38	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 242,40	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 201,43
56 Horas extras 06:00 horas 100,00%	R\$ 117,50	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 47,83	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional	R\$ 0,00	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 06/12 avos	R\$ 1.372,75
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 457,58	69 Aviso prévio indenizado 09/39 dias	R\$ 842,52
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 4.194,39

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 118,75	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 0,00
14.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 118,75
VALOR LÍQUIDO					R\$ 4.075,64

Estas despesas foram pagas em Recibo da P.M. de Jacupiranga. Contrato de Gestão nº 000.914.021.00088-4

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 458					
134.86139.89-3		FERNANDO CESAR DA FONSECA							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
RUA PORTO DO LAMEU 149		CENTRO							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
JACUPIRANGA		SP		11.940-000		73994/255-SP		301.674.328-00	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
08/08/1982		JANIZETE OLIVEIRA DA SILVA FONSECA							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado									
22	Causa do Afastamento								
Despedida sem justa causa, pelo empregador									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 3.019,29		23/06/2019		24/11/2022		23/12/2022		SJ2	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20/dias salário (líquido de 3/faltas e DSR)	R\$ 912,38	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 242,40	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 201,43
56 Horas extras 06:00 horas 100,00%	R\$ 117,50	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 47,83	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional	R\$ 0,00	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 06/12 avos	R\$ 1.372,75
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 457,58	69 Aviso prévio indenizado 09/39 dias	R\$ 842,52
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 4.194,39

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 118,75	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 0,00
14.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 118,75
VALOR LÍQUIDO					R\$ 4.075,64

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
134.86139.89-3		FERNANDO CESAR DA FONSECA			Código: 458
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
73994/255-SP		301.674.328-00	08/08/1982	JANIZETE OLIVEIRA DA SILVA FONSECA	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
23/06/2019		24/11/2022	23/12/2022	27	Cód. Afast.
				SJ2	29
					Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

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

Em _____ de _____ de _____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.075,64 (Quatro mil e setenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ de _____ de _____.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA

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

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
134.86139.89-3		FERNANDO CESAR DA FONSECA			Código: 458
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
73994/255-SP		301.674.328-00	08/08/1982	JANIZETE OLIVEIRA DA SILVA FONSECA	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
23/06/2019		24/11/2022	23/12/2022	27	Cód. Afast.
				SJ2	29
					Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

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

o dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.075,64 (Quatro mil e setenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA

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

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
134.86139.89-3		FERNANDO CESAR DA FONSECA			Código: 458
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
73994/255-SP		301.674.328-00	08/08/1982	JANIZETE OLIVEIRA DA SILVA FONSECA	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
23/06/2019		24/11/2022	23/12/2022	27	Cód. Afast.
				SJ2	29
					Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

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

Em _____ de _____ de _____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.075,64 (Quatro mil e setenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ de _____ de _____.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA

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

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
134.86139.89-3		FERNANDO CESAR DA FONSECA			Código: 458
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
73994/255-SP		301.674.328-00	08/08/1982	JANIZETE OLIVEIRA DA SILVA FONSECA	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
23/06/2019		24/11/2022	23/12/2022	27	Cód. Afast.
				SJ2	29
					Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

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

Em _____ de _____ de _____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.075,64 (Quatro mil e setenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ de _____ de _____.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA

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

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
134.86139.89-3		FERNANDO CESAR DA FONSECA			Código: 458
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
73994/255-SP		301.674.328-00		08/08/1982	JANIZETE OLIVEIRA DA SILVA FONSECA
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
23/06/2019		24/11/2022		23/12/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
SJ2			0,00		
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.075,64 (Quatro mil e setenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____, de _____ de _____.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

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

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
134.86139.89-3		FERNANDO CESAR DA FONSECA			Código: 458
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
73994/255-SP		301.674.328-00		08/08/1982	JANIZETE OLIVEIRA DA SILVA FONSECA
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
23/06/2019		24/11/2022		23/12/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
SJ2			0,00		
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.075,64 (Quatro mil e setenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____, de _____ de _____.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

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

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
134.86139.89-3		FERNANDO CESAR DA FONSECA			Código: 458
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
73994/255-SP		301.674.328-00		08/08/1982	JANIZETE OLIVEIRA DA SILVA FONSECA
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
23/06/2019		24/11/2022		23/12/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
SJ2			0,00		
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.075,64 (Quatro mil e setenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____, de _____ de _____.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

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

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
134.86139.89-3 FERNANDO CESAR DA FONSECA Código: 458
 17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
73994/255-SP 301.674.328-00 08/08/1982 JANIZETE OLIVEIRA DA SILVA FONSECA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador
 24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
23/06/2019 24/11/2022 23/12/2022 SJ2 0,00
 30 Categoria do Trabalhador
1 - Empregado
 31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.914.021.00088-4 47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.075,64 (Quatro mil e setenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____, de _____ de _____.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

A ASSIS... DANIELLE GOMES DA SILVA ANALISTA ADMINISTRATIVA INCS - JACUPIRANGA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0317 / 00001011886-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FERNANDO CESAR DA FONSECA
CPF/CNPJ:	301.674.328-00
Valor:	R\$ 4.075,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO FERNANDO CE
Histórico:	

Data de débito:	29/12/2022
Data / Hora da operação:	29/12/2022 10:15:11

Código da operação:	00120720
Chave de segurança:	3C6MH0TC2QQENSWV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104