

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 02/02/2022
Órgão / Cedente R M FOMENTO MERCANTIL LTDA ME CNPJ 04.428.051/0001-70					Agência/Código Órgão / Cedente 4902/01199-0
Endereço Órgão / Cedente / Beneficiário Final RUA DR LEOCADIO CISNEIROS CORREA, 7 XAXIM CURITIBA PR 81810-390					
Data do documento 10/12/2021	No. Do documento 3901-B	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/12/2021	Nosso Número 157/00000068-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.435,49
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 3,35 AO DIA APOS 02/02/2022 MULTA DE ..... 28,71  CARTÓRIO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS-INST NAC CIENCIA DA SAUDE CNPJ/CPF 009268215001800 Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 11940-000 CENTRO JACUPIRANGA SP Beneficiário Final: LIMPE BEM COM PROD HIGIENE LIM CNPJ/CPF 021307108000100					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00006.874903 20119.900007 6 88840000143549

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 02/02/2022
Cedente R M FOMENTO MERCANTIL LTDA ME CNPJ 04.428.051/0001-70					Agência/Código Cedente 4902/01199-0
Data do documento 10/12/2021	No. Do documento 3901-B	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/12/2021	Nosso Número 157/00000068-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.435,49
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 3,35 AO DIA APOS 02/02/2022 MULTA DE ..... 28,71  CARTÓRIO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: INCS-INST NAC CIENCIA DA SAUDE CNPJ/CPF 009268215001800 Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 11940-000 CENTRO JACUPIRANGA SP Beneficiário Final: LIMPE BEM COM PROD HIGIENE LIM CNPJ/CPF 021307108000100					

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica



Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 02/02/2022
Órgão / Cedente R M FOMENTO MERCANTIL LTDA ME CNPJ 04.428.051/0001-70					Agência/Código Órgão / Cedente 4902/01199-0
Endereço Órgão / Cedente / Beneficiário Final RUA DR LEOCADIO CISNEIROS CORREA, 7 XAXIM CURITIBA PR 81810-390					
Data do documento 10/12/2021	No. Do documento 3901-B	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/12/2021	Nosso Número 157/00000068-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.435,49
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 3,35 AO DIA APOS 02/02/2022 MULTA DE ..... 28,71  CARTÓRIO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento   (+) Mora/Multa  (=) Valor Cobrado
Pagador: INCS-INST NAC CIENCIA DA SAUDE CNPJ/CPF 009268215001800 Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 11940-000 CENTRO JACUPIRANGA SP Beneficiário Final: LIMPE BEM COM PROD HIGIENE LIM CNPJ/CPF 021307108000100					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00006.874903 20119.900007 6 88840000143549

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 02/02/2022
Cedente R M FOMENTO MERCANTIL LTDA ME CNPJ 04.428.051/0001-70					Agência/Código Cedente 4902/01199-0
Data do documento 10/12/2021	No. Do documento 3901-B	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/12/2021	Nosso Número 157/00000068-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.435,49
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 3,35 AO DIA APOS 02/02/2022 MULTA DE ..... 28,71  CARTÓRIO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento   (+) Mora/Multa  (=) Valor Cobrado
Sacado: INCS-INST NAC CIENCIA DA SAUDE CNPJ/CPF 009268215001800 Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 11940-000 CENTRO JACUPIRANGA SP Beneficiário Final: LIMPE BEM COM PROD HIGIENE LIM CNPJ/CPF 021307108000100					

**Ficha de Compensação**  
Autenticação Mecânica





RM FOMENTO MERCANTIL LTDA

CURITIBA , 10 de dezembro de 2021.

A  
INCS INTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SAUDE  
RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101  
JACUPIRANGA - SP  
CEP.: 11940-000

Prezados Senhores:

Pela presente, vimos dar conhecimento a V. Sas., que o (s) títulos (s) abaixo relacionado (s) foi (ram) transferidos por endosso em preto, para .RM FOMENTO MERCANTIL LTDA, que se tornou a sua única e legítima proprietária.

LIMPE BEM COM DE PROD DE HIGIENE E LIMPEZA LTD

Espécie	Documento	Valor	Vencimento	Nº. Bancário	Banco Cobrador
Duplicata	3901-A	1.435,49	03/01/2022		341/4122/BANCO ITAU S.A.
Duplicata	3901-B	1.435,49	02/02/2022		341/4122/BANCO ITAU S.A.

Em face da transferência havida, informamos que, em seu (s) respectivo (s) vencimentos o (s) título (s) deverá (ão) ser pago (s), diretamente ao banco acima indicado.

Em caso de eventual atraso no (s) pagamento (s) do (s) referido (s) título (s), serão devidos juros moratórios e multa.

Atendendo a legislação vigente ( artigo 7., Lei 5.474/68 ) e para resguardo de nossos recíprocos, pedimos a gentileza de nos ser feita imediata comunicação de qualquer objeção quanto ao vício, quantidade, ou defeito do (s) produto (s) que se torna (m) impróprio ou inadequado para o fim a que se destina.

---

RM FOMENTO MERCANTIL LTDA  
AVENIDA IGUACU, 2820 - SALA 505  
CURITIBA - PR  
Fone: 3362-6165  
Fone/Fax:3362-6165  
CEP.: 80240-031

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



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.57007 00006.874903 20119.900007 6 88840000143549
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>R M FOMENTO MERCANTIL LTDA ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>R M FOMENTO MERCANTIL LTDA ME</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>04.428.051/0001-70</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LIMPE BEM COM PROD HIGIENE LIM
<b>CPF/CNPJ:</b>	21.307.108/0001-00
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS-INST NAC CIENCIA DA SAUDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	02/02/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	01/02/2022
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	1.435,49
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.435,49
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.435,49

<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 3901 B
------------------------------------	-----------

<b>Data/hora da operação:</b>	01/02/2022 10:06:50
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	032148693
----------------------------	-----------

<b>Chave de segurança:</b>	6X7RY9G7ULGQ8PJ9
----------------------------	------------------

**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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Instruções de Impressão  
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01474.524145 20128.650007 9 88850000012395**

Beneficiário EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		Agência / Código do Beneficiário 4142/01286-5	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/00014745-2
Endereço Beneficiário Rua Anita Garibaldi, 681 - Órfãs - Ponta Grossa / PR - CEP: 84015-050					
Número do documento 0008300		CPF/CNPJ 80.227.796/0001-59	Vencimento 03/02/2022		Valor documento R\$ 123,95
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Instruções Boleto referente ao pedido: 21591-23					
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

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01474.524145 20128.650007 9 88850000012395**

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Itaú					Vencimento 03/02/2022
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 02/02/2022	Nº documento 0008300	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 02/02/2022	Carteira / Nosso número 109/00014745-2
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 123,95
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Boleto referente ao pedido: 21591-23					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO - JACUPIRANGA/SP - CEP: 11940-000 Sacador / Avalista:					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 01474.524145 20128.650007 9 88850000012395
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>EXPRESSO PRINCESA CAMPOS S A</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>EXPRESSO PRINCESA CAMPOS S A</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>80.227.796/0001-59</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	03/02/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	03/02/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	123,95
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	123,95
<b>Valor Pago (R\$):</b>	123,95
<b>Identificação do Pagamento:</b>	DOC 8300

<b>Data/hora da operação:</b>	03/02/2022 08:59:07
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	034067130
<b>Chave de segurança:</b>	9NFZZFHVYNRAMKA1

**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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Instruções de Impressão  
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01474.604145 20128.650007 8 88850000027665**

Beneficiário EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		Agência / Código do Beneficiário 4142/01286-5	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/00014746-0
Endereço Beneficiário Rua Anita Garibaldi, 681 - Órfãs - Ponta Grossa / PR - CEP: 84015-050					
Número do documento 0008301		CPF/CNPJ 80.227.796/0001-59	Vencimento 03/02/2022		Valor documento R\$ 276,65
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Instruções Boleto referente ao pedido: 21591-24					
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

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01474.604145 20128.650007 8 88850000027665**

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Itaú					Vencimento 03/02/2022
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 02/02/2022	Nº documento 0008301	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 02/02/2022	Carteira / Nosso número 109/00014746-0
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 276,65
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Boleto referente ao pedido: 21591-24					(-) 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



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 01474.604145 20128.650007 8 88850000027665
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>EXPRESSO PRINCESA CAMPOS S A</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>EXPRESSO PRINCESA CAMPOS S A</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>80.227.796/0001-59</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	03/02/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	03/02/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	276,65
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	276,65
<b>Valor Pago (R\$):</b>	276,65
<b>Identificação do Pagamento:</b>	DOC 8301

<b>Data/hora da operação:</b>	03/02/2022 09:03:21
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 034070612

**Chave de segurança:** 788VUKVC64T8TTZP

**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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

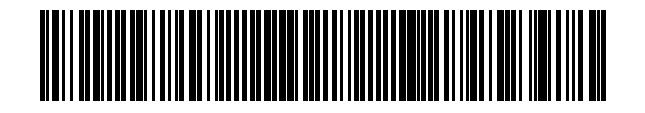
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 000.006.030**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3522 0151 0843 4100 0123 5500 1000 0060 3010 4547 6195**

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  
**135220044359702 - 11/01/2022 17:01:28**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**574010087117**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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  
**11/01/2022**

ENDEREÇO  
**RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, A 101A**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**11940-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**11/01/2022**

MUNICÍPIO  
**JACUPIRANGA**

UF  
**SP**

FONE / FAX  
**1338643440**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**17:01:25**

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.436,76
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	682,13	0,00	2.436,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**9-Sem Transporte**

ENDEREÇO

FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
CNPJ / CPF

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
123252	ABSORVENTE MULTITUSO Val Aprox Tributos R\$ 12,46 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	96190000	0500	5405	UN	2,0000	19,8000	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115161	AGUA OXIGENADA 10VL.100ML Val Aprox Tributos R\$ 6,07 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	0500	5405	UN	10,0000	2,2700	22,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122524	CATETER INTRAVENOSO No20 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 104,33 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90183929	0500	5405	UN	300,0000	1,3000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122523	CATETER INTRAVENOSO No22 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 278,20 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90183929	0500	5405	UN	800,0000	1,3000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116441	CATETER INTRAVENOSO No24 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 72,22 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90183929	0500	5405	UN	200,0000	1,3500	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122154	HIPOCLORITO DE SODIO 1% LITRO Val Aprox Tributos R\$ 9,86 (32,81%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	38089429	0500	5405	UN	9,0000	3,3400	30,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123005	ON CALL PLUS TIRAS UNID. Val Aprox Tributos R\$ 138,38 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	38220090	0500	5405	UN	400,0000	1,1000	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123223	TUBO ENDOTRAQ C/BAL No3,5 Val Aprox Tributos R\$ 20,86 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90183929	0500	5405	UN	10,0000	7,8000	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116757	FRALDA GERIATRICA G C/8UN Val Aprox Tributos R\$ 39,75 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	96190000	0500	5405	UN	8,0000	15,8000	126,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: OC 20220112002 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2022, PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 328,15 Fed 353,98 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 682,13 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 682,13

RESERVADO AO FISCO

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



## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Conta Origem: 3915 / 0003 / 00004817-5

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor:

Nome: FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 51.084.341/0001-23

Conta Destino: 0492 / 27903-0

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 2.436,76

Data/Hora: 03/02/2022 - 16:34

Descrição: NF 6030

ID transação: E00360305202202031633db3aa13d4c5

Código da operação: 5513220968

Chave de Segurança: 2AJZUCLVWAFES92V

Chave Pix: 51084341000123

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

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


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página [www.caixa.gov.br/caixacomvoce/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> Nº 000.006.037 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	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.006.037 <b>SÉRIE: 1</b> Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0151 0843 4100 0123 5500 1000 0060 3712 9082 1836</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
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 14/01/2022
ENDEREÇO RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/01/2022
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX 1338643440	UF SP	HORA DE SAÍDA 10:04:56
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

**FATURA**

--	--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.297,88
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 5.297,88

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SEM GTIN	CETOPROFENO 100MG E.V. UN.INJ Val Aprox Tributos R\$ 91,62 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049029	0500	5405	UN	50	7,20	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	CETOPROFENO IM AMP.UNID. Val Aprox Tributos R\$ 48,36 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049029	0500	5405	UN	50	3,80	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	DEXAMETASONA 4MG AMP.UNID. Val Aprox Tributos R\$ 321,00 (26,75%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049099	0500	5405	UN	250	4,80	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00		
7891058486013	NOVALGINA 500MG AMP 2ML Val Aprox Tributos R\$ 610,80 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049012	0500	5405	UN	750	3,20	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	HIDROCORTISONA 500MG AMP.UNID. Val Aprox Tributos R\$ 279,95 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30043933	0500	5405	UN	100	11,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	NIMESULIDA GOTAS 15ML Val Aprox Tributos R\$ 12,19 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049079	0500	5405	UN	6	7,98	0,00	47,88	0,00	0,00	0,00		

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135220058881225 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2022, PARA O PRONTO ANTENDIMENTO DE JACUPIRANGA -SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD E E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 712,57 Fed 651,35 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/em pre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 1.363,92	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	492 / 27903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 5.297,88
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 6037
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

<b>Data de débito:</b>	03/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	03/02/2022 16:42:10

<b>Código da operação:</b>	00170995
<b>Chave de segurança:</b>	W2F3X7XMVRHYZGN9

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 324,84 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, A 101A CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e  
Nº. 000.006.053  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP

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

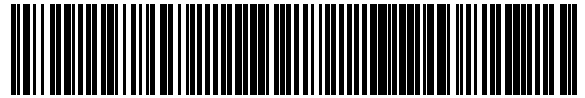
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.053  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0151 0843 4100 0123 5500 1000 0060 5319 9806 0148

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

135220105940584 - 25/01/2022 09:16:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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

25/01/2022

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, A 101A

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/01/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:16:33

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324,84
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	98,33	0,00	324,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
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/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
121975	NIMESULIDA GOTAS 15ML Val Aprox Tributos R\$ 16,25 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049079	0500	5405	UN	8,0000	7,9800	63,84	0,00	0,00	0,00		0,00	
115890	FRASCO P/ALIMENTACAO ENT300ML Val Aprox Tributos R\$ 14,15 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39269030	0500	5405	UN	30,0000	1,5000	45,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
122092	MASCARA CIRUR.TRIP.DESC.C/50UN Val Aprox Tributos R\$ 67,93 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	63079010	0500	5405	UN	12,0000	18,0000	216,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2022, PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 43,69 Fed 54,64 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 98,33 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 98,33

RESERVADO AO FISCO

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





## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Conta Origem: 3915 / 0003 / 00004817-5

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor:

Nome: FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 51.084.341/0001-23

Conta Destino: 0492 / 27903-0

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 324,84

Data/Hora: 03/02/2022 - 16:36

Descrição: NF 6053

ID transação: E00360305202202031635414beb85881

Código da operação: 5513273067

Chave de Segurança: GT59GL1MAM30HWV8

Chave Pix: 51084341000123

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página [www.caixa.gov.br/caixacomvoce/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

<b>White Martins Gases Industriais Ltda</b> <b>AV CASA GRANDE 2422</b> <b>PIRAPORINHA DIADEMA UF: SP</b> <b>08007099000 CEP: 09961-350</b>										<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº <b>29925</b> SÉRIE <b>94</b> FOLHA <b>1 / 1</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0235 8204 4800 8110 5509 4000 0299 2518 6871 7634</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																			
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135220139756367 01/02/2022 09:37:00-03:00</b>																																					
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>286000770110</b>					INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA					CNPJ <b>35.820.448/0081-10</b>																																					
DESTINATÁRIO REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S</b> ENDEREÇO <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI</b> MUNICÍPIO <b>JACUPIRANGA</b>										CNPJ/CPF <b>09.268.215/0018-00</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO <b>01/02/2022</b>		COMPLEMENTO		BAIRRO <b>CENTRO</b>		DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>01/02/2022</b>																											
					Nº <b>101</b>		FONE/FAX <b>1338643440</b>			UF <b>SP</b>		CEP <b>11940-000</b>		HORA DE SAÍDA <b>09:36:36</b>																																	
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>FATURA DUPLICATA</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>														FATURA DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR																		
FATURA DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR																																
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		<b>3.119,02</b>		VALOR DO ICMS		<b>561,42</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		<b>0,00</b>		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		<b>0,00</b>		VALOR DO FCP		<b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		<b>2.244,60</b>																									
VALOR DO FRETE				<b>433,74</b>		VALOR DO SEGURO		<b>0,00</b>		DESCONTO		<b>0,00</b>		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		<b>440,68</b>		VALOR TOTAL DO IPI		<b>0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA		<b>3.119,02</b>																							
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL <b>Elemental Gases Ar Ger Tran C Gases Ltda</b> ENDEREÇO <b>RUA SANTOS DUMONT 58</b>										FRETE POR CONTA <b>0 - Remetente</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF <b>03.274.249/0001-83</b>																													
QUANTIDADE				<b>20</b>		ESPÉCIE		<b>CILINDROS</b>		MARCA		<b>WM</b>		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		<b>1.588,000</b>		PESO LÍQUIDO		<b>264,000</b>																									
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">CÓD. PROD.</th> <th rowspan="2">DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS</th> <th rowspan="2">NCM/SH</th> <th rowspan="2">C.S.T.</th> <th rowspan="2">CFOP</th> <th rowspan="2">UN.</th> <th rowspan="2">QTD</th> <th rowspan="2">V. UNIT.</th> <th rowspan="2">V. TOTAL</th> <th rowspan="2">BC. ICMS</th> <th rowspan="2">BC. ICMS ST</th> <th rowspan="2">V. ICMS ST</th> <th rowspan="2">V. ICMS</th> <th rowspan="2">V. IPI</th> <th colspan="2">ALÍQUOTAS</th> </tr> <tr> <th>ICMS</th> <th>IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40038432</td> <td>Oxigenio Medicinal Cil T 10M3</td> <td>28044000</td> <td>000</td> <td>5104</td> <td>M3</td> <td>200.0000</td> <td>11,2230</td> <td>2.244,60</td> <td>3.119,02</td> <td></td> <td></td> <td>561,42</td> <td></td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>														CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		ICMS	IPI	40038432	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3	28044000	000	5104	M3	200.0000	11,2230	2.244,60	3.119,02			561,42		18,00	0,00
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI															ALÍQUOTAS																			
														ICMS	IPI																																
40038432	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3	28044000	000	5104	M3	200.0000	11,2230	2.244,60	3.119,02			561,42		18,00	0,00																																
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS				CÁLC. ISSQN				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN																															
				<b>2767</b>																																											
DADOS ADICIONAIS										INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COND.PAGTO: 990 CR A Vista FILIAL/FABRICA:RBU290 COD.DOC:SO/VT VEICULO/ROTA/VIAGEM:7170/7609/025133 As mercadorias serao retiradas do Armazem-Geral ELEMENTAL GASES ARMAZENS GERAIS TRANSP. e COM. DE GASES LTDA, situado RUA SANTOS DUMONT, 58, Estuario, Santos, S.P., CNPJ 03.274.249/0001-83, IE 633.397.207.115 PAM JACUPIRANGA R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA SP 11940000 1042122031002; Item: 40038432 Lote: 1042122028004 Cilindro: 023049992 , 029301186 Item: 40038432 Lote: 1042122028011 Cilindro: 016323601 , 032856109 , 035034498 Item: 40038432 Lote: 1042122029003 Cilindro: 016145872 , 032846616 Item: 40038432 Lote: 1042122031001 Cilindro: 016100523 , 021002410 , 028045672 Item: 40038432 Lote: 1042122031002 Cilindro: 004833318 , 026443658 , 026460141 , 026483124 , 029291649 , 032820229 , 032826542 , 032853810 , 033621360 , 033631224																																					
										RESERVADO AO FISCO																																					

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3180 / 409045-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	35.820.448/0001-36
<b>Valor:</b>	R\$ 3.119,02
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 29925
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR DE GASES MEDICINAIS

<b>Data de débito:</b>	03/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	03/02/2022 16:39:59

<b>Código da operação:</b>	00170700
<b>Chave de segurança:</b>	UVZU8WTGR4LG0ZZC

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Conta Origem: 3915 / 0003 / 00004817-5

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor

Nome: VR EMBALAGENS E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 13.474.916/0002-06

Conta Destino: 0730 / 96728-4

Instituição: CC POUP INV CAMPOS GERAIS

### Dados da transação

Situação: Efetivado

Valor: R\$ 313,10

Data/Hora: 04/02/2022 às 11:01

Descrição: NF 1491

ID transação: E00360305202202041101fb1d81a1b15

Código da operação: 5525429020

Chave de Segurança: ULAZQMF85ESY6P98

Chave Pix: 13474916000206

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

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


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página [www.caixa.gov.br/caixacomvoce/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

RECEBEMOS DE REGIS PECLAT BASTOS LOJA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00001491 SÉRIE 001
EMISSÃO: 27/01/2022 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 313,10		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>REGIS PECLAT BASTOS LOJA</b>  RUA ELIAS FELISBINO, 130 - VILA ELIAS - CEP: 11940-000 - JACUPIRANGA - SP TEL: (13)3864-3822	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00001491 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0113 4749 1600 0206 5500 1000 0014 9117 9756 9211 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220116957999 27/01/2022 08:36:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394035385110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 13.474.916/0002-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0018-00	27/01/2022
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE / FAX (13)3864-3440	UF SP	DATA SAÍDA / ENTRADA 27/01/2022
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:36:35

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/02/2022	313,10									

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	95,21	313,10
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	313,10

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
5259	COPO DESCART. 180 ML TRANSP. 25X100 - ECONOPOT - CEST: 1400601	39241000	0500	5405	CX	2,00	124,60	0,00	249,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3629	SABONETE CREMOSO 5.L ERVA DOCE - SPERT	34011190	0102	5102	GL	2,00	31,95	0,00	63,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [ Total aproximado de tributos: Federal R\$ 38,85, Estadual R\$ 56,36, Municipal R\$ 0,00]   Pedido 1016   Cond. Venda A VISTA   Faturamento 59679   Vendedor 2   Cod. Cliente 569 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	

RECEBEMOS DE REGIS PECLAT BASTOS LOJA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001491 SÉRIE 001
EMISSÃO: 27/01/2022 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 313,10		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>REGIS PECLAT BASTOS LOJA</b>  RUA ELIAS FELISBINO, 130 - VILA ELIAS - CEP: 11940-000 - JACUPIRANGA - SP TEL: (13)3864-3822	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001491 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0113 4749 1600 0206 5500 1000 0014 9117 9756 9211 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220116957999 27/01/2022 08:36:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394035385110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 13.474.916/0002-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0018-00	27/01/2022
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE / FAX (13)3864-3440	UF SP	DATA SAÍDA / ENTRADA 27/01/2022
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:36:35

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/02/2022	313,10									

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	95,21	313,10
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	313,10

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
5259	COPO DESCART. 180 ML TRANSP. 25X100 - ECONOPOT - CEST: 1400601	39241000	0500	5405	CX	2,00	124,60	0,00	249,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3629	SABONETE CREMOSO 5.L ERVA DOCE - SPERT	34011190	0102	5102	GL	2,00	31,95	0,00	63,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [ Total aproximado de tributos: Federal R\$ 38,85, Estadual R\$ 56,36, Municipal R\$ 0,00]   Pedido 1016   Cond. Venda A VISTA   Faturamento 59679   Vendedor 2   Cod. Cliente 569 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	

RECEBEMOS DE SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.714,02 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101A CENTRO Jacupiranga-SP

DATA DE RECEBIMENTO

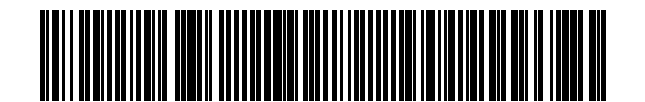
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº. 000.005.183**  
**Série 001**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL  
AV SANTA RITA, 137VILA AGUIAR - A 137A  
VILA AGUIAR - 18130-675  
SAO ROQUE - SP Fone/Fax: 1147196281

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 000.005.183**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3522 0114 6589 7600 0160 5500 1000 0051 8315 4554 5770**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de mercadoria adquirida terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135220019518743 - 06/01/2022 09:06:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**653055472117**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
**223362**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
**135220019518743**

CNPJ  
**14.658.976/0001-60**

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

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

DATA DA EMISSÃO  
**06/01/2022**

ENDEREÇO  
**RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101A**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**11940-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
**Jacupiranga**

UF  
**SP**

FONE / FAX  
**1530352779**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
NOME / RAZÃO SOCIAL

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO  
**RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP

MUNICÍPIO  
**Jacupiranga**

UF  
**SP**

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**  
Venc. **05/02/2022**  
Valor **R\$ 1.714,02**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,14	1.714,02
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	458,50	51,42	1.714,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**0-Por conta do Rem**

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF  
**SP**

QUANTIDADE  
**1**

ESPÉCIE  
**Volume ( s )**

MARCA  
**CAIXA**

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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2117	CATETER INTRAVENOSO PUR SEG 20G DESCARPACK Trib. aprox. Federal R\$ 98,80 e Estadual R\$ 97,70 - Fonte IBPT (22.1.A) Lote: SCTPAA054D Quant: 3000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/06/2026	90183924	060	5102	CX UN	3,0000 300,0000	244,8600 2,4486	734,58	0,00	0,00	0,00		0,00	
2118	CATETER INTRAVENOSO PUR SEG 22G DESCARPACK Trib. aprox. Federal R\$ 131,73 e Estadual R\$ 130,27 - Fonte IBPT (22.1.A) Lote: SCTPAA054H Quant: 4000 Fab: 01/04/2021 Val: 01/05/2026	90183924	060	5102	CX UN	4,0000 400,0000	244,8600 2,4486	979,44	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: Entrega: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101, CENTRO, Jacupiranga, SP Tributos aprox R\$ 230,53 Federal e R\$ 227,97 Estadual. Fonte: IBPT BOLETO 30DDL  
Inf. fisco: CST 60: Imposto retido por Substituição Tributária - Convenio ICMS No 76/94. Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 458,50

RESERVADO AO FISCO



**INSTRUÇÕES:**

**JRS: VL P/DIA ATRASO R\$0,05 A PARTIR DE 06/02/22 MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 07/02/2022. ....**

**Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.**

**Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.**

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

Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02988.462004 0000.208173 4 88870000171402

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00  
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101, Jacupiranga -SP CEP:11940000

Sacador/Avalista

Nosso-Número 2988462000000208-6 | Nr. Documento 005183-01 | Data de Vencimento 05/02/2022 | Valor do Documento 1.714,02 | (=) Valor Pago 1.714,02

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CPF/CNPJ: 14.658.976/0001-60  
AV STA RITA 137 VL AGUIAR SAO ROQUE SP-18.130-675

Agência/Código do Beneficiário  
523-1 / 31934-1

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02988.462004 0000.208173 4 88870000171402

Local de Pagamento  
**PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL**

Data de Vencimento  
05/02/2022

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ  
SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CPF/CNPJ: 14.658.976/0001-60

Agência/Código do Beneficiário  
523-1 / 31934-1

Data do Documento 06/01/2022 | Nr. Documento 005183-01 | Espécie DOC DM | Aceite N | Data do Processamento 07/01/2022

Nosso-Número  
2988462000000208-6

Uso do Banco 005183-01 | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade 0.00000 | xValor

(=) Valor do Documento  
1.714,02

Informações de Responsabilidade do Beneficiário  
JRS: Vl p/Dia Atraso R\$0,05 A PARTIR DE 06/02/22  
MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 07/02/2022

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

1.714,02

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00  
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101,  
Jacupiranga-SP CEP:11940000

Código de Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02988.462004 00000.208173 4 88870000171402
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAI</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAI</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>14.658.976/0001-60</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS . INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	05/02/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	07/02/2022
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.714,02
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.714,02
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.714,02
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 5183

<b>Data/hora da operação:</b>	07/02/2022 12:51:10
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 038562062

**Chave de segurança:** R4ZA0WCLHWJW11U2

**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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Situação: Geral** **Relação do Pagamento Mensal** **Mês/Ano: 01/2022**

<b>Funcionário: 446 - ALESSANDRO LUCAS RIBEIRO DE SOUZA</b>			Adm: 24/06/2019		Função: AUX ADMINISTRATI	
DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA						
<b>Vencimentos</b>		<b>Referência</b>	<b>Valor</b>	<b>Descontos</b>		<b>Referência Valor</b>
00001	SALARIO NORMAL	16/31	775,08	00080	DESCONTO INSS	138,77
00121	FERIAS NORMAIS		726,63	00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS	896,18
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		242,21	00138	LIQUIDO RECIBO ABONO	645,89
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		484,42			
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		161,47			
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		74,18			
Salário Base:		1.501,71	Base de INSS Funcionário:	1.743,92	Horas Semanais:	40
Base Bruta de IRRF:		775,08	Base INSS Empresa:	1.743,92	Base de FGTS:	1.743,92
Dedução de IRRF (00 depend.):		64,59	Base Terceiros:	1.743,92	Valor do FGTS:	139,51
Base de Líquida de IRRF:		710,49	Base RAT:	1.743,92		
Total de Vencimentos:		2.389,81	Total de Descontos:	1.680,84	Líquido a Receber:	708,97

<b>Funcionário: 471 - ALIENE GOMES RAMOS</b>			Adm: 03/08/2020		Função: RECEPCIONISTA	
DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA						
<b>Vencimentos</b>		<b>Referência</b>	<b>Valor</b>	<b>Descontos</b>		<b>Referência Valor</b>
00001	SALARIO NORMAL	11/31	479,58	00080	DESCONTO INSS	205,33
00013	HORA EXTRA 100%	08:27	149,11	00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS	1.398,76
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/07	85,20	00138	LIQUIDO RECIBO ABONO	683,53
00121	FERIAS NORMAIS		871,96			
00122	INT. H.E. FERIAS		58,58			
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS		152,68			
00125	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS		56,00			
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		379,74			
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		392,38			
00131	INT. H.E. ABONO		26,36			
00132	INT. ADIC. INSAL. ABONO		68,71			
00134	INT. ADIC. NOTURNO ABONO		25,20			
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		170,88			
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		120,20			
Salário Base:		1.351,54	Base de INSS Funcionário:	2.469,51	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:		950,55	Base INSS Empresa:	2.469,51	Base de FGTS:	2.469,51
Dedução de IRRF (00 depend.):		85,13	Base Terceiros:	2.469,51	Valor do FGTS:	197,56
Base de Líquida de IRRF:		865,42	Base RAT:	2.469,51		
Total de Vencimentos:		3.153,04	Total de Descontos:	2.287,62	Líquido a Receber:	865,42

<b>Funcionário: 1522 - ANA LICE BAIROS DA SILVA</b>			Adm: 28/05/2021		Função: AUX DE LIMPEZA	
DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA						
<b>Vencimentos</b>		<b>Referência</b>	<b>Valor</b>	<b>Descontos</b>		<b>Referência Valor</b>
00001	SALARIO NORMAL	31/31	1.351,54	00080	DESCONTO INSS	138,42
00061	INTEGRAÇÃO ADIC. NOTURNO NO DSR	06/25	29,40			
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			
00270	ADICIONAL NOTURNO R 45%	27:00	122,51			
Salário Base:		1.351,54	Base de INSS Funcionário:	1.740,11	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:		1.740,11	Base INSS Empresa:	1.740,11	Base de FGTS:	1.740,11
Dedução de IRRF (03 depend.):		707,19	Base Terceiros:	1.740,11	Valor do FGTS:	139,20
Base de Líquida de IRRF:		1.032,92	Base RAT:	1.740,11		
Total de Vencimentos:		1.740,11	Total de Descontos:	138,42	Líquido a Receber:	1.601,69

<b>Funcionário: 447 - ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS MOREIRA</b>			Adm: 23/06/2019		Função: COZINHEIRA	
DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA						
<b>Vencimentos</b>		<b>Referência</b>	<b>Valor</b>	<b>Descontos</b>		<b>Referência Valor</b>
00001	SALARIO NORMAL	31/31	1.486,71	00080	DESCONTO INSS	195,04
00013	HORA EXTRA 100%	27:12	520,84	00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50% 20,26
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	06/25	125,00			
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			
Salário Base:		1.486,71	Base de INSS Funcionário:	2.369,21	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:		2.369,21	Base INSS Empresa:	2.369,21	Base de FGTS:	2.369,21
Dedução de IRRF (00 depend.):		195,04	Base Terceiros:	2.369,21	Valor do FGTS:	189,53
Base de Líquida de IRRF:		2.174,17	Base RAT:	2.369,21		
Total de Vencimentos:		2.369,21	Total de Descontos:	215,30	Líquido a Receber:	2.153,91

<b>Funcionário: 449 - ANGELO BARBOSA DE ANDRADE</b>			Adm: 24/06/2019		Função: RECEPCIONISTA	
INCS - INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE						

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

**Situação: Geral** **Relação do Pagamento Mensal** **Mês/Ano: 01/2022**

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos			Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	21/31		915,56	00080	DESCONTO INSS		186,31
00013	HORA EXTRA 100%	11:01		194,41				
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/16		60,75				
00061	INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	05/16		102,09				
00063	DIAS AFASTAMENTO	10/31		435,98				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			236,66				
00270	ADICIONAL NOTURNO R 45%	72:00		326,71				
Salário Base:			1.351,54	Base de INSS Funcionário:	2.272,16	Horas Semanais:		36
Base Bruta de IRRF:			2.272,16	Base INSS Empresa:	2.272,16	Base de FGTS:		2.272,16
Dedução de IRRF (01 depend.):			375,90	Base Terceiros:	2.272,16	Valor do FGTS:		181,77
Base de Líquida de IRRF:			1.896,26	Base RAT:	2.272,16			
Total de Vencimentos:			2.272,16	Total de Descontos:	186,31	Líquido a Receber:		2.085,85

**Funcionário: 1001 - AVELINO RODRIGUES DE OLIVEIRA NETO** Adm: 21/12/2020 Função: AUX MANUTENCAO  
 DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos			Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	31/31		1.501,71	00080	DESCONTO INSS		153,50
00013	HORA EXTRA 100%	07:51		136,46				
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	06/25		32,75				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			236,66				
Salário Base:			1.501,71	Base de INSS Funcionário:	1.907,58	Horas Semanais:		40
Base Bruta de IRRF:			1.907,58	Base INSS Empresa:	1.907,58	Base de FGTS:		1.907,58
Dedução de IRRF (01 depend.):			343,09	Base Terceiros:	1.907,58	Valor do FGTS:		152,60
Base de Líquida de IRRF:			1.564,49	Base RAT:	1.907,58			
Total de Vencimentos:			1.907,58	Total de Descontos:	153,50	Líquido a Receber:		1.754,08

**Funcionário: 448 - BEATRIZ SILVA** Adm: 24/06/2019 Afastado: DOE Função: RECEPCIONISTA  
 DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos			Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	18/31		784,77	00080	DESCONTO INSS		154,40
00013	HORA EXTRA 100%	13:29		237,93				
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/13		91,51				
00063	DIAS AFASTAMENTO	13/31		566,77				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			236,66				
Salário Base:			1.351,54	Base de INSS Funcionário:	1.917,64	Horas Semanais:		36
Base Bruta de IRRF:			1.917,64	Base INSS Empresa:	1.917,64	Base de FGTS:		1.917,64
Dedução de IRRF (00 depend.):			154,40	Base Terceiros:	1.917,64	Valor do FGTS:		153,41
Base de Líquida de IRRF:			1.763,24	Base RAT:	1.917,64			
Total de Vencimentos:			1.917,64	Total de Descontos:	154,40	Líquido a Receber:		1.763,24

**Funcionário: 451 - CLAUDENICE DOS SANTOS** Adm: 24/06/2019 Função: AUX DE LIMPEZA  
 DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos			Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	31/31		1.351,54	00080	DESCONTO INSS		179,44
00061	INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	06/25		117,61				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			236,66				
00270	ADICIONAL NOTURNO R 45%	108:00		490,07				
Salário Base:			1.351,54	Base de INSS Funcionário:	2.195,88	Horas Semanais:		36
Base Bruta de IRRF:			2.195,88	Base INSS Empresa:	2.195,88	Base de FGTS:		2.195,88
Dedução de IRRF (01 depend.):			369,03	Base Terceiros:	2.195,88	Valor do FGTS:		175,67
Base de Líquida de IRRF:			1.826,85	Base RAT:	2.195,88			
Total de Vencimentos:			2.195,88	Total de Descontos:	179,44	Líquido a Receber:		2.016,44

**Funcionário: 452 - CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS** Adm: 24/06/2019 Função: AUX DE LAVANDERIA  
 DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos			Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	11/31		532,86	00080	DESCONTO INSS		263,63
00013	HORA EXTRA 100%	10:29		202,49	00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS		1.752,22
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	03/08		75,93	00138	LIQUIDO RECIBO ABONO		762,95
00121	FERIAS NORMAIS			968,85				
00122	INT. H.E. FERIAS			309,01				
00123	INT. ADIC. INSA. FERIAS			152,68				
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS			476,84				
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS			387,54				

**Situação: Geral** **Relação do Pagamento Mensal** **Mês/Ano: 01/2022**

00131 INT. H.E. ABONO	123,60		
00132 INT. ADIC. INSAL. ABONO	61,07		
00137 ADICIONAL SOBRE ABONO	190,74		
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	236,66		
99107 DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS	155,16		

Salário Base:	1.501,71	Base de INSS Funcionário:	2.955,32	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	1.047,94	Base INSS Empresa:	2.955,32	Base de FGTS:	2.955,32
Dedução de IRRF (03 depend.):	677,24	Base Terceiros:	2.955,32	Valor do FGTS:	236,42
Base de Líquida de IRRF:	370,70	Base RAT:	2.955,32		
Total de Vencimentos:	3.718,27	Total de Descontos:	2.778,80	Líquido a Receber:	939,47

**Funcionário: 453 - CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS** Adm: 24/06/2019 Função: COZINHEIRA  
 DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos		Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL		31/31	1.486,71	00080 DESCONTO INSS			231,91
00013 HORA EXTRA 100%		40:45	780,31	00081 DESCONTO I.R.R.F.	7,50%		27,41
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR		06/25	187,27				
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			236,66				

Salário Base:	1.486,71	Base de INSS Funcionário:	2.690,95	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	2.690,95	Base INSS Empresa:	2.690,95	Base de FGTS:	2.690,95
Dedução de IRRF (01 depend.):	421,50	Base Terceiros:	2.690,95	Valor do FGTS:	215,27
Base de Líquida de IRRF:	2.269,45	Base RAT:	2.690,95		
Total de Vencimentos:	2.690,95	Total de Descontos:	259,32	Líquido a Receber:	2.431,63

**Funcionário: 454 - ELAINE APARECIDA PINTO NOGUEIRA** Adm: 24/06/2019 Função: AUX ADMINISTRATI  
 DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos		Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL		24/31	1.162,61	00080 DESCONTO INSS			148,41
00013 HORA EXTRA 100%		02:10	39,04				
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR		05/19	10,27				
00063 DIAS AFASTAMENTO		07/31	339,10				
00295 GRATIFICACAO			300,00				

Salário Base:	1.501,71	Base de INSS Funcionário:	1.851,02	Horas Semanais:	40
Base Bruta de IRRF:	1.851,02	Base INSS Empresa:	1.851,02	Base de FGTS:	1.851,02
Dedução de IRRF (00 depend.):	148,41	Base Terceiros:	1.851,02	Valor do FGTS:	148,08
Base de Líquida de IRRF:	1.702,61	Base RAT:	1.851,02		
Total de Vencimentos:	1.851,02	Total de Descontos:	148,41	Líquido a Receber:	1.702,61

**Funcionário: 455 - EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA** Adm: 26/08/2019 Função: AUX ADMINISTRATI  
 DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos		Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL		13/31	629,75	00080 DESCONTO INSS			131,63
00063 DIAS AFASTAMENTO		08/31	387,54	00129 LIQUIDO FERIAS NORMAIS			598,74
00121 FERIAS NORMAIS			484,42	00138 LIQUIDO RECIBO ABONO			647,28
00122 INT. H.E. FERIAS			1,04				
00128 ADICIONAL 1/3 S/FERIAS			161,82				
00130 ABONO PECUNIARIO FERIAS			484,42				
00131 INT. H.E. ABONO			1,04				
00137 ADICIONAL SOBRE ABONO			161,82				
99107 DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS			48,54				

Salário Base:	1.501,71	Base de INSS Funcionário:	1.664,57	Horas Semanais:	40
Base Bruta de IRRF:	1.017,29	Base INSS Empresa:	1.664,57	Base de FGTS:	1.664,57
Dedução de IRRF (00 depend.):	83,09	Base Terceiros:	1.664,57	Valor do FGTS:	133,16
Base de Líquida de IRRF:	934,20	Base RAT:	1.664,57		
Total de Vencimentos:	2.311,85	Total de Descontos:	1.377,65	Líquido a Receber:	934,20

**Funcionário: 456 - ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS** Adm: 24/06/2019 Função: RECEPCIONISTA  
 DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos		Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL		31/31	1.351,54	00080 DESCONTO INSS			154,79
00013 HORA EXTRA 100%		15:15	269,11				
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR		06/25	64,58				
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			236,66				

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	1.921,89	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	1.921,89	Base INSS Empresa:	1.921,89	Base de FGTS:	1.921,89
Dedução de IRRF (00 depend.):	154,79	Base Terceiros:	1.921,89	Valor do FGTS:	153,75

**Situação: Geral** **Relação do Pagamento Mensal** **Mês/Ano: 01/2022**

Base de Líquida de IRRF:	1.767,10	Base RAT:	1.921,89		
Total de Vencimentos:	1.921,89	Total de Descontos:	154,79	Líquido a Receber:	1.767,10

**Funcionário: 458 - FERNANDO CESAR DA FONSECA** Adm: 23/06/2019 Função: RECEPCIONISTA  
 DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos	Referência	Valor	Descontos	Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL	31/31	1.351,54	00080 DESCONTO INSS		328,66
00013 HORA EXTRA 100%	47:54	845,27	00081 DESCONTO I.R.R.F.	15,00%	120,48
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	06/25	202,86			
00061 INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	06/25	166,62			
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			
00270 ADICIONAL NOTURNO R 45%	153:00	694,26			

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	3.497,21	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	3.497,21	Base INSS Empresa:	3.497,21	Base de FGTS:	3.497,21
Dedução de IRRF (00 depend.):	328,66	Base Terceiros:	3.497,21	Valor do FGTS:	279,77
Base de Líquida de IRRF:	3.168,55	Base RAT:	3.497,21		
Total de Vencimentos:	3.497,21	Total de Descontos:	449,14	Líquido a Receber:	3.048,07

**Funcionário: 459 - GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA** Adm: 23/06/2019 Afastado: DOE Função: AUX DE LIMPEZA  
 DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos	Referência	Valor	Descontos	Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL	28/31	1.220,75	00080 DESCONTO INSS		195,71
00013 HORA EXTRA 100%	36:42	647,63			
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/23	140,78			
00063 DIAS AFASTAMENTO	03/31	130,79			
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	2.376,61	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	2.376,61	Base INSS Empresa:	2.376,61	Base de FGTS:	2.376,61
Dedução de IRRF (03 depend.):	764,48	Base Terceiros:	2.376,61	Valor do FGTS:	190,12
Base de Líquida de IRRF:	1.612,13	Base RAT:	2.376,61		
Total de Vencimentos:	2.376,61	Total de Descontos:	195,71	Líquido a Receber:	2.180,90

**Funcionário: 470 - IVONE SOARES FAGUNDES DE MATTOS** Adm: 06/04/2020 Função: COZINHEIRA  
 DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos	Referência	Valor	Descontos	Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL	24/31	1.151,00	00080 DESCONTO INSS		147,48
00013 HORA EXTRA 100%	04:51	92,87			
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/19	24,43			
00063 DIAS AFASTAMENTO	07/31	335,71			
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			

Salário Base:	1.486,71	Base de INSS Funcionário:	1.840,67	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	1.840,67	Base INSS Empresa:	1.840,67	Base de FGTS:	1.840,67
Dedução de IRRF (00 depend.):	147,48	Base Terceiros:	1.840,67	Valor do FGTS:	147,25
Base de Líquida de IRRF:	1.693,19	Base RAT:	1.840,67		
Total de Vencimentos:	1.840,67	Total de Descontos:	147,48	Líquido a Receber:	1.693,19

**Funcionário: 460 - LENI LIMA DOS SANTOS** Adm: 23/06/2019 Função: AUX DE LIMPEZA  
 DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos	Referência	Valor	Descontos	Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL	31/31	1.351,54	00080 DESCONTO INSS		232,97
00013 HORA EXTRA 100%	18:24	324,70	00081 DESCONTO I.R.R.F.	7,50%	27,99
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	06/25	77,92			
00061 INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	06/25	137,21			
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			
00270 ADICIONAL NOTURNO R 45%	126:00	571,74			

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	2.699,77	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	2.699,77	Base INSS Empresa:	2.699,77	Base de FGTS:	2.699,77
Dedução de IRRF (01 depend.):	422,56	Base Terceiros:	2.699,77	Valor do FGTS:	215,98
Base de Líquida de IRRF:	2.277,21	Base RAT:	2.699,77		
Total de Vencimentos:	2.699,77	Total de Descontos:	260,96	Líquido a Receber:	2.438,81

**Funcionário: 474 - LUIZA DE LANDA SANTOS** Adm: 16/11/2020 Função: AUX DE LIMPEZA  
 DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos	Referência	Valor	Descontos	Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL	18/31	784,77	00080 DESCONTO INSS		145,25
00013 HORA EXTRA 100%	01:11	20,88	00129 LIQUIDO FERIAS NORMAIS		429,41

**Situação: Geral** **Relação do Pagamento Mensal** **Mês/Ano: 01/2022**

00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	03/15	4,17			
00020 SALARIO FAMILIA	1	56,47			
00063 DIAS AFASTAMENTO	07/31	305,19			
00121 FERIAS NORMAIS		261,59			
00122 INT. H.E. FERIAS		32,19			
00123 INT. ADIC. INSAL. FERIAS		45,81			
00125 INT. ADIC. NOTURNO FERIAS		8,58			
00128 ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		116,05			
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			
99107 DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		41,73			
Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	1.815,89	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	1.351,67	Base INSS Empresa:	1.815,89	Base de FGTS:	1.815,89
Dedução de IRRF (01 depend.):	293,11	Base Terceiros:	1.815,89	Valor do FGTS:	145,27
Base de Líquida de IRRF:	1.058,56	Base RAT:	1.815,89		
Total de Vencimentos:	1.872,36	Total de Descontos:	574,66	Líquido a Receber:	1.297,70

**Funcionário: 1521 - MARIA APARECIDA EUZEBIO DA MOTA** Adm: 27/05/2021 Função: AUX DE LIMPEZA  
 DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos	Referência	Valor	Descontos	Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL	31/31	1.351,54	00075 DESCONTO DE VALE TRANSPORTE	6,00%	81,09
00061 INTEGRAÇÃO ADIC. NOTURNO NO DSR	06/25	9,80	00080 DESCONTO INSS		129,31
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			
00270 ADICIONAL NOTURNO R 45%	09:00	40,83			
Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	1.638,83	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	1.638,83	Base INSS Empresa:	1.638,83	Base de FGTS:	1.638,83
Dedução de IRRF (00 depend.):	129,31	Base Terceiros:	1.638,83	Valor do FGTS:	131,10
Base de Líquida de IRRF:	1.509,52	Base RAT:	1.638,83		
Total de Vencimentos:	1.638,83	Total de Descontos:	210,40	Líquido a Receber:	1.428,43

**Funcionário: 461 - MARIA EDINA DA COSTA BARBOSA** Adm: 24/06/2019 Função: AUX DE COZINHA  
 DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos	Referência	Valor	Descontos	Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL	16/31	729,27	00075 DESCONTO DE VALE TRANSPORTE	6,00%	43,75
00013 HORA EXTRA 100%	11:26	209,56	00080 DESCONTO INSS		226,38
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	03/13	48,36	00129 LIQUIDO FERIAS NORMAIS		1.309,63
00121 FERIAS NORMAIS		683,70	00138 LIQUIDO RECIBO ABONO		801,84
00122 INT. H.E. FERIAS		267,56			
00123 INT. ADIC. INSAL. FERIAS		114,51			
00128 ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		355,25			
00130 ABONO PECUNIARIO FERIAS		455,80			
00131 INT. H.E. ABONO		69,24			
00132 INT. ADIC. INSAL. ABONO		76,34			
00137 ADICIONAL SOBRE ABONO		200,46			
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			
99107 DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		121,72			
Salário Base:	1.412,97	Base de INSS Funcionário:	2.644,87	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	1.223,85	Base INSS Empresa:	2.644,87	Base de FGTS:	2.644,87
Dedução de IRRF (01 depend.):	294,25	Base Terceiros:	2.644,87	Valor do FGTS:	211,58
Base de Líquida de IRRF:	929,60	Base RAT:	2.644,87		
Total de Vencimentos:	3.446,71	Total de Descontos:	2.381,60	Líquido a Receber:	1.065,11

**Funcionário: 462 - MEIRE ALVES RIBEIRO** Adm: 23/06/2019 Função: LIDER DE LIMPEZA  
 DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos	Referência	Valor	Descontos	Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL	24/31	1.365,51	00080 DESCONTO INSS		168,30
00013 HORA EXTRA 100%	02:50	56,68			
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/19	14,91			
00063 DIAS AFASTAMENTO	07/31	398,27			
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			
Salário Base:	1.763,78	Base de INSS Funcionário:	2.072,03	Horas Semanais:	40
Base Bruta de IRRF:	2.072,03	Base INSS Empresa:	2.072,03	Base de FGTS:	2.072,03
Dedução de IRRF (01 depend.):	357,89	Base Terceiros:	2.072,03	Valor do FGTS:	165,76
Base de Líquida de IRRF:	1.714,14	Base RAT:	2.072,03		
Total de Vencimentos:	2.072,03	Total de Descontos:	168,30	Líquido a Receber:	1.903,73

**Funcionário: 464 - PATRICIA CARRIEL PEREIRA DE GODOY** Adm: 23/06/2019 Função: AUX DE COZINHA  
 DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

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



**Situação: Geral** **Relação do Pagamento Mensal** **Mês/Ano: 01/2022**

Vencimentos		Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	31/31	1.412,87	00080	DESCONTO INSS		197,94
00013	HORA EXTRA 100%	33:05	606,36				
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	06/25	145,52				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66				
Salário Base:		1.412,87		Base de INSS Funcionário:	2.401,41	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:		2.401,41		Base INSS Empresa:	2.401,41	Base de FGTS:	2.401,41
Dedução de IRRF (01 depend.):		387,53		Base Terceiros:	2.401,41	Valor do FGTS:	192,11
Base de Líquida de IRRF:		2.013,88		Base RAT:	2.401,41		
Total de Vencimentos:		2.401,41		Total de Descontos:	197,94	Líquido a Receber:	2.203,47

**Funcionário: 465 - RENATA GOMES LACERDA CALEGARE** Adm: 16/03/2020 Função: GERENTE ADM FINA  
 DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos		Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	21/31	3.733,82	00080	DESCONTO INSS		690,80
00121	FERIAS NORMAIS		1.778,01	00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%	136,57
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		592,67	00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS		2.168,81
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		232,75				
Salário Base:		5.511,83		Base de INSS Funcionário:	6.104,50	Horas Semanais:	40
Base Bruta de IRRF:		3.733,82		Base INSS Empresa:	6.104,50	Base de FGTS:	6.104,50
Dedução de IRRF (00 depend.):		458,05		Base Terceiros:	6.104,50	Valor do FGTS:	488,36
Base de Líquida de IRRF:		3.275,77		Base RAT:	6.104,50		
Total de Vencimentos:		6.104,50		Total de Descontos:	2.996,18	Líquido a Receber:	3.108,32

**Funcionário: 1202 - ROSANA BARBOSA FRANCA** Adm: 16/03/2021 Afastado: DOE Função: AUX DE LIMPEZA  
 DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos		Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	27/31	1.177,15	00080	DESCONTO INSS		179,52
00013	HORA EXTRA 100%	25:47	454,99				
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/22	103,40				
00061	INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	05/22	9,28				
00063	DIAS AFASTAMENTO	04/31	174,39				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66				
00270	ADICIONAL NOTURNO R 45%	09:00	40,83				
Salário Base:		1.351,54		Base de INSS Funcionário:	2.196,70	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:		2.196,70		Base INSS Empresa:	2.196,70	Base de FGTS:	2.196,70
Dedução de IRRF (01 depend.):		369,11		Base Terceiros:	2.196,70	Valor do FGTS:	175,73
Base de Líquida de IRRF:		1.827,59		Base RAT:	2.196,70		
Total de Vencimentos:		2.196,70		Total de Descontos:	179,52	Líquido a Receber:	2.017,18

**Funcionário: 473 - ROSEMEIRE RIBEIRO** Adm: 01/10/2020 Função: ANALISTA ADM  
 DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos		Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	24/31	2.023,10	00075	DESCONTO DE VALE TRANSPORTE	6,00%	156,79
00013	HORA EXTRA 100%	03:49	99,74	00080	DESCONTO INSS		237,69
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/19	26,24	00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%	44,81
00063	DIAS AFASTAMENTO	07/31	590,07				
Salário Base:		2.613,17		Base de INSS Funcionário:	2.739,15	Horas Semanais:	40
Base Bruta de IRRF:		2.739,15		Base INSS Empresa:	2.739,15	Base de FGTS:	2.739,15
Dedução de IRRF (00 depend.):		237,69		Base Terceiros:	2.739,15	Valor do FGTS:	219,13
Base de Líquida de IRRF:		2.501,46		Base RAT:	2.739,15		
Total de Vencimentos:		2.739,15		Total de Descontos:	439,29	Líquido a Receber:	2.299,86

**Funcionário: 466 - SAMARA ARRAES LEITE** Adm: 24/06/2019 Função: RECEPCIONISTA  
 DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos		Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	31/31	1.351,84	00080	DESCONTO INSS		169,63
00013	HORA EXTRA 100%	11:12	197,68				
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	06/25	47,44				
00061	INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	06/25	49,01				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66				
00270	ADICIONAL NOTURNO R 45%	45:00	204,23				
Salário Base:		1.351,84		Base de INSS Funcionário:	2.086,86	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:		2.086,86		Base INSS Empresa:	2.086,86	Base de FGTS:	2.086,86
Dedução de IRRF (01 depend.):		359,22		Base Terceiros:	2.086,86	Valor do FGTS:	166,94

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

**Situação: Geral** **Relação do Pagamento Mensal** **Mês/Ano: 01/2022**

Base de Líquida de IRRF:	1.727,64	Base RAT:	2.086,86		
Total de Vencimentos:	2.086,86	Total de Descontos:	169,63	Líquido a Receber:	1.917,23

**Funcionário: 467 - SOLANGE DIAS DOS SANTOS** Adm: 23/06/2019 Afastado: DOE Função: RECEPCIONISTA  
 DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos			Descontos		
	Referência	Valor		Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL	27/31	1.177,15	00080 DESCONTO INSS		177,27
00013 HORA EXTRA 100%	22:19	393,81			
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/22	89,50			
00061 INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	05/22	18,56			
00063 DIAS AFASTAMENTO	04/31	174,39			
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			
00270 ADICIONAL NOTURNO R 45%	18:00	81,67			

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	2.171,74	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	2.171,74	Base INSS Empresa:	2.171,74	Base de FGTS:	2.171,74
Dedução de IRRF (01 depend.):	366,86	Base Terceiros:	2.171,74	Valor do FGTS:	173,73
Base de Líquida de IRRF:	1.804,88	Base RAT:	2.171,74		
Total de Vencimentos:	2.171,74	Total de Descontos:	177,27	Líquido a Receber:	1.994,47

**Funcionário: 468 - TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO** Adm: 12/08/2019 Função: ALMOXARIFE  
 DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos			Descontos		
	Referência	Valor		Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL	31/31	1.904,34	00080 DESCONTO INSS		170,35
00013 HORA EXTRA 100%	08:04	153,62			
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	06/25	36,86			

Salário Base:	1.904,34	Base de INSS Funcionário:	2.094,82	Horas Semanais:	40
Base Bruta de IRRF:	2.094,82	Base INSS Empresa:	2.094,82	Base de FGTS:	2.094,82
Dedução de IRRF (01 depend.):	359,94	Base Terceiros:	2.094,82	Valor do FGTS:	167,58
Base de Líquida de IRRF:	1.734,88	Base RAT:	2.094,82		
Total de Vencimentos:	2.094,82	Total de Descontos:	170,35	Líquido a Receber:	1.924,47

**TOTALIZAÇÃO DA FOLHA - FUNCIONÁRIOS**

Vencimentos			Descontos		
		Valor			Valor
00001 SALARIO NORMAL		35.896,15	00075 DESCONTO DE VALE TRANSPORTE		281,63
00013 HORA EXTRA 100%		6.633,49	00080 DESCONTO INSS		5.678,84
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR		1.695,65	00081 DESCONTO I.R.R.F.		377,52
00020 SALARIO FAMILIA		56,47	00129 LIQUIDO FERIAS NORMAIS		8.553,75
00061 INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR		639,58	00138 LIQUIDO RECIBO ABONO		3.541,49
00063 DIAS AFASTAMENTO		3.838,20			
00121 FERIAS NORMAIS		5.775,16			
00122 INT. H.E. FERIAS		668,38			
00123 INT. ADIC. INSAL. FERIAS		465,68			
00125 INT. ADIC. NOTURNO FERIAS		64,58			
00128 ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		2.324,58			
00130 ABONO PECUNIARIO FERIAS		2.204,56			
00131 INT. H.E. ABONO		220,24			
00132 INT. ADIC. INSAL. ABONO		206,12			
00134 INT. ADIC. NOTURNO ABONO		25,20			
00137 ADICIONAL SOBRE ABONO		885,37			
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		5.206,52			
00270 ADICIONAL NOTURNO R 45%		2.572,85			
00295 GRATIFICACAO		300,00			
99107 DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		794,28			
<b>Total de Vencimentos</b>		<b>69.678,78</b>	<b>Total de Descontos</b>		<b>18.433,23</b>
			<b>Total Líquido</b>		<b>51.245,55</b>

**BASES DE CÁLCULO**

BASE DE CÁLCULO DE IRRF	56.782,44	BASE INSS FUNCIONÁRIO	66.080,82
BASE DE CÁLCULO DE IRRF DISTR. LUCROS	0,00	BASE INSS EMPRESA	66.080,82
BASE DE CÁLCULO DE IRRF TRIB. EXCLUSIVA	0,00	BASE TERCEIROS	66.080,82
BASE DE CÁLCULO DE FGTS	66.080,82	BASE RAT	66.080,82
		BASE DE CÁLCULO DE PIS	69.622,31

**TRIBUTOS**

VALOR DO FGTS	5.286,34	VALOR DE INSS - FUNCIONÁRIOS	5.678,84
VALOR DE IRRF	377,52	VALOR DE INSS - FPAS	0,00
VALOR DE PIS	696,25	VALOR DE INSS - RAT	0,00
DEDUÇÃO - SALÁRIO FAMÍLIA	56,47	VALOR DE INSS - TERCEIROS	0,00
		DEDUÇÃO - SALÁRIO MATERNIDADE	0,00

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

<b>Situação: Geral</b>		<b>Relação do Pagamento Mensal</b>		<b>Mês/Ano: 01/2022</b>	
<b>DEMONSTRATIVO DE GRRF</b>					
VALOR FGTS SEM 13°	0,00	BASE FGTS SEM 13°	0,00		
VALOR FGTS DO 13°	0,00	BASE FGTS DO 13°	0,00		
VALOR FGTS MÊS	0,00	BASE FGTS MÊS	0,00		
VALOR FGTS MÊS ANTERIOR	0,00	BASE FGTS MÊS ANTERIOR	0,00		
CONTR. SOCIAL S/ MULTA	0,00	MULTA RESCISÓRIA	0,00		
<b>TOTAL DE FUNCIONÁRIOS</b>					
AFASTADOS	4,00	ATIVOS	24,00		
		DEMITIDOS	0,00		

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

Situação: Geral

Relação do Pagamento Mensal

Mês/Ano: 01/2022

TOTAL GERAL							
Vencimentos			Descontos				
	Referência	Valor		Referência	Valor		
00001	SALARIO NORMAL	695,00	35.896,15	00075	DESCONTO DE VALE TRANSPORTE	0,00	281,63
00013	HORA EXTRA 100%	364,13	6.633,49	00080	DESCONTO INSS	0,00	5.678,84
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	0,00	1.695,65	00081	DESCONTO I.R.R.F.	0,00	377,52
00020	SALARIO FAMILIA	0,00	56,47	00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS	0,00	8.553,75
00061	INTEGRAÇÃO ADIC. NOTURNO NO DSR	0,00	639,58	00138	LIQUIDO RECIBO ABONO	0,00	3.541,49
00063	DIAS AFASTAMENTO	77,00	3.838,20				
00121	FERIAS NORMAIS	0,00	5.775,16				
00122	INT. H.E. FERIAS	0,00	668,38				
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS	0,00	465,68				
00125	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS	0,00	64,58				
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	0,00	2.324,58				
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS	0,00	2.204,56				
00131	INT. H.E. ABONO	0,00	220,24				
00132	INT. ADIC. INSAL. ABONO	0,00	206,12				
00134	INT. ADIC. NOTURNO ABONO	0,00	25,20				
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO	0,00	885,37				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	5.206,52				
00270	ADICIONAL NOTURNO R 45%	0,00	2.572,85				
00295	GRATIFICACAO	0,00	300,00				
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS	0,00	794,28				
<b>Total de Vencimentos</b>		<b>69.678,78</b>	<b>Total de Descontos</b>	<b>18.433,23</b>	<b>Total Líquido</b>	<b>51.245,55</b>	

BASES DE CÁLCULO FUNCIONÁRIOS			
BASE INSS FUNCIONÁRIO	66.080,82	BASE DE CÁLCULO DE IRRF	56.782,44
BASE INSS EMPRESA	66.080,82	BASE DE CÁLCULO DE IRRF DISTR. LUCROS	0,00
BASE DE CÁLCULO DE FGTS	66.080,82	BASE DE CÁLCULO DE IRRF TRIB. EXCLUSIVA	0,00
BASE DE CÁLCULO DE PIS	69.622,31		

TRIBUTOS			
VALOR DE INSS - DESCANTADO	5.678,84	VALOR DO FGTS	5.286,34
VALOR DE INSS - FPAS	0,00	VALOR DE IRRF - FUNCIONÁRIOS	377,52
VALOR DE INSS - RAT	0,00	VALOR DE IRRF - DIRETORES	0,00
VALOR DE INSS - TERCEIROS	0,00	VALOR DE IRRF - AUTÔNOMOS	0,00
DEDUÇÃO - SALÁRIO FAMÍLIA	56,47	VALOR DE PIS	696,25
DEDUÇÃO - SALÁRIO MATERNIDADE	0,00		

TOTAIS			
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS ATIVOS	024	TOTAL DE VENCIMENTOS	69.678,78
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS AFASTADOS	004	TOTAL DE DESCONTOS	18.433,23
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS DEMITIDOS	000	TOTAL LIQUIDO	51.245,55
NÚMERO DE DIRETORES	000		
NÚMERO DE AUTÔNOMOS	000		

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

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915   003   00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222   013   00019750-7

<b>Nome destinatário:</b>	ALESSANDRO LUCAS R DE SOUZA
<b>Valor:</b>	R\$ 708,97
<b>Identificação da operação:</b>	2.SALARIO ALESSANDRO JACU

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	04/02/2022 11:10:32

<b>Código da operação:</b>	015563926
<b>Chave de segurança:</b>	LE6V8FF22QQU72UU

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915   003   00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222   013   00017692-5

<b>Nome destinatário:</b>	ALIENE GOMES RAMOS
<b>Valor:</b>	R\$ 865,42
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO ALIENE

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	04/02/2022 11:11:52

<b>Código da operação:</b>	015601744
<b>Chave de segurança:</b>	JM0YSX1ZRLS4CELC

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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



**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915   003   00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222   013   00011335-4

<b>Nome destinatário:</b>	ANA LICE BAIROS DA SILVA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.601,69
<b>Identificação da operação:</b>	2.SALARIO ANA LICE

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	04/02/2022 11:13:23

<b>Código da operação:</b>	015647546
<b>Chave de segurança:</b>	42ESKGQKKW0S4HGQ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915   003   00004817-5
<b>Conta destino:</b>	3700   013   00010244-5

<b>Nome destinatário:</b>	ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS M
<b>Valor:</b>	R\$ 2.153,91
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO ANGELA JACU

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	04/02/2022 11:14:30

<b>Código da operação:</b>	015681227
<b>Chave de segurança:</b>	8QH7F2UGEMLFMHRK

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2686 / 14731-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ANGELO BARBOSA DE ANDRADE
<b>CPF/CNPJ:</b>	336.378.478-33
<b>Valor:</b>	R\$ 2.085,85
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO ANGELO JACU
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/02/2022 11:29:13

<b>Código da operação:</b>	00144275
<b>Chave de segurança:</b>	FK15FUCK40UEVKTW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915   003   00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222   013   00019835-0

<b>Nome destinatário:</b>	AVELINO RODRIGUES DE O NETO
<b>Valor:</b>	R\$ 1.754,08
<b>Identificação da operação:</b>	2.SALARIO AVELINO

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	04/02/2022 11:15:36

<b>Código da operação:</b>	015707667
<b>Chave de segurança:</b>	ALZQATZS97PN4ETM

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	02 - Conta Poupança
<b>Conta destino:</b>	207 / 1000314-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BEATRIZ SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	114.413.048-43
<b>Valor:</b>	R\$ 1.763,24
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO BEATRIZ JACU
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/02/2022 11:39:24

<b>Código da operação:</b>	00146324
<b>Chave de segurança:</b>	1A94YGVG16PRYGEW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915   003   00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222   013   00011537-3

<b>Nome destinatário:</b>	CLAUDENICE DOS SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 2.016,44
<b>Identificação da operação:</b>	2.SALARIO CLAUDENICE JACU

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	04/02/2022 11:16:42

<b>Código da operação:</b>	015737965
<b>Chave de segurança:</b>	S31Q8G900CVGQ6KW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	02 - Conta Poupança
<b>Conta destino:</b>	207 / 1001691-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	292.493.868-69
<b>Valor:</b>	R\$ 939,47
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO CLAUDIA JACU
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/02/2022 11:40:23

<b>Código da operação:</b>	00146512
<b>Chave de segurança:</b>	3GNAQ6PZ30Y55AJW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1 / 57060711-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	042.710.539-02
<b>Valor:</b>	R\$ 2.431,63
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO CRISTIANE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/02/2022 11:43:52

<b>Código da operação:</b>	00147202
<b>Chave de segurança:</b>	J6JUCHN46AW6CYK5

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915   003   00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222   013   00000287-0

<b>Nome destinatário:</b>	ELAINE APARECIDA PINTO NOGUEIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.702,61
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO ELAINE

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	04/02/2022 11:17:41

<b>Código da operação:</b>	015770401
<b>Chave de segurança:</b>	S7L44W55GVG4RL4M

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1 / 70227028-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA
<b>CPF/CNPJ:</b>	473.667.008-86
<b>Valor:</b>	R\$ 934,20
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO EMELY
<b>Histórico:</b>	PAMJ

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/02/2022 11:45:13

<b>Código da operação:</b>	00147462
<b>Chave de segurança:</b>	SNNE20PZA7Z43R5F

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915   003   00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222   013   00000415-6

<b>Nome destinatário:</b>	ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 1.767,10
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO ERICA JACU

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	04/02/2022 11:18:45

<b>Código da operação:</b>	015802233
<b>Chave de segurança:</b>	ZTK1KFFTPKFXUCQ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	317 / 1011886-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	FERNANDO CESAR DA FONSECA
<b>CPF/CNPJ:</b>	301.674.328-00
<b>Valor:</b>	R\$ 3.048,07
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO FERNANDO JACU
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/02/2022 11:37:15

<b>Código da operação:</b>	00145928
<b>Chave de segurança:</b>	ESWMMRL5CVEXTC2M

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915   003   00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222   013   00006520-1

<b>Nome destinatário:</b>	GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 2.180,90
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO GISELE JACU

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	04/02/2022 11:19:49

<b>Código da operação:</b>	015830307
<b>Chave de segurança:</b>	0EXLQS6AK645WN1M

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915   003   00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222   013   00020733-2

<b>Nome destinatário:</b>	IVONE SOARES FAGUNDES DE MATTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 1.693,19
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO IVONE JACU

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	04/02/2022 11:20:57

<b>Código da operação:</b>	015858989
<b>Chave de segurança:</b>	7JVHR178FWRSQQX2

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915   003   00004817-5
<b>Conta destino:</b>	3700   013   00013956-0

<b>Nome destinatário:</b>	LENI LIMA DOS SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 2.438,81
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO LENI JACU

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	04/02/2022 11:21:51

<b>Código da operação:</b>	015891118
<b>Chave de segurança:</b>	LM7J31EJPF1Q415

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915   003   00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222   013   00018534-7

<b>Nome destinatário:</b>	LUIZA DE LANDA SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 1.297,70
<b>Identificação da operação:</b>	2.SALARIO LUIZA

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	04/02/2022 11:22:53

<b>Código da operação:</b>	015921094
<b>Chave de segurança:</b>	AXZNSX390WMC5RU6

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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



**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915   003   00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222   013   00019832-5

<b>Nome destinatário:</b>	MARIA APARECIDA EUZEBIO DA MOTA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.428,43
<b>Identificação da operação:</b>	2.SALARIO APARECIDA

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	04/02/2022 11:25:04

<b>Código da operação:</b>	015985096
<b>Chave de segurança:</b>	745RSR4LT911SF5M

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915   003   00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222   013   00005525-7

<b>Nome destinatário:</b>	MARIA EDINA DIAS DA COSTA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.065,11
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO MARIA JACU

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	04/02/2022 11:23:59

<b>Código da operação:</b>	015953118
<b>Chave de segurança:</b>	HGRNZHY8KJFA71QT

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2193 / 17201-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MEIRE ALVES RIBEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	321.919.808-21
<b>Valor:</b>	R\$ 1.903,73
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO MEIRE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/02/2022 11:35:04

<b>Código da operação:</b>	00145525
<b>Chave de segurança:</b>	2K0FS3NFZUWSWEJW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915   003   00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222   013   00019754-0

<b>Nome destinatário:</b>	PATRICIA CARRIEL P DE GODOY
<b>Valor:</b>	R\$ 2.203,47
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO PATRICIA JACU

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	04/02/2022 11:26:18

<b>Código da operação:</b>	016012926
<b>Chave de segurança:</b>	ST830M39ACJJ5J6K

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	077 - BANCO INTER - 000416968
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1 / 5530139-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	RENATA GOMES LACERDA CALEGARE
<b>CPF/CNPJ:</b>	159.052.248-62
<b>Valor:</b>	R\$ 3.108,32
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO RENATA JACU
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/02/2022 11:47:52

<b>Código da operação:</b>	00147964
<b>Chave de segurança:</b>	42N7CJRTKFFKQPNE

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	207 / 3871-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ROSANA BARBOSA FRANCA
<b>CPF/CNPJ:</b>	328.668.318-37
<b>Valor:</b>	R\$ 2.017,18
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO ROSANA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/02/2022 11:42:45

<b>Código da operação:</b>	00146975
<b>Chave de segurança:</b>	S1VTS3AY3EYK5WEZ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2193 / 18597-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ROSEMEIRE RIBEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	119.023.338-02
<b>Valor:</b>	R\$ 2.299,86
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO ROSEMEIRE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/02/2022 11:36:09

<b>Código da operação:</b>	00145712
<b>Chave de segurança:</b>	54AAV7YZH22JM0CU

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915   003   00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222   013   00019772-8

<b>Nome destinatário:</b>	SAMARA ARRAES LEITE
<b>Valor:</b>	R\$ 1.917,23
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO SAMARA JACU

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	04/02/2022 11:27:14

<b>Código da operação:</b>	016045646
<b>Chave de segurança:</b>	W61NY9W4L2X1WG46

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	317 / 1010927-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	SOLANGE DIAS DOS SANTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	159.051.628-16
<b>Valor:</b>	R\$ 1.994,47
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO SOLANGE JACU
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/02/2022 11:38:25

<b>Código da operação:</b>	00146150
<b>Chave de segurança:</b>	SAQ263F266HEMJH3

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	077 - BANCO INTER - 000416968
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1 / 1926084-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	TATIANE FEITOSA DA SILVA PRADO
<b>CPF/CNPJ:</b>	343.485.188-74
<b>Valor:</b>	R\$ 1.924,47
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO TATIANE JACU
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	04/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/02/2022 11:53:40

<b>Código da operação:</b>	00149297
<b>Chave de segurança:</b>	YZJ389GE9N64SE45

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20220207/031549103000139

Número da Nota

**0000007**

Data e Hora de Emissão

**07/02/2022 16:25:44**

Código de Verificação

**H3GI-TQUT****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **31.549.103/0001-39**Inscrição Municipal: **7.160.970-9**Nome/Razão Social: **AVIV GESTAO EM SAUDE LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 2064, CONJ 14 - BELA VISTA - CEP: 01310-928**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**CPF/CNPJ: **09.269.215/0018-00**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**

"Nota fiscal referente a execução de 77 plantões presenciais no período de 01.01.2022 à 31.01.2022."

"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"

VALOR BRUTO : R\$ 135.495,00

TOTAL DE IMPOSTOS RETIDOS : R\$ 8.332,95

VALOR LÍQUIDO : R\$ 127.162,05

**DADOS BANCÁRIOS:**

BANCO : 033 - SANTANDER BRASIL S/A

AGÊNCIA : 0317

C/C : 13001331-7

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 135.495,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	2.032,43	1.354,95	4.064,85	880,72

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	135.495,00	2,00%	2.709,90	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: 10/03/2022;

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	317 / 13001331-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA
<b>CPF/CNPJ:</b>	31.549.103/0001-39
<b>Valor:</b>	R\$ 127.162,05
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	1. DR. JULIANO JACU
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS PAM JACUPIRANGA

<b>Data de débito:</b>	08/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/02/2022 10:40:51

<b>Código da operação:</b>	00125163
<b>Chave de segurança:</b>	RFFA9AER5QS41NW0

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	336 - BANCO C6 S.A. - 031872495
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1 / 13510306-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MARCELA FELIX JARDIM LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	44.055.425/0001-73
<b>Valor:</b>	R\$ 7.175,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 12 SERVICOS MEDICOS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/02/2022 12:11:41

<b>Código da operação:</b>	00133656
<b>Chave de segurança:</b>	7S3XX4F4XEVG3USQ



DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Número da  
NFS-e  
12



Data e Hora da Emissão	02/02/2022 15:24:40	Competência	2/2/2022	Código de Verificação	JXTTS4LAU
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a execução de 05 plantão presencial no período de 01.01.2022 à 31.01.2022.

"Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão nº 001/2020 firmado entre o INCS e Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga"

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

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	7.175,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	7.175,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	7.175,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	7.175,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

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



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

Número da  
NFS-e  
13



Data e Hora da Emissão	02/02/2022 15:21:52	Competência	2/2/2022	Código de Verificação	FYU9MIA8V
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente a execução de 03 plantões presenciais no período de 01.01.2022 à 31.01.2022.

"Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão nº 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\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	4.305,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	4.305,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	4.305,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	4.305,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	336 - BANCO C6 S.A. - 031872495
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1 / 12790546-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	GUSTAVO DA COSTA AQUINO LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	43.944.215/0001-73
<b>Valor:</b>	R\$ 4.305,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 13
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	07/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/02/2022 13:31:31

<b>Código da operação:</b>	00172537
<b>Chave de segurança:</b>	M687C678LN1QR5XS

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	913 / 5080-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ANA PAULA DOS SANTOS CORREIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	31.714.690/0001-74
<b>Valor:</b>	R\$ 12.120,72
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 30
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO SERVICOS MEDICOS PAMJ

<b>Data de débito:</b>	07/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/02/2022 13:09:05

<b>Código da operação:</b>	00169114
<b>Chave de segurança:</b>	7LNER9FPJG6SFPNT

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Número da Nota 00000030 Data do Serviço 02/02/2022

Data e Hora de Emissão  
02/02/2022 16:55:59Código de Verificação  
YWBWKG-000030/2022**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 31.714.690/0001-74 Inscrição Municipal: 12462 Inscrição Estadual:  
Nome/Razão Social: ANA PAULA DOS SANTOS CORREIA  
Endereço: RUA DAS ROSAS 115, - CHACARA DAS ROSAS - CEP: 11940000  
E-mail:  
Telefone: (13) 3864-2006 Celular: ()  
Município: JACUPIRANGA UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

NOTA FISCAL REFERENTE A EXECUÇÃO DE 09 PLANTÕES PRESENCIAIS PELA DRA. ANA PAULA DOS SANTOS CORREIA NO PERÍODO DE 01/01/2022 À 31/01/2022

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

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.915,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 12.120,72**

Código do Serviço: 04.01  
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	193,73	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	387,45
				C.S.L.L. (R\$):	129,15
				P.I.S. (R\$):	83,95

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **ANA PAULA DOS SANTOS CORREIA**  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000030 - Série **ELETRONICA**  
Condições de Pagamento: **DEPÓSITO BANCÁRIO**  
Data de Recebimento: / / Assinatura:



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Número da Nota 00000033 Data do Serviço 02/02/2022

Data e Hora de Emissão 02/02/2022 08:45:21

Código de Verificação MEWRXD-000033/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 34.222.673/0001-08 Inscrição Municipal: 12499 Inscrição Estadual:  
Nome/Razão Social: JOSE MACARIO DE LARA 39274357834  
Endereço: RUA JANUARIO LISBOA 55, - VILA ELIAS - CEP: 11940000  
E-mail: JOSEMACARIODELARA@HOTMAIL.COM  
Telefone: (0) Celular: ()  
Município: JACUPIRANGA UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS DE JARDINAGEM. ESSAS DESPESAS SÃO REFERENTES AO CONTRATO DE GESTÃO 001/20 ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA E INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 650,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 650,00**

Código do Serviço: 07.01  
Engenharia, agronomia, agrimensura, arquitetura, geologia, urbanismo, paisagismo e congêneres.

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: JOSE MACARIO DE LARA 39274357834  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000033 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento: À VISTA  
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	317 / 13001390-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	JOSE MACARIO DE LARA 3927435783
<b>CPF/CNPJ:</b>	34.222.673/0001-08
<b>Valor:</b>	R\$ 650,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 33
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR SERVICO JARDINAGEM

<b>Data de débito:</b>	07/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/02/2022 13:35:50

<b>Código da operação:</b>	00173151
<b>Chave de segurança:</b>	HA9AU9KAXZE47FSM

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Número da  
NFS-e  
59



Data e Hora da Emissão	03/02/2022 15:48:03	Competência	3/2/2022	Código de Verificação	URJYXAH5H
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - 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:	38412548	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

\*NOTA FISCAL REFERENTE A EXECUÇÃO DE 06 PLANTÕES PRESENCIAIS NO PERÍODO DE 01.01.2022 À 31.01.2022\*  
\* SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA, EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS 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(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	8.610,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	8.610,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.610,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	8.610,00	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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4564 / 13002004-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	STEMIKAMED CLINICA MEDICA
<b>CPF/CNPJ:</b>	35.494.622/0001-06
<b>Valor:</b>	R\$ 8.610,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 59
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO SERVICOS MEDICOS

<b>Data de débito:</b>	07/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/02/2022 13:12:27

<b>Código da operação:</b>	00169521
<b>Chave de segurança:</b>	JAX2Y5E8G9Y8PRUT

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Número da  
NFS-e  
76



Data e Hora da Emissão	02/02/2022 13:40:06	Competência	2/2/2022	Código de Verificação	8BFBJK9OZ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

"Referente a execução de 18 plantões presenciais pela Dra. Mariana Del Toro Rodriguez no período de 01/01/2022 à 31/01/2022"

"Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão 001/2020 firmado entre o INCS ; Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga"

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\$	25.830,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	25.830,00
(-) 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	25.830,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	25.830,00	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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4564 / 13001951-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	M DEL TORO RODRIGUEZ
<b>CPF/CNPJ:</b>	33.251.297/0001-17
<b>Valor:</b>	R\$ 25.830,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 76
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS PAM JACUPIRANGA

<b>Data de débito:</b>	07/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/02/2022 13:17:22

<b>Código da operação:</b>	00170439
<b>Chave de segurança:</b>	UAPVWNKWSZFUC3F1



DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SETE BARRAS</p> <p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E</p>	NÚMERO DA NOTA				
	<b>85</b>				
	DATA E HORA DE EMISSÃO				
<b>03/02/2022 09:22</b>					
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO					
<b>UOCG-MO0Y</b>					
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: <b>36.697.440/0001-97</b>			INSCRIÇÃO ESTADUAL: ---		
NOME: <b>FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR</b>			INSCRIÇÃO MUNICIPAL: <b>2847</b>		
RAZÃO SOCIAL: <b>FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR</b>			PIS/PASEP: ---		
ENDEREÇO: <b>ESTRADA DOA AREADINHO, 1000</b>			UF: <b>SP</b>		
MUNICÍPIO: <b>SETE BARRAS</b>					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL: <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE</b>					
CPF/CNPJ: <b>09.268.215/0018-00</b>			INSCRIÇÃO ESTADUAL: ---		
ENDEREÇO: <b>RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101, CENTRO</b>					
MUNICÍPIO: <b>JACUPIRANGA</b>			UF: <b>SP</b>		
E-MAIL: ---					
CEP: <b>11940-000</b>					
DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES					
CÓDIGO	SERVIÇO	ALÍQUOTA (%)	BASE DE CALCULO (R\$)	ISS RETIDO (R\$)	ISS (R\$)
668	ATIVIDADES DE ATENDIMENTOS EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS	2,00	5.740,00	0,00	114,80
<b>DISCRIMINAÇÃO</b>					
"NOTA FISCAL REFERENTE A EXECUÇÃO DE 04 PLANTÕES PRESENCIAIS PELO DR. FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR NO PERÍODO DE 01/01/2022 À 31/01/2022" "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 EXECUÇÃO DE 04 PLANTÕES PRESENCIAIS PELO DR. FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR NO PERÍODO DE 01/01/2022 À 31/01/2022" "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:					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.740,00					
TOTAL/DED (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	VALOR DO ISS (R\$)	IRRF (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)	
<b>0,00</b>	<b>5.740,00</b>	<b>114,80</b>	<b>0,00</b>	<b>5.740,00</b>	
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 n° 001/2020

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	212 - BANCO ORIGINAL - 092894922
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1 / 3805075-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR
<b>CPF/CNPJ:</b>	36.697.440/0001-97
<b>Valor:</b>	R\$ 5.740,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 85
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR SERVICO MEDICO PAMJ

<b>Data de débito:</b>	07/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/02/2022 13:37:33

<b>Código da operação:</b>	00173376
<b>Chave de segurança:</b>	3WPLK3ZW7Q16HAYY

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



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


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>00000144</b>	
	Data e Hora de Emissão <b>31/01/2022 10:49:40</b>	
	Código de Verificação <b>15fafa8f</b>	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
 <p>Nome/Razão Social: <b>CAPITAL CONTABILIDADE LTDA</b> CPF/CNPJ: <b>42.124.376/0001-58</b> Endereço: <b>RUA SETE DE SETEMBRO, Nº287 - SALA 31 ANDAR 3 SALA 31 ANDAR 3 - BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18035-001</b> Município: <b>SOROCABA</b></p>	<p>Inscrição Municipal : <b>000394486</b> UF: <b>SP</b></p>

TOMADOR DE SERVIÇOS	
<p>Nome/Razão Social: <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b> CPF/CNPJ: <b>09.268.215/0018-00</b> Endereço: <b>PRACA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, Nº101 - PAM - JACUPIRANGA - BAIRRO CENTRO - CEP:11940-000</b> Município: <b>JACUPIRANGA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>administrativo@inco.org.br</b></p>	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
<p><b>Descrição:</b> SERVIÇOS DE DEPARTAMENTO PESSOAL PRESTADOS AO INCS EM JANEIRO DE 2022, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS E O MUNICÍPIO DE JACUPIRANGA. DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 336 (C6 BANKING) AGÊNCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 8008258-0</p>	

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
<b>SIM</b>	<b>DEPARTAMENTO PESSOAL</b>	<b>1</b>	<b>1.225,00</b>	<b>1.225,00</b>

PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.225,00</b>				
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.225,00</b>	Alíquota: <b>5,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 61,25</b>	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>01/2022</b>	Tributação: <b>TRIBUTÁVEL</b>
Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b>	Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: <b>10/02/2022</b>	Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>
CNAE: <b>692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE</b>	
Serviço: <b>1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.</b>	

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	336 - BANCO C6 S.A. - 031872495
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1 / 8008258-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	42.124.376/0001-58
<b>Valor:</b>	R\$ 1.225,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 144
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR DE SERVICO EM RH E CONTABILIDADE

<b>Data de débito:</b>	07/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/02/2022 13:43:16

<b>Código da operação:</b>	00174222
<b>Chave de segurança:</b>	W11Y6R4NPQCSSL82

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



SAC CAIXA: 0800 726 0101


Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>00000145</b>	
	Data e Hora de Emissão <b>31/01/2022 10:51:21</b>	
	Código de Verificação <b>99e8adbe</b>	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
 <p>Nome/Razão Social: <b>CAPITAL CONTABILIDADE LTDA</b> CPF/CNPJ: <b>42.124.376/0001-58</b> Endereço: <b>RUA SETE DE SETEMBRO, Nº287 - SALA 31 ANDAR 3 SALA 31 ANDAR 3 - BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18035-001</b> Município: <b>SOROCABA</b></p>	<p>Inscrição Municipal : <b>000394486</b> UF: <b>SP</b></p>

TOMADOR DE SERVIÇOS	
<p>Nome/Razão Social: <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b> CPF/CNPJ: <b>09.268.215/0018-00</b> Endereço: <b>PRACA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, Nº101 - PAM - JACUPIRANGA - BAIRRO CENTRO - CEP:11940-000</b> Município: <b>JACUPIRANGA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>administrativo@incs.org.br</b></p>	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
<p><b>Descrição:</b> SERVIÇOS DE CONTABILIDADE PRESTADOS AO INCS EM JANEIRO DE 2022, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE JACUPIRANGA. DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 336 (C6 BANKING) AGÊNCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 8008258-0</p>	

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
<b>SIM</b>	<b>SERVIÇOS DE CONTABILIDADE</b>	<b>1</b>	<b>5000,00</b>	<b>5.000,00</b>

PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 5.000,00</b>	Alíquota: <b>5,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 250,00</b>
--	---	---------------------------	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES	
<p>Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>01/2022</b> Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b> Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: <b>10/02/2022</b> CNAE: <b>692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE</b> Serviço: <b>1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.</b></p>	<p>Tributação: <b>TRIBUTÁVEL</b> Incidência: <b>SOROCABA/SP</b> Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b></p>

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	336 - BANCO C6 S.A. - 031872495
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1 / 8008258-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	42.124.376/0001-58
<b>Valor:</b>	R\$ 5.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 145
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR DE SERVICO EM RH E CONTABILIDADE

<b>Data de débito:</b>	07/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/02/2022 13:44:35

<b>Código da operação:</b>	00174506
<b>Chave de segurança:</b>	V3E1ANWUHTKQ5XRU

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e <b>310</b>	
Data e Hora da Emissão	01/02/2022 11:02:08	Competência	1/2/2022	Código de Verificação	9NHXB6G6C
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITU - SP
<b>Dados do Prestador de Serviços</b>					
Razão Social/Nome		INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIRELI - ME			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	00.345.654/0001-57	Inscrição Municipal	29123	Município	ITU - SP
Endereço e Cep	AV. JOSE AUGUSTO PICKARDT ,55 - ITU NOVO CENTRO CEP: 13303-527				
Complemento:	SALA 08	Telefone:	(11)2512-0187	e-mail:	fiscal@rhhosp.com.br
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>					
Razão Social/Nome		INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal		Município	JACUPIRANGA - SP
Endereço e CEP	RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	renata.calegare@incs.org.br
<b>Discriminação dos Serviços</b>					
SERVIÇOS PRESTADOS DE GESTÃO E LOGÍSTICA DE COMPRAS E ALMOXARIFADO DE MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES , PARA O PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - SP , RELATIVOS AO CONTRATO DE GESTÃO 001/2020, ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA E O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, NO MÊS DE JANEIRO/2022.					
<b>Código do Serviço / Atividade</b>					
17.01 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO A GESTÃO DE SAUDE					
<b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>					
Código da Obra				Código ART	
<b>Tributos Federais</b>					
PIS		COFINS		IR(R\$)	
				INSS(R\$)	
				CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	8.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	8.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	8.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	8.000,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	160,00

2-Não	
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <a href="http://itu.ginfes.com.br">itu.ginfes.com.br</a> com a utilização do Código de Verificação.

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 24008-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INTEGRA LOG EM GESTAO DE SAUDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.345.654/0001-57
<b>Valor:</b>	R\$ 8.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 310
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	07/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/02/2022 13:46:17

<b>Código da operação:</b>	00174874
<b>Chave de segurança:</b>	GR0LRXC0SC5UKH79

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 000431

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:

2/2/2022

#### 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	R\$ 8.500,00	R\$ 8.500,00
Locação de equipamentos de informática referente ao mês de janeiro de 2022 para o PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP, referente ao Contrato de Gestão nº 001/2020 firmado entre INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP				

VALOR TOTAL

R\$ 8.500,00

#### OBSERVAÇÃO:

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

- ACEITE DO CLIENTE

Nº 000431

/ /  
Data

Carimbo/ Assinatura



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 42060-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COM
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.340.880/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 8.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 431
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR SERVICO DE LOCACAO EQUIPAMENTOS INFORMATICA

<b>Data de débito:</b>	07/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/02/2022 13:04:35

<b>Código da operação:</b>	00168564
<b>Chave de segurança:</b>	NY4WT49M39QMTLZJ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**

Nº da Nota - Serie  
**000000438 - E**

Autenticidade  
**GVNZ-S8SF**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão .....: **03/02/2022 18:21:01**  
Competência (Serv.): **02/2022**



**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 janeiro de 2022 no PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP, referente ao Contrato de Gestão nº 001/2020 firmado entre INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP

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

Processo executado por: 189.79.172.224

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 42060-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COM
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.340.880/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 5.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 438E
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR SERVICO DE LOCAAO EQUIPAMENTOS INFORMATICA

<b>Data de débito:</b>	07/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/02/2022 13:47:51

<b>Código da operação:</b>	00175104
<b>Chave de segurança:</b>	FNV2Q1SWRU9EPN7H

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**

Nº da Nota - Serie  
**000000439 - E**

Autenticidade  
**LFIA-F3LH**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão .....: **03/02/2022 18:21:25**  
Competência (Serv.): **02/2022**



**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 janeiro de 2022, referente ao Contrato de Gestão nº 001/2020 firmado entre INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP

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

Processo executado por: 189.79.172.224

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 42060-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COM
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.340.880/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 2.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 439
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR SERVICO DE LOCAAO EQUIPAMENTOS INFORMATICA

<b>Data de débito:</b>	07/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/02/2022 13:49:44

<b>Código da operação:</b>	00175399
<b>Chave de segurança:</b>	6WTLMWWGZE482CMA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECEBEMOS DE ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 04/02/2022 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 862,00		NF-e Nº 000000926 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME</b>  RUA DOS EXPEDICIONARIOS, 70 - CENTRO - CEP:11940-000 - Jacupiranga - SP TEL: (13)99735-7731		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 000000926 fl. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda		CHAVE DE ACESSO 3522 0250 5372 1600 0169 5500 1000 0009 2618 0494 6077		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	
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220158768515 04/02/2022 11:00:04					

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			09.268.215/0018-00		04/02/2022	
ENDEREÇO RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 11940-000	
MUNICÍPIO JACUPIRANGA			FONE / FAX (11)2236-5024		UF SP	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
					04/02/2022	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	228,34	875,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	13,15	0,00	0,00	862,00

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 L.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3845	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO EAGLE *	83052000	0102	5102	CX	5,0000	9,250	0,70	45,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5287	CLIPS 3/0 COM 420UN GALVANIZADO BACCHI *	83059000	0102	5102	CX	2,0000	25,500	0,77	50,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9555	PAPEL SULFITE A4 REPORT PREMIUM CAIXA *	48025610	0500	5405	CX	1,0000	245,000	3,69	241,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9555	PAPEL SULFITE A4 REPORT PREMIUM CAIXA *	48025610	0500	5405	CX	2,0000	246,500	7,40	485,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10117	BATERIA LITHIUM 3V MAX CR2032 MAXPRINT *	85065010	0102	5102	PC	4,0000	2,000	0,12	7,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10722	PRANCHETA A4 POP FUME ACRIMET *	39269090	0500	5405	UN	1,0000	31,900	0,47	31,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 73,17 Federal, R\$ 155,17 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq	RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915   003   00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222   003   00001706-4

<b>Nome destinatário:</b>	ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 862,00
<b>Identificação da operação:</b>	NF 926


<b>Data de débito:</b>	07/02/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	07/02/2022 13:55:57

<b>Código da operação:</b>	073853292
<b>Chave de segurança:</b>	JLKV0A7ZL17EUP7Q

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> Nº 000.006.045 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	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.006.045 <b>SÉRIE: 1</b> Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0151 0843 4100 0123 5500 1000 0060 4517 6539 6001</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 574010087117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 51084341000123

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		CNPJ/CPF 09268215001800	DATA DA EMISSÃO 19/01/2022
ENDEREÇO RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/01/2022
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX 1338643440	UF SP	HORA DE SAÍDA 16:20:12

**FATURA**

--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 550,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 550,00				

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL 9-Sem Ocorrência de Transporte	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	COMPRESSA D/GAZES 7,5X7,5 Val Aprox Tributos R\$ 75,48 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30059090	0500	5405	UN	200	1,20	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	CATETER INTRAVENOSO No22 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 74,90 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183929	0500	5405	UN	200	1,40	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	AGULHA 25X8 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 8,72 (29,08%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183219	0500	5405	UN	200	0,15	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00		

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Número do Protocolo: 135220082874493 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2022, PARA O PRONTO ANTENDIMENTO DE JACUPIRANGA -SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD E E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 74,67 Fed 84,43 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empr e 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 159,10	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

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



## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Conta Origem: 3915 / 0003 / 00004817-5

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor:

Nome: FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 51.084.341/0001-23

Conta Destino: 0492 / 27903-0

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 550,00

Data/Hora: 07/02/2022 - 13:58

Descrição: NF 6045 -

ID transação: E00360305202202071358deb2ae1a7b5

Código da operação: 5583143347

Chave de Segurança: G8FU6X7NL9KCGU2N

Chave Pix: 51084341000123

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

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


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página [www.caixa.gov.br/caixacomvoce/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> Nº 000.006.052 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	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0	 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0151 0843 4100 0123 5500 1000 0060 5219 7956 8363</b>
	Nº 000.006.052 <b>SÉRIE: 1</b> Página 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135220103462119 24/01/2022 17:28:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
574010087117		51084341000123

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09268215001800	24/01/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101	CENTRO	11940000	24/01/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JACUPIRANGA	1338643440	SP	
			HORA DE SAÍDA
			17:28:26

**FATURA**

--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	401,20
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
				401,20

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO 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	SONDA URETRAL No6 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 3,21 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183921	0500	5405	UN	10	1,20	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	CATETER INTRAVENOSO No24 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 37,45 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183929	0500	5405	UN	100	1,40	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	SONDA D/FOLY 2 VIAS No12 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 12,84 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183921	0500	5405	UN	10	4,80	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	IODOPOLIVIDONA ALM 100ML Val Aprox Tributos R\$ 11,91 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30039099	0500	5405	UN	6	7,80	0,00	46,80	0,00	0,00	0,00		
7891800257199	MICROPORE 50X10 Val Aprox Tributos R\$ 24,65 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30051030	0500	5405	UN	8	9,80	0,00	78,40	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	BISSUL CLOPIDOGREL 75MG 28CP Val Aprox Tributos R\$ 19,34 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049079	0500	5405	UN	2	38,00	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00		

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Número do Protocolo: 135220103462119 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2022, PARA O PRONTO ANTENDIMENTO DE JACUPIRANGA -SP, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAU DE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 53,95 Fed 55,45 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/emp re 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 109,40	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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



## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Conta Origem: 3915 / 0003 / 00004817-5

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor:

Nome: FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 51.084.341/0001-23

Conta Destino: 0492 / 27903-0

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 401,20

Data/Hora: 07/02/2022 - 13:59

Descrição: NF 6052

ID transação: E003603052022020713594c378e8f586

Código da operação: 5583174725

Chave de Segurança: MHMGS9SR354575YG

Chave Pix: 51084341000123

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página [www.caixa.gov.br/caixacomvoce/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.869,30 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, A 101A CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e  
Nº. 000.006.055  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

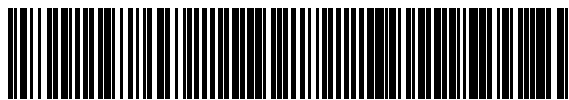
FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP  
AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA, A 101A  
CENTRO - 11900-000  
REGISTRO - SP Fone/Fax: 1338213538

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.055  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0151 0843 4100 0123 5500 1000 0060 5516 2382 5855

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

135220122730459 - 28/01/2022 08:26:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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

28/01/2022

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, A 101A

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/01/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:26:13

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.869,30
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	493,41	0,00	1.869,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

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/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
122151	HIDROCORTISONA 100MG UNID INJ Val Aprox Tributos R\$ 55,99 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30043933	0500	5405	UN	50,0000	4,4000	220,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
23619	DIPROP BETAM+FOSF BETAM INJ Val Aprox Tributos R\$ 73,80 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30043290	0500	5405	UN	50,0000	5,8000	290,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
122759	SORO FISIOLÓGICO 500ML BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 363,62 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	0500	5405	UN	197,0000	6,9000	1.359,30	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OC20220112006 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2022, PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 251,42 Fed 241,99 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 493,41 Valor Aproximado dos Tributos :

RESERVADO AO FISCO

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





## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Conta Origem: 3915 / 0003 / 00004817-5

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor:

Nome: FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 51.084.341/0001-23

Conta Destino: 0492 / 27903-0

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 1.869,30

Data/Hora: 07/02/2022 - 14:01

Descrição: NF 6055

ID transação: E0036030520220207140122d253157d6

Código da operação: 5583208284

Chave de Segurança: RMXNU2JRX4KFJAST

Chave Pix: 51084341000123

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página [www.caixa.gov.br/caixacomvoce/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.736,52 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, A 101A CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e  
Nº. 000.006.056  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

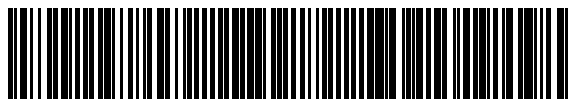
FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP  
AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA, A 101A  
CENTRO - 11900-000  
REGISTRO - SP Fone/Fax: 1338213538

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.056  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0151 0843 4100 0123 5500 1000 0060 5615 5817 2446

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

135220122770092 - 28/01/2022 08:32:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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

28/01/2022

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, A 101A

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/01/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:32:28

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.736,52
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	463,58	0,00	1.736,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

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/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
115145	SORO FISIOLÓGICO BOLSA 1000ML Val Aprox Tributos R\$ 28,89 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	0500	5405	UN	10,0000	10,8000	108,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
122759	SORO FISIOLÓGICO 500ML BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 184,57 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	0500	5405	UN	100,0000	6,9000	690,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
114793	SALBUTAMOL 100MCG AERO 200 DOS Val Aprox Tributos R\$ 18,32 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049039	0500	5405	UN	4,0000	18,0000	72,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
122757	SORO FISIOLÓGICO 100ML BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 231,80 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	0500	5405	UN	174,0000	4,9800	866,52	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2022, PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 233,56 Fed 230,02 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 463,58 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 463,58

RESERVADO AO FISCO

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



## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Conta Origem: 3915 / 0003 / 00004817-5

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor:

Nome: FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 51.084.341/0001-23

Conta Destino: 0492 / 27903-0

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 1.736,52

Data/Hora: 07/02/2022 - 14:02

Descrição: NF 6056

ID transação: E0036030520220207140233b2a05fefd

Código da operação: 5583255007

Chave de Segurança: E6T5GJHLZLKW57WS

Chave Pix: 51084341000123

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página [www.caixa.gov.br/caixacomvoce/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP

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

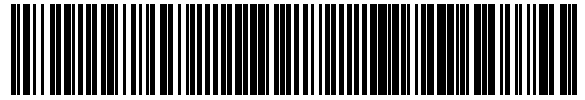
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.057  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0151 0843 4100 0123 5500 1000 0060 5713 7749 5240

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

135220122848481 - 28/01/2022 08:44:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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

28/01/2022

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, A 101A

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/01/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:44:34

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	896,00
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	256,14	0,00	896,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
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/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
122092	MASCARA CIRUR.TRIP.DESC.C/50UN Val Aprox Tributos R\$ 67,93 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	63079010	0500	5405	UN	12,0000	18,0000	216,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
123175	TUBO COLETA AMARELO Val Aprox Tributos R\$ 28,30 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	38220090	0500	5405	UN	100,0000	0,9000	90,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
121821	AGULHA DESC.30/8 C/100 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 13,08 (29,08%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90183219	0500	5405	UN	3,0000	15,0000	45,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
121820	AGULHA DESC.30/7 C/100 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 13,08 (29,08%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90183219	0500	5405	UN	3,0000	15,0000	45,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
116244	EQUIPO MACROGOTAS COMPL.UNID. Val Aprox Tributos R\$ 133,75 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90189010	0500	5405	UN	200,0000	2,5000	500,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2022, PARA O PRONTO ANTENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 122,60 Fed 133,54 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 256,14 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 256,14

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	492 / 27903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 896,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 6057
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

<b>Data de débito:</b>	07/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/02/2022 14:04:53

<b>Código da operação:</b>	00178041
<b>Chave de segurança:</b>	SVR9HUL31F9YRAMQ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

NF-E  
Nº 29949  
SÉRIE 94

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda  
DATA RECEBIMENTO

<b>White Martins Gases Industriais Ltda</b> <b>AV CASA GRANDE 2422</b> <b>PIRAPORINHA DIADEMA UF: SP</b> <b>08007099000 CEP: 09961-350</b>										<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº <b>29949</b> SÉRIE <b>94</b> FOLHA <b>1 / 1</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0235 8204 4800 8110 5509 4000 0299 4918 6942 3717</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																			
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135220163631816 05/02/2022 13:01:14-03:00</b>																					
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>286000770110</b>					INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA					CNPJ <b>35.820.448/0081-10</b>																					
DESTINATÁRIO REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S</b> ENDEREÇO <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI</b> MUNICÍPIO <b>JACUPIRANGA</b>										CNPJ/CPF <b>09.268.215/0018-00</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO <b>05/02/2022</b>		COMPLEMENTO		BAIRRO <b>CENTRO</b>		DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>05/02/2022</b>											
					Nº <b>101</b>		FONE/FAX <b>1338643440</b>			UF <b>SP</b>		CEP <b>11940-000</b>		HORA DE SAÍDA <b>13:00:57</b>																	
FATURA DUPLICATA	NÚMERO <b>29949</b>	VENCIMENTO <b>07/02/2022</b>	VALOR <b>1559,51</b>	NÚMERO <b>001</b>	VENCIMENTO	VALOR <b>1.559,51</b>	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR																
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>1.559,51</b>			VALOR DO ICMS <b>280,71</b>			BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>			VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>			VALOR DO FCP <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.122,30</b>																	
VALOR DO FRETE <b>216,87</b>			VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>			DESCONTO <b>0,00</b>			OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>220,34</b>			VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.559,51</b>																	
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS										RAZÃO SOCIAL <b>Elemental Gases Ar Ger Tran C Gases Ltda</b>				FRETE POR CONTA <b>0 - Remetente</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF <b>SP</b>		CNPJ/CPF <b>03.274.249/0001-83</b>									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS										ENDEREÇO <b>RUA SANTOS DUMONT 58</b>				MUNICÍPIO <b>SANTOS</b>		UF <b>SP</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>633397207115</b>		QUANTIDADE <b>10</b>		ESPÉCIE <b>CILINDROS</b>		MARCA <b>WM</b>		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO <b>794,000</b>		PESO LÍQUIDO <b>132,000</b>	
CALC. ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>2767</b>					VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					VALOR DO ISSQN															
DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COND.PAGTO.: 990/CR A Vista FILIAL/FABRICA: RBU290 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 7170 ROTA: 7609 VIAGEM: 29073 As mercadorias serao retiradas do Armazem-Geral ELEMENTAL GASES ARMAZENS GERAIS TRANSP. e COM. DE GASES LTDA, situado RUA SANTOS DUMONT, 58, Estuario, Santos, S P., CNPJ 03.274.249/0001-83, IE 633.397.207.115 PAM JACUPIRANGA R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA SP 11940000 Item: 40038432 Lote: 1042122033005 Cilindro: 032415753 Item: 40038432 Lote: 1042122034003 Cilindro: 028094650 028137797 029473100 031107282 031371258 032851362 033653183 034934641 Item: 40038432 Lote: 1042122034004 Cilindro: 032856093										RESERVADO AO FISCO																				

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3180 / 409045-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	35.820.448/0001-36
<b>Valor:</b>	R\$ 1.559,51
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 29949
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR DE GASES MEDICINAIS

<b>Data de débito:</b>	07/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/02/2022 12:53:45

<b>Código da operação:</b>	00167166
<b>Chave de segurança:</b>	KFU35YM6NA3E5XQS



DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.019,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, A 101A CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e  
Nº. 000.006.040  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP

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

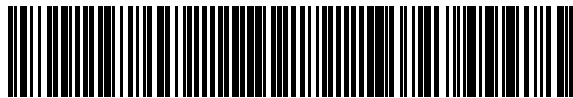
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.040  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0151 0843 4100 0123 5500 1000 0060 4013 7581 8495

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

135220070330101 - 17/01/2022 14:54:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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

17/01/2022

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, A 101A

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/01/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:54:26

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.019,00
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	268,75	0,00	1.019,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

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/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
122055	LIDOCAINA 2% S/EPINEF.SOL.20ML Val Aprox Tributos R\$ 74,82 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049043	0500	5405	UN	30,0000	9,8000	294,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
122758	SORO FISIOLÓGICO 250ML BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 193,93 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	0500	5405	UN	125,0000	5,8000	725,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: OC20220112003 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2022, PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 137,05 Fed 131,70 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 268,75 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 268,75

Impressão em 19/01/2022 as 13:26:47

Arquivo gerado em danfeonline.com.br

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga - 001/2020



## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Conta Origem: 3915 / 0003 / 00004817-5

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor:

Nome: FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 51.084.341/0001-23

Conta Destino: 0492 / 27903-0

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 1.019,00

Data/Hora: 09/02/2022 - 12:15

Descrição: NF 6040

ID transação: E003603052022020912152ad87d2b0d3

Código da operação: 5629115464

Chave de Segurança: S4ETSGCK017L4X92

Chave Pix: 51084341000123

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página [www.caixa.gov.br/caixacomvoce/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 50,10 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, A 101A CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e  
Nº. 000.006.041  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP

AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA, A 101A  
CENTRO - 11900-000

REGISTRO - SP Fone/Fax: 1338213538

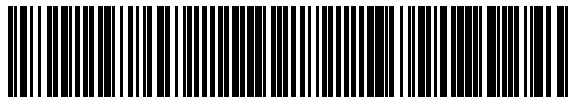
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.041  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0151 0843 4100 0123 5500 1000 0060 4116 1748 7930

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

135220070382730 - 17/01/2022 15:01:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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

17/01/2022

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, A 101A

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/01/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:01:23

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,10
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	16,44	0,00	50,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
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/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
122154	HIPOCLORITO DE SODIO 1% LITRO Val Aprox Tributos R\$ 16,44 (32,81%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	38089429	0500	5405	UN	15,0000	3,3400	50,10	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OC20220112002 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2022, PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 7,42 Fed 9,02 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 16,44 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 16,44

RESERVADO AO FISCO



## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Conta Origem: 3915 / 0003 / 00004817-5

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor:

Nome: FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 51.084.341/0001-23

Conta Destino: 0492 / 27903-0

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 50,10

Data/Hora: 09/02/2022 - 12:17

Descrição: NF 6041

ID transação: E0036030520220209121701ebd3af160

Código da operação: 5629181459

Chave de Segurança: N09LAWN19YY5QUHK

Chave Pix: 51084341000123

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

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


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página [www.caixa.gov.br/caixacomvoce/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> Nº 000.006.042 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	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.006.042 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0151 0843 4100 0123 5500 1000 0060 4219 5087 2394</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
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 18/01/2022
ENDEREÇO RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/01/2022
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX 1338643440	UF SP	HORA DE SAÍDA 09:13:46

**FATURA**

--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 965,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 965,50

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SEM GTIN	ELETRODO DESC.PACOTE C/50 UNID Val Aprox Tributos R\$ 179,43 (28,71%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90181990	0500	5405	UN	25	25,00	0,00	625,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	COLETOR UNIVERSAL UNID. Val Aprox Tributos R\$ 22,02 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	39269030	0500	5405	UN	100	0,70	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	SERINGA 3ML S/ AG. UNID. Val Aprox Tributos R\$ 21,40 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183119	0500	5405	UN	200	0,40	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	SERINGA 5ML S/AG. UNID. Val Aprox Tributos R\$ 40,12 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183119	0500	5405	UN	300	0,50	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	AGULHA DESC. 30/7 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 8,72 (29,08%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183219	0500	5405	UN	200	0,15	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	AGULHA 25X8 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 3,06 (29,08%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183219	0500	5405	UN	70	0,15	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00		

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Número do Protocolo: 135220074111495 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2022, PARA O PRONTO ANTENDIMENTO DE JACUPIRANGA -SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 143,05 Fed 131,70 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/em pre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 274,75	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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



## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Conta Origem: 3915 / 0003 / 00004817-5

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor:

Nome: FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 51.084.341/0001-23

Conta Destino: 0492 / 27903-0

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 965,50

Data/Hora: 09/02/2022 - 12:19

Descrição: NF 6042

ID transação: E00360305202202091219ae1464050a9

Código da operação: 5629217602

Chave de Segurança: T13G5FX3G3KAK66S

Chave Pix: 51084341000123

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

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


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página [www.caixa.gov.br/caixacomvoce/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> Nº 000.006.043 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	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.006.043</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0151 0843 4100 0123 5500 1000 0060 4319 7566 9360</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220074131065 18/01/2022 09:16:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 574010087117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 51084341000123

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		CNPJ/CPF 09268215001800	DATA DA EMISSÃO 18/01/2022	
ENDEREÇO RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/01/2022	
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX 1338643440	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:16:13

**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	76,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898148299010	IPRATROPIO SOL P/INAL 20ML(GEN Val Aprox Tributos R\$ 19,34 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30044990	0500	5405	UN	10	7,60	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00		

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Número do Protocolo: 135220074131065 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2022, PARA O PRONTO ANTENDIMENTO DE JACUPIRANGA -SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD E E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 10,22 Fed 9,12 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 19,34	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

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





## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Conta Origem: 3915 / 0003 / 00004817-5

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor:

Nome: FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 51.084.341/0001-23

Conta Destino: 0492 / 27903-0

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 76,00

Data/Hora: 09/02/2022 - 12:23

Descrição: NF 6043

ID transação: E00360305202202091223897007ed791

Código da operação: 5629332546

Chave de Segurança: 52MPXY9ZT4FPAG6N

Chave Pix: 51084341000123

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

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


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página [www.caixa.gov.br/caixacomvoce/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> Nº 000.006.044 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	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0	 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0151 0843 4100 0123 5500 1000 0060 4416 1414 8389</b>
	Nº 000.006.044 <b>SÉRIE: 1</b> Página 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220082833197 19/01/2022 16:14:11
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 19/01/2022
ENDEREÇO RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/01/2022
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX 1338643440	UF SP	HORA DE SAÍDA 16:14:17

**FATURA**

--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.026,48
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.026,48

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO 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	INSULINA HUM. NPH 100UI 10ML Val Aprox Tributos R\$ 14,76 (25,45%) Fonte: IBPT/emp 39A19D	30043100	0500	5405	UN	2	29,00	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	INSULINA HUMANA REGULAR 10ML Val Aprox Tributos R\$ 14,76 (25,45%) Fonte: IBPT/emp 39A19D	30043100	0500	5405	UN	2	29,00	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00		
7898148296552	PREDNISOLONA 3MG SOL FR 60ML Val Aprox Tributos R\$ 19,21 (25,45%) Fonte: IBPT/emp 39A19D	30049069	0500	5405	UN	6	12,58	0,00	75,48	0,00	0,00	0,00		
7898074616073	FLUIMUCIL 10% AMP 3ML Val Aprox Tributos R\$ 38,78 (26,75%) Fonte: IBPT/emp 39A19D	30049099	0500	5405	UN	25	5,80	0,00	145,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	SORO FISIOLÓGICO 500ML BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 184,57 (26,75%) Fonte: IBPT/emp 39A19D	30049099	0500	5405	UN	100	6,90	0,00	690,00	0,00	0,00	0,00		

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Número do Protocolo: 135220082833197 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2022, PARA O PRONTO ANTENDIMENTO DE JACUPIRANGA -SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 138,05 Fed 134,03 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/emp re 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 272,08	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	492 / 27903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 1.026,48
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 6044
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

<b>Data de débito:</b>	09/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/02/2022 12:27:00

<b>Código da operação:</b>	00135027
<b>Chave de segurança:</b>	QEQHNL9PYCGRV3TG

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Instruções de Impressão  
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

**Itaú Banco Itaú S.A.** | 341-7 | **34191.09008 01463.974145 20128.650007 5 88590000015905**

Beneficiário EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		Agência / Código do Beneficiário 4142/01286-5	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/00014639-7
Endereço Beneficiário Rua Anita Garibaldi, 681 - Órfãs - Ponta Grossa / PR - CEP: 84015-050					
Número do documento 0008194		CPF/CNPJ 80.227.796/0001-59	Vencimento 08/01/2022		Valor documento R\$ 159,05
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Instruções Boleto referente ao pedido: 21591-22					
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


**Itaú Banco Itaú S.A.** | 341-7 | **34191.09008 01463.974145 20128.650007 5 88590000015905**

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Itaú					Vencimento 08/01/2022
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 07/01/2022	Nº documento 0008194	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 07/01/2022	Carteira / Nosso número 109/00014639-7
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 159,05
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Boleto referente ao pedido: 21591-22					(-) 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

 <b>Vallesul Transportes e turismo Ltda.</b>		
Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	Número do Pedido
<b>42072</b>		<b>42072</b>
CNPJ: <b>09268215001800</b>		Inscr. Estadual:
Nome: <b>INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		
Endereço: <b>RJOSE MIGUEL ABU YAGUI 101</b>		Complemento:
Bairro: <b>CENTRO</b>		Cep: <b>11940000</b>
Cidade: <b>JACUOIRANGA</b>		Estado: <b>SP</b>
Valor: <b>R\$ 122,40</b>	Valor por Extenso: <b>Cento e Vinte e Dois Reais e Quarenta Centavos</b>	
Produto: <b>Vale Transporte</b>	Código: <b>Vale Transporte</b>	Valor: <b>R\$ 122,40</b>
		TOTAL: <b>R\$ 122,40</b>
Data do Pedido: <b>02/02/2022</b>		Data do Pagamento: <b>10/02/2022</b>
Autenticação: <b>AHI2C3EU7BmO3fpYG0zLWZstuV47LwroLKKZV98/S44=</b>		

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



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.39506 90000.001710 66009.440000 7 88920000012240
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>INTERSUL TRANSPORTES E TURISMO S A</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>INTERSUL TRANSPORTES E TURISMO S A</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>60.896.248/0001-04</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SA
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	10/02/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/02/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	122,40
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	122,40
<b>Valor Pago (R\$):</b>	122,40
<b>Identificação do Pagamento:</b>	DOC 42072

<b>Data/hora da operação:</b>	10/02/2022 16:36:09
-------------------------------	---------------------



**Código da operação:** 041708267

**Chave de segurança:** ORMVCAS36NVH1TPM

**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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	74891.12156 69051.707300 15292.261037 5 88920000014990
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Código do Banco:</b>	748
<b>Código do ISPB:</b>	01181521
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>INFOVALE TELECOM LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>INFOVALE TELECOM LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>01.224.842/0001-90</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	10/02/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/02/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	149,90
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	149,90
<b>Valor Pago (R\$):</b>	149,90
<b>Identificação do Pagamento:</b>	DOC 1431722

<b>Data/hora da operação:</b>	10/02/2022 16:38:42
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 041711921

**Chave de segurança:** RX3RWE7186VGJ80X

**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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**748-X****74891.12156 69051.707300 15292.261037 5 88920000014990**

Beneficiário <b>INFOVALE TELECOM - MATRIZ REGISTRO</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0730.15.29226</b>
Endereço Rua Amapá, 142 - Vila Cabral Registro/SP - 11900-000					
CPF/CNPJ Beneficiário <b>01.224.842/0001-90</b>	Data Doc. <b>10/09/2021</b>	Número Doc. <b>1431722</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Data Processamento <b>07/02/2022</b>	Nosso Número <b>21/569051-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quant. Moeda	(X) Valor	Vencimento <b>10/02/2022</b>
(-)Desconto	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado	(=) Valor Documento <b>149,90</b>
Pagador <b>28155 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0018-00</b> RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Cidade: Jacupiranga, CEP: 11940-000, UF: São Paulo Sacador/ Avalista: INFOVALE TELECOM - MATRIZ REGISTRO CPF/CNPJ: 01.224.842/0001-90					
Demonstrativo					

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

Recebimento através do cheque n. do banco

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

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Corte na linha pontilhada

**748-X****74891.12156 69051.707300 15292.261037 5 88920000014990**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.</b>					Vencimento <b>10/02/2022</b>
Beneficiário <b>INFOVALE TELECOM - MATRIZ REGISTRO</b>			CPF/CNPJ Beneficiário <b>01.224.842/0001-90</b>	Agência/Código Beneficiário <b>0730.15.29226</b>	
Data Doc. <b>10/09/2021</b>	Número Doc. <b>1431722</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>07/02/2022</b>	Nosso Número <b>21/569051-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento <b>149,90</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário <b>Após o vencimento cobrar multa de 2% ao mês e juros de 0,033% ao dia.</b>					(-)Desconto
					(-)Outras Deduções/Abatimentos
					(+)Mora/Multa/Juros
					(+)Outros Acréscimos
de 10/02/2022 até 09/03/2022					(=)Valor cobrado
Pagador <b>28155 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0018-00</b> RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - Cidade: Jacupiranga, CEP: 11940-000, UF: São Paulo Sacador/ Avalista: INFOVALE TELECOM - MATRIZ REGISTRO CPF/CNPJ: 01.224.842/0001-90					

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



## FATURA DE LOCAÇÃO Nº 621

### Informações do Cliente

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Contato: RENATA CALEGARE

CNPJ: 09.268.215/0018-00

RUA EUNICE CARNEIRO DE PAULA, 101

CENTRO - Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000

renata.calegare@incs.org.br

### Lista dos Serviços

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

### Vencimentos 1 Parcela

Parcela	1
Vencimento	10/02/2022
Valor	11.000,00

### Outras Informações

FATURA DE LOCAÇÃO incluído em: 27/01/2022 às 11:36:42

Previsão de Faturamento: 01/02/2022

Projeto: UPA JACUPIRANGA

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

#### OBSERVAÇÃO:

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

LOCAÇÕES REFERENTE 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.

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCOOB - 002038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5052 / 203988-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.666.079/0001-07
<b>Valor:</b>	R\$ 11.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 621
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/02/2022 16:50:22

<b>Código da operação:</b>	00191589
<b>Chave de segurança:</b>	HPNCE4LCSTAVG7MK

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Número da NF

00000109

Data e Hora de Emissão

09/02/2022 15:39:19

Código de Verificação

9BE5-B55C9

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

**VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 1.436,00**

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 1.436,00**

#### Código do Serviço

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

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

### OUTRAS INFORMAÇÕES

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



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4656 / 15715-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO MARTINS
<b>CPF/CNPJ:</b>	32.776.567/0001-40
<b>Valor:</b>	R\$ 1.436,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 109
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR DE SERVICO DE MANUTENCAO AR CONDICIONADO PAMJ

<b>Data de débito:</b>	10/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/02/2022 16:57:49

<b>Código da operação:</b>	00192938
<b>Chave de segurança:</b>	9V397C3J6ZP75JG6

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 846,09 DESTINATÁRIO: INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SAUDE - RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, A 101A HOSPITAL CENTRO Jacupiranga-SP

NF-e  
Nº. 000.000.109  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA

Rua Clara Polsin, A 682A  
Novo Mundo - 81020-310  
Curitiba - PR Fone/Fax: 41984825237

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.109  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 0140 9029 8200 0121 5500 1000 0001 0911 5570 2510

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

141220009035876 - 13/01/2022 11:55:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9088112919

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

17059218606

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

40.902.982/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

13/01/2022

ENDEREÇO

RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, A 101A HOSPITAL

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/01/2022

MUNICÍPIO

Jacupiranga

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:55:20

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
enc. 10/02/2022  
Valor R\$ 846,09

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	846,09
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	266,10	0,00	846,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE 0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
190644	MAXI B-1400 ALV H-30 50L	28470000	0102	6102	BB	1,0000	846,0900	846,09	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos: R\$ 266,10 (31,45%) Federais R\$ 113,80 (13,45%) Estaduais R\$ 152,30 (18,00%) . Fonte IBPT.br / Email do Destinatário: compras1@integralogsaude.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 266,10

RESERVADO AO FISCO

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

## INFORMATIVO



748-X

## Recibo do Pagador

Local de pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento <b>10/02/2022</b>				
Beneficiário CAMPOS GERAIS PR - CNPJ: 81.466.286/0001-05					Agência / Código do Beneficiário 0730.29.93642				
Data do Documento 13/01/2022	Nº do Documento NFR 000109	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/01/2022	Nosso Número 22/100005-9				
Espécie REAL	Quantidade Moeda		Valor Moeda		Valor Documento R\$ 846,09				
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) 2ª via de boleto APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2.79.					(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00				
					(-) Outras deduções R\$ 0,00				
					(+) Mora / Multa R\$ 0,00				
					(+) Outros acréscimos R\$ 0,00				
					(=) Valor Cobrado R\$ 846,09				
Pagador INCS-INST.NAC. CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0018-00 RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 JACUPIRANGA SP 11940000 Beneficiário final MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE - CNPJ: 40.902.982/0001-21									

Recebimento através do cheque Nº

Do banco

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha



748-X

74891.12214 00005.907308 29936.421089 9 88920000084609

Local de pagamento Preferencialmente nas cooperativas de crédito do SICREDO					Vencimento <b>10/02/2022</b>				
Beneficiário CAMPOS GERAIS PR - CNPJ: 81.466.286/0001-05					Agência / Código do Beneficiário 0730.29.93642				
Data do Documento 13/01/2022	Nº do Documento NFR 000109	Espécie Doc. DMI	Aceite NÃO	Data Processamento 21/01/2022	Nosso Número 22/100005-9				
Espécie REAL	Quantidade moeda		Valor moeda		Valor Documento R\$ 846,09				
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) 2ª via de boleto APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2.79.					(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00				
					(-) Outras deduções R\$ 0,00				
					(+) Mora / Multa R\$ 0,00				
					(+) Outros acréscimos R\$ 0,00				
					(=) Valor Cobrado R\$ 846,09				
Pagador INCS-INST.NAC. CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0018-00 RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 JACUPIRANGA SP 11940000 Beneficiário final MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE - CNPJ: 40.902.982/0001-21									

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



## Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	74891.12214 00005.907308 29936.421089 9 88920000084609
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Código do Banco:</b>	748
<b>Código do ISPB:</b>	01181521
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>40.902.982/0001-21</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS-INST.NAC. CIENCIAS DA SAUDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	10/02/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/02/2022
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	846,09
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	846,09
<b>Valor Pago (R\$):</b>	846,09
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 109

**Data/hora da operação:** 10/02/2022 16:42:01

**Código da operação:** 041716796

**Chave de segurança:** HS4YYMUX4H4F83UY

**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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE RODRIGO SALETTI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 08/02/2022 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 9.728,79		NF-e Nº 00000580 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>RODRIGO SALETTI</b> AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000580 fl. 1 / 5 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0229 8908 4100 0101 5500 1000 0005 8013 6755 7932 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 135220176702809 08/02/2022 14:45:29		
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 08/02/2022
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 14:44:36

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		9.728,79	
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		9.728,79	

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				
1374														

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
7896682513128	OVOS BRANCOS ANTUNES 30UN TIPO GRANDE	04072100	041	5929	UN	2,0000	19,49	0,00	38,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215151700	PC-LEITE UHT PIRACANJUBA 1L TP INTEGRAL C TAMP	04012010	041	5929	UN	36,0000	3,99	0,00	143,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894000010028	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	11081200	041	5929	UN	1,0000	7,49	0,00	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896005286578	PC-MAC.DONA BENTA C/ OVOS 500G ESPAGUETE 8	19021100	041	5929	UN	4,0000	3,17	0,00	12,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898922618433	VINAGRE ALCOOL BCO PAG.600ML LEV. 750ML CASTELO	22090000	041	5929	UN	2,0000	2,49	0,00	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300119628	FERMENTO EM PO QUIMICO ROYAL 100G	21023000	041	5929	UN	2,0000	3,69	0,00	7,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896022205208	BISCOITO RENATA LAMINADO 360G MAIZENA	19053100	041	5929	UN	3,0000	4,69	0,00	14,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897500200078	SAL IRANO REFINADO 1KG PREMIUM	25010020	041	5929	UN	3,0000	1,89	0,00	5,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896022205232	BISCOITO RENATA LAMINADO 360G AGUA E SAL	19053100	041	5929	UN	3,0000	4,69	0,00	14,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897265900014	FARINHA DE MILHO PROENÇA 1KG	11022000	041	5929	UN	23,0000	6,09	0,00	140,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896425400258	PC-FARINHA DE TRIGO NICOLE 1KG	11010010	041	5929	UN	3,0000	3,39	0,00	10,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891098038458	CHA MATTE LEO GRANEL 250G	09030090	041	5929	UN	2,0000	8,59	0,00	17,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897517206088	PC-MOLHO FUGINI SACHE 300G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	5,0000	1,19	0,00	5,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300861223	REFRESCO TANG 25G UVA	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300861261	REFRESCO TANG 25G MARACUJA	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897517209544	MILHO VERDE CONSERVA FUGINI SACHE 170G	20058000	041	5929	UN	5,0000	2,99	0,00	14,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896900149508	FARINHA DE MANDIOCA DO SITIO 1KG	11062000	041	5929	UN	1,0000	7,49	0,00	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101628	PC-OLEO DE SOJA SOYA 900ML	15079011	041	5929	UN	6,0000	8,59	0,00	51,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898919754818	AZEITE SEVILHA 500ML EXTRA VIRGEM VD	15091000	041	5929	UN	1,0000	19,39	0,00	19,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896005281718	MAC.DONA BENTA C/ OVOS 500G PENA	19021100	041	5929	UN	3,0000	3,39	0,00	10,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sistema: Arauto Cupons  149367 150081 150567 151066 151635 187437 152757 188523   CFOP 5929: 9728,79	RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>RODRIGO SALETTI</b> AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 00000580</b> fl. 2 / 5 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 29.890.841/0001-01	
CHAVE DE ACESSO 3522 0229 8908 4100 0101 5500 1000 0005 8013 6755 7932		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220176702809 08/02/2022 14:45:29			
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
789821515178	PC-CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	041	5929	UN	5,0000	2,99	0,00	14,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789101800138	PC CAFE BRASILEIRO 500G TRADICIONAL 5S	09012100	041	5929	UN	8,0000	16,39	0,00	131,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789650820003	PC-ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	041	5929	UN	8,0000	3,89	0,00	31,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789670570037	FEIJAO SANTO ANDRE 1KG	07133399	041	5929	UN	10,0000	8,19	0,00	81,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789606260106	ARROZ SOLITO INTEGRAL 1KG	10062010	041	5929	UN	1,0000	4,59	0,00	4,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789636800051	PC- ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	041	5929	UN	4,0000	16,98	0,00	67,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	6,2050	2,99	0,00	18,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	1,5850	2,99	0,00	4,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	10,9500	3,39	0,00	37,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001690	PC-TOMATE KG	07020000	041	5929	KG	7,0050	4,99	0,00	34,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001743	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	041	5929	KG	2,1400	3,99	0,00	8,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001750	PC- CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	4,7550	2,99	0,00	14,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001751	CHUCHU KG	07099990	041	5929	KG	2,5700	3,49	0,00	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002484	PC-BATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	9,9650	1,99	0,00	19,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002563	PC-CEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	8,5000	4,59	0,00	39,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001745	PC-ALHO KG	07032090	041	5929	KG	3,7000	20,99	0,00	77,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	6,2150	1,59	0,00	9,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003346	PC-ALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	8,0000	1,99	0,00	15,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789300039420	MARGARINA QUALY 500G C/ SAL	15171000	041	5929	UN	4,0000	8,49	0,00	33,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003351	PC-CHEIRO VERDE MACO	07052900	041	5929	MC	10,0000	1,69	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012731	PC-BROCOLIS NINJA UN	07041000	041	5929	UN	2,0000	4,95	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00035960	PICADAO BOVINO KG	02031100	041	5929	KG	8,4150	26,59	0,00	223,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00042898	SASSAMI FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	2,3200	17,99	0,00	41,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000958	PC-ACEM KG	02013000	041	5929	KG	8,5150	29,49	0,00	251,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001106	PC-PICADAO SUINO KG	02031100	041	5929	KG	8,2950	12,69	0,00	105,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002286	PC-LINGUIÇA FRIMESA CALABRESA DEF KG	16010000	041	5929	KG	6,0900	26,59	0,00	161,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002286	PC-LINGUIÇA FRIMESA CALABRESA DEF KG	16010000	041	5929	KG	2,0620	26,59	0,00	54,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003330	ACELGA UN	07099990	041	5929	UN	4,0000	2,99	0,00	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071400	041	5929	KG	2,1980	17,98	0,00	39,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00048088	COXA DE FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	8,0550	11,49	0,00	92,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071400	041	5929	KG	5,8800	17,98	0,00	105,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005011	PC-MELANCIA KG	08071100	041	5929	KG	13,7300	2,49	0,00	34,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789120305817	BISCOITO PANCO 400G MAISENA	19053100	041	5929	UN	3,0000	6,19	0,00	18,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600528657	PC-MAC.DONA BENTA C/ OVOS 500G ESPAGUETE 8	19021100	041	5929	UN	4,0000	3,17	0,00	12,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789104805062	GELATINA DR.OETKER 20G CEREJA	21069029	041	5929	UN	12,0000	1,29	0,00	15,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789750020007	SAL IRANO REFINADO 1KG PREMIUM	25010020	041	5929	UN	2,0000	1,89	0,00	3,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789602220524	BISCOITO RENATA 360G CRACKER INTEGRAL	19053100	041	5929	UN	3,0000	5,39	0,00	16,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600528171	MAC.DONA BENTA C/ OVOS 500G PENA	19021100	041	5929	UN	4,0000	3,39	0,00	13,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789602220523	BISCOITO RENATA LAMINADO 360G AGUA E SAL	19053100	041	5929	UN	3,0000	4,69	0,00	14,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789610250276	KETCHUP QUERO FRASCO 200G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	2,0000	3,19	0,00	6,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789892261843	VINAGRE ALCOOL BCO PAG.600ML LEV. 750ML CASTELO	22090000	041	5929	UN	2,0000	2,49	0,00	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789642540025	PC-FARINHA DE TRIGO NICOLE 1KG	11010010	041	5929	UN	2,0000	3,39	0,00	6,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789690014950	FARINHA DE MANDIOCA DO SÍTIO 1KG	11062000	041	5929	UN	1,0000	7,49	0,00	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
762230011962	FERMENTO EM PO QUIMICO ROYAL 100G	21023000	041	5929	UN	1,0000	3,69	0,00	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789751720608	PC-MOLHO FUGINI SACHE 300G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	8,0000	1,19	0,00	9,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789625606034	CANELA EM PO KODILAR 10G	09062000	041	5929	UN	1,0000	3,19	0,00	3,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789751720954	MILHO VERDE CONSERVA FUGINI SACHE 170G	20058000	041	5929	UN	4,0000	2,99	0,00	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789891975478	AZEITE BARCELONA 500ML EXTRA VIRGEM VD	15091000	041	5929	UN	1,0000	19,09	0,00	19,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600780100	SHOYU SAKURA TRADICIONAL 1L	21031090	041	5929	UN	1,0000	18,59	0,00	18,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789110710162	PC-OLEO DE SOJA SOYA 900ML	15079011	041	5929	UN	10,0000	8,86	0,00	88,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789109803845	CHA MATTE LEO GRANEL 250G	09030090	041	5929	UN	2,0000	8,59	0,00	17,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789726590001	FARINHA DE MILHO PROENÇA 1KG	11022000	041	5929	UN	1,0000	6,09	0,00	6,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789650820003	PC-ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	041	5929	UN	10,0000	3,99	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
762230086122	REFRESCO TANG 25G UVA	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
762230086126	REFRESCO TANG 25G MARACUJA	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789821515178	PC-CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	041	5929	UN	6,0000	3,49	0,00	20,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789101800138	PC CAFE BRASILEIRO 500G TRADICIONAL 5S	09012100	041	5929	UN	8,0000	16,39	0,00	131,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789636800051	PC- ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	041	5929	UN	5,0000	16,98	0,00	84,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789670570037	FEIJAO SANTO ANDRE 1KG	07133399	041	5929	UN	8,0000	8,19	0,00	65,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789606260106	ARROZ SOLITO INTEGRAL 1KG	10062010	041	5929	UN	3,0000	4,59	0,00	13,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>RODRIGO SALETTI</b> AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 00000580</b> fl. 3 / 5 SÉRIE 001			
		CHAVE DE ACESSO 3522 0229 8908 4100 0101 5500 1000 0005 8013 6755 7932		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 135220176702809 08/02/2022 14:45:29		
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 DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
7898215151708	PC-LEITE UHT PIRACANJUBA 1L TP INTEGRAL C TAMP	04012010	041	5929	UN	36,0000	3,99	0,00	143,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896682513128	OVOS BRANCOS ANTUNES 30UN TIPO GRANDE	04072100	041	5929	UN	2,0000	19,49	0,00	38,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	3,0300	2,89	0,00	8,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	4,4650	2,89	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	1,9300	2,89	0,00	5,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	4,4300	3,39	0,00	15,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,5400	3,39	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	4,2050	3,39	0,00	14,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001743	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	041	5929	KG	1,8200	2,69	0,00	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001751	CHUCHU KG	07099990	041	5929	KG	2,9000	4,19	0,00	12,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001690	PC-TOMATE KG	07020000	041	5929	KG	3,8150	5,29	0,00	20,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001690	PC-TOMATE KG	07020000	041	5929	KG	3,2050	5,29	0,00	16,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002563	PC-CEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	5,4650	4,59	0,00	25,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002563	PC-CEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	0,9750	4,59	0,00	4,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002484	PC-BATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	3,5050	1,99	0,00	6,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002484	PC-BATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	4,4200	1,99	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002484	PC-BATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	2,8900	1,99	0,00	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001750	PC- CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	2,1050	3,69	0,00	7,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001750	PC- CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	2,3950	3,69	0,00	8,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001750	PC- CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	3,0550	3,69	0,00	11,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005011	PC-MELANCIA KG	08071100	041	5929	KG	8,6900	2,49	0,00	21,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001745	PC-ALHO KG	07032090	041	5929	KG	3,5700	14,99	0,00	53,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012731	PC-BROCOLIS NINJA UN	07041000	041	5929	UN	3,0000	4,49	0,00	13,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	2,1150	1,59	0,00	3,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	1,1500	1,59	0,00	1,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	1,7550	1,59	0,00	2,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	2,4950	1,59	0,00	3,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001927	PC-PIMENTAO VERDE KG	07096000	041	5929	KG	0,2600	5,99	0,00	1,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003346	PC-ALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	8,0000	2,49	0,00	19,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003351	PC-CHEIRO VERDE MACO	07052900	041	5929	MC	10,0000	1,99	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7893000394209	MARGARINA QUALY 500G C/ SAL	15171000	041	5929	UN	3,0000	8,49	0,00	25,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00035960	PICADAO BOVINO KG	02031100	041	5929	KG	8,3400	26,59	0,00	221,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071400	041	5929	KG	5,0560	17,98	0,00	90,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001106	PC-PICADAO SUINO KG	02031100	041	5929	KG	8,0600	12,69	0,00	102,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071400	041	5929	KG	5,0400	17,98	0,00	90,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071400	041	5929	KG	2,4740	17,98	0,00	44,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00035960	PICADAO BOVINO KG	02031100	041	5929	KG	3,5540	26,59	0,00	94,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00035960	PICADAO BOVINO KG	02031100	041	5929	KG	5,0320	26,59	0,00	133,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00042898	SASSAMI FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	4,4920	16,39	0,00	73,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00042898	SASSAMI FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	3,9340	16,39	0,00	64,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00048088	COXA DE FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	4,3440	11,49	0,00	49,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00048088	COXA DE FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	5,4520	11,49	0,00	62,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896425400258	PC-FARINHA DE TRIGO NICOLE 1KG	11010010	041	5929	UN	2,0000	3,39	0,00	6,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894000010021	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	11081200	041	5929	UN	1,0000	9,79	0,00	9,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896900149504	FARINHA DE MANDIOCA DO SITIO 1KG	11062000	041	5929	UN	3,0000	7,49	0,00	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897265900014	FARINHA DE MILHO PROENCA 1KG	11022000	041	5929	UN	3,0000	6,09	0,00	18,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891098038454	CHA MATTE LEO GRANEL 250G	09030090	041	5929	UN	4,0000	8,59	0,00	34,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892840815768	AVEIA QUAKER 165G FLOCOS FINOS	11041200	041	5929	UN	1,0000	3,59	0,00	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898919754788	AZEITE BARCELONA 500ML EXTRA VIRGEM VD	15091000	041	5929	UN	1,0000	19,09	0,00	19,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891018001388	PC CAFE BRASILEIRO 500G TRADICIONAL 5S	09012100	041	5929	UN	10,0000	16,39	0,00	163,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215151788	PC-CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	041	5929	UN	6,0000	2,99	0,00	17,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897517206088	PC-MOLHO FUGINI SACHE 300G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	15,0000	1,37	0,00	20,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300861228	REFRESCO TANG 25G UVA	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300861268	REFRESCO TANG 25G MARACUJA	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	PC-OLEO DE SOJA SOYA 900ML	15079011	041	5929	UN	11,0000	9,39	0,00	103,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200034	PC-ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	041	5929	UN	15,0000	3,99	0,00	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896705700378	PC-ELIAO SANTO ANDRE 1KG	07133399	041	5929	UN	6,0000	8,19	0,00	49,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896062601068	ARROZ SOLITO INTEGRAL 1KG	10062010	041	5929	UN	3,0000	4,59	0,00	13,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896368000518	PC- ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	041	5929	UN	7,0000	14,99	0,00	104,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896256060444	LOURO KODILAR 7G	09109900	041	5929	UN	2,0000	1,89	0,00	3,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898922618438	VINAGRE ALCOOL BCO PAG.600ML LEV. 750ML CASTELO	22090000	041	5929	UN	2,0000	2,49	0,00	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896279200108	PC-FOSFORO GABOARDI 10CX	36050000	041	5929	UN	1,0000	3,49	0,00	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300119621	PC-FERMENTO EM PO QUIMICO ROYAL 100G	21023000	041	5929	UN	1,0000	3,69	0,00	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896102509438	PC-MAIONESE QUERO SACHE 200G	21039011	041	5929	UN	8,0000	2,29	0,00	18,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004400024	PC-COCO RALADO SOCOCO 50G	08011100	041	5929	UN	2,0000	2,69	0,00	5,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898416523472	PC-OREGANO KI SABOR 8G	12119010	041	5929	UN	2,0000	2,29	0,00	4,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>RODRIGO SALETTI</b> AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 00000580</b> fl. 4 / 5 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 29.890.841/0001-01	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0229 8908 4100 0101 5500 1000 0005 8013 6755 7932		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220176702809 08/02/2022 14:45:29	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
789104805066	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	21069029	041	5929	UN	15,0000	1,19	0,00	17,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789120305817	BISCOITO PANCO 400G MAISENA	19053100	041	5929	UN	2,0000	6,19	0,00	12,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600528659	MAC.DONA BENTA C/ OVOS 500G PARAFUSO	19021100	041	5929	UN	4,0000	3,19	0,00	12,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789602220523	BISCOITO RENATA LAMINADO 360G AGUA E SAL	19053100	041	5929	UN	2,0000	4,69	0,00	9,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789606676728	PC-LEITE UHT HERCULES 1L INTEGRAL	04012010	041	5929	UN	44,0000	3,69	0,00	162,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	5,0900	1,49	0,00	7,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	5,5800	1,49	0,00	8,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	5,3800	1,49	0,00	8,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005506	PC-RUCULA HIDROPONICA UN	07099990	041	5929	UN	8,0000	2,99	0,00	23,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003346	PC-ALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	8,0000	2,49	0,00	19,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789300039420	MARGARINA QUALY 500G C/ SAL	15171000	041	5929	UN	4,0000	8,79	0,00	35,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003337	R-PC-COUVE MANTEIGA MACO UN	07049000	041	5929	UN	8,0000	2,49	0,00	19,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003351	PC-CHEIRO VERDE MACO	07052900	041	5929	MC	10,0000	1,99	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	3,3900	2,89	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	4,1400	2,89	0,00	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	5,2050	3,29	0,00	17,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	2,9600	3,29	0,00	9,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,7400	3,29	0,00	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001751	CHUCHU KG	07099990	041	5929	KG	2,0300	4,59	0,00	9,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001743	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	041	5929	KG	2,1100	4,99	0,00	10,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001745	PC-ALHO KG	07032090	041	5929	KG	4,1000	20,99	0,00	86,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001690	PC-TOMATE KG	07020000	041	5929	KG	3,3400	5,89	0,00	19,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001690	PC-TOMATE KG	07020000	041	5929	KG	4,6000	5,89	0,00	27,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002563	PC-CEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	4,8350	4,49	0,00	21,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002563	PC-CEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	4,9850	4,49	0,00	22,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002484	PC-BATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	4,4650	2,29	0,00	10,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002484	PC-BATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	3,3750	2,29	0,00	7,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001750	PC- CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	3,1200	4,49	0,00	14,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001750	PC- CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	3,1400	4,49	0,00	14,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001750	PC- CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	2,6650	4,49	0,00	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005011	PC-MELANCIA KG	08071100	041	5929	KG	9,7500	2,49	0,00	24,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00035960	PICADAO BOVINO KG	02031100	041	5929	KG	3,2420	26,59	0,00	86,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00042898	SASSAMI FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	3,0520	16,39	0,00	50,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001662	PC-BISTECA SUINA KG	02032900	041	5929	KG	4,2940	12,99	0,00	55,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001662	PC-BISTECA SUINA KG	02032900	041	5929	KG	2,9400	12,99	0,00	38,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071400	041	5929	KG	6,4950	17,49	0,00	113,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000997	PC-COXA/SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	5,7120	9,49	0,00	54,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000997	PC-COXA/SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	5,4960	9,49	0,00	52,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789668251312	OVOS BRANCOS ANTUNES 30UN TIPO GRANDE	04072100	041	5929	UN	3,0000	19,49	0,00	58,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003346	PC-ALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	5,0000	2,49	0,00	12,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003330	ACELGA UN	07099990	041	5929	UN	4,0000	3,39	0,00	13,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008400	PC-LINGUIÇA FRIMESA TOSCANA KG	16010000	041	5929	KG	10,0900	17,59	0,00	177,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00035960	PICADAO BOVINO KG	02031100	041	5929	KG	8,3250	26,59	0,00	221,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789602220020	MACARRAO RENATA C/ OVOS 500G PARAFUSO	19021100	041	5929	UN	4,0000	3,39	0,00	13,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789602220524	BISCOITO RENATA 360G CRACKER INTEGRAL	19053100	041	5929	UN	2,0000	5,39	0,00	10,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789602220523	BISCOITO RENATA LAMINADO 360G AGUA E SAL	19053100	041	5929	UN	2,0000	4,69	0,00	9,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789959330002	BATATA PALHA FRITEI 500G	20052000	041	5929	UN	1,0000	11,89	0,00	11,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600528659	MAC.DONA BENTA C/ OVOS 500G PARAFUSO	19021100	041	5929	UN	4,0000	3,19	0,00	12,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600528171	MAC.DONA BENTA C/ OVOS 500G PENA	19021100	041	5929	UN	4,0000	3,39	0,00	13,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789750020007	SAL IRANO REFINADO 1KG PREMIUM	25010020	041	5929	UN	3,0000	1,89	0,00	5,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789642540016	ARARIZADA DE TRIGO CELINA 1KG	11010010	041	5929	UN	2,0000	3,49	0,00	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789120305817	BISCOITO PANCO 400G MAISENA	19053100	041	5929	UN	2,0000	6,19	0,00	12,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789892261843	VINAGRE ALCOOL BCO PAG.600ML LEV. 750ML CASTELO	22090000	041	5929	UN	2,0000	2,49	0,00	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789400001002	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	11081200	041	5929	UN	1,0000	9,79	0,00	9,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789610250276	KETCHUP QUERO FRASCO 200G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	2,0000	3,49	0,00	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789625606044	LOURO KODILAR 7G	09109900	041	5929	UN	1,0000	1,89	0,00	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789109803845	CHA MATTE LEO GRANEL 250G	09030090	041	5929	UN	2,0000	8,59	0,00	17,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
762230011962	FERMENTO EM PO QUIMICO ROYAL 100G	21023000	041	5929	UN	1,0000	3,69	0,00	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789841652509	AROMA KI SABOR BAUNILHA 30ML	33021000	041	5929	UN	1,0000	2,49	0,00	2,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789104805066	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	21069029	041	5929	UN	15,0000	1,19	0,00	17,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789891975481	AZEITE SEVILHA 500ML EXTRA VIRGEM VD	15091000	041	5929	UN	1,0000	19,39	0,00	19,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789821515178	PC-CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	041	5929	UN	12,0000	2,99	0,00	35,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <p style="text-align: center;"><b>RODRIGO SALETTI</b></p> AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254		<h2 style="margin: 0;">DANFE</h2> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; font-weight: bold;">1</span> 1 - SAÍDA <b>Nº 00000580</b> fl. 5 / 5 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 3522 0229 8908 4100 0101 5500 1000 0005 8013 6755 7932 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 135220176702809 08/02/2022 14:45:29			
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 DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
789610250941	MOLHO QUERO SACHE 340G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	12,0000	1,59	0,00	19,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
762230086126	REFRESCO TANG 25G MARACUJA	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
762230086122	REFRESCO TANG 25G UVA	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789690014950	FARINHA DE MANDIOCA DO SÍTIO 1KG	11062000	041	5929	UN	3,0000	7,49	0,00	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789101800138	PC CAFE BRASILEIRO 500G TRADICIONAL 5S	09012100	041	5929	UN	10,0000	16,99	0,00	169,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789603609024	PC-OLEO DE SOJA LIZA 900ML	15079011	041	5929	UN	11,0000	8,89	0,00	97,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789636800051	PC- ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	041	5929	UN	1,0000	16,39	0,00	16,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789636800051	PC- ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	041	5929	UN	3,0000	16,39	0,00	49,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789650820003	PC-ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	041	5929	UN	15,0000	3,99	0,00	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789670570037	PC- FEIJAO SANTO ANDRE 1KG	07133399	041	5929	UN	14,0000	8,19	0,00	114,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789606260106	ARROZ SOLITO INTEGRAL 1KG	10062010	041	5929	UN	4,0000	4,59	0,00	18,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789656940500	LEITE UHT LIDER 1L TP INTEGRAL	04012010	041	5929	UN	48,0000	3,89	0,00	186,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001690	PC-TOMATE KG	07020000	041	5929	KG	8,3250	3,49	0,00	29,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001750	PC- CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	3,4250	5,49	0,00	18,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001750	PC- CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	3,2400	5,49	0,00	17,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	5,2900	2,89	0,00	16,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	4,1500	2,89	0,00	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002484	PC-BATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	5,3550	4,39	0,00	23,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002484	PC-BATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	6,2450	4,39	0,00	27,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002484	PC-BATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	2,3950	4,39	0,00	10,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,8950	2,49	0,00	9,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,9450	2,49	0,00	9,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	4,0450	2,49	0,00	10,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,9550	2,49	0,00	9,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002563	PC-CEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	5,6200	4,49	0,00	25,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002563	PC-CEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	5,1600	4,49	0,00	23,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001743	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	041	5929	KG	2,4000	3,69	0,00	8,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001751	CHUCHU KG	07099990	041	5929	KG	2,5650	4,99	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001745	PC-ALHO KG	07032090	041	5929	KG	4,3600	15,99	0,00	69,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005011	PC-MELANCIA KG	08071100	041	5929	KG	13,4250	2,59	0,00	34,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003351	PC-CHEIRO VERDE MACO	07052900	041	5929	MC	10,0000	1,99	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003337	R-PC-COUVE MANTEIGA MACO UN	07049000	041	5929	UN	8,0000	2,49	0,00	19,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	8,2550	1,99	0,00	16,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003346	PC-ALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	8,0000	2,49	0,00	19,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789300039420	MARGARINA QUALY 500G C/ SAL	15171000	041	5929	UN	2,0000	8,79	0,00	17,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002286	PC-LINGUIÇA FRIMESA CALABRESA DEF KG	16010000	041	5929	KG	9,0740	26,59	0,00	241,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071300	041	5929	KG	3,3520	17,49	0,00	58,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001662	PC-BISTECA SUINA KG	02032900	041	5929	KG	4,6260	15,79	0,00	73,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071300	041	5929	KG	4,4250	17,49	0,00	77,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001662	PC-BISTECA SUINA KG	02032900	041	5929	KG	4,6070	15,79	0,00	72,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000957	PC-PALETA BOVINA KG	02013000	041	5929	KG	5,3960	35,89	0,00	193,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000957	PC-PALETA BOVINA KG	02013000	041	5929	KG	5,1520	35,89	0,00	184,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003330	ACELGA UN	07099990	041	5929	UN	4,0000	3,69	0,00	14,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003346	PC-ALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	6,0000	2,49	0,00	14,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000958	PC-ACEM KG	02013000	041	5929	KG	6,6950	33,49	0,00	224,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008400	PC-LINGUIÇA FRIMESA TOSCANA KG	16010000	041	5929	KG	11,0450	17,99	0,00	198,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2411 / 10110-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	RODRIGO SALETTI
<b>CPF/CNPJ:</b>	29.890.841/0001-01
<b>Valor:</b>	R\$ 9.728,79
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 580
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR PRODUTOS ALIMENTICIOS

<b>Data de débito:</b>	10/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/02/2022 17:03:33

<b>Código da operação:</b>	00193535
<b>Chave de segurança:</b>	A5SW1GH7MUJY9P5F

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000926 SÉRIE 001
EMISSÃO: 04/02/2022 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 862,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000000926 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3522 0250 5372 1600 0169 5500 1000 0009 2618 0494 6077 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME RUA DOS EXPEDICIONARIOS, 70 - CENTRO - CEP:11940-000 - Jacupiranga - SP TEL: (13)99735-7731			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda		135220158768515 04/02/2022 11:00:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
394001996114		50.537.216/0001-69	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL			09.268.215/0018-00	04/02/2022
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101		CENTRO	11940-000	04/02/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JACUPIRANGA	(11)2236-5024	SP		

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	228,34	875,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	13,15	0,00	0,00	862,00

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 L.P.I.	ALÍQUOTAS	
3845	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO EAGLE *	83052000	0102	5102	CX	5,0000	9,250	0,70	45,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5287	CLIPS 3/0 COM 420UN GALVANIZADO BACCHI *	83059000	0102	5102	CX	2,0000	25,500	0,77	50,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9555	PAPEL SULFITE A4 REPORT PREMIUM CAIXA *	48025610	0500	5405	CX	1,0000	245,000	3,69	241,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9555	PAPEL SULFITE A4 REPORT PREMIUM CAIXA *	48025610	0500	5405	CX	2,0000	246,500	7,40	485,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10117	BATERIA LITHIUM 3V MAX CR2032 MAXPRINT *	85065010	0102	5102	PC	4,0000	2,000	0,12	7,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10722	PRANCHETA A4 POP FUME ACRIMET *	39269090	0500	5405	UN	1,0000	31,900	0,47	31,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R\$ 73,17 Federal, R\$ 155,17 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq	

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004817-5**Conta destino:** 1222 / 003 / 00001706-4**Nome destinatário:** ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 862,00**Data de débito:** 10/02/2022**Data/hora da operação:** 10/02/2022 17:05:19**Código da operação:** 047343283**Chave de segurança:** NWCWPPEUXZ9156UE**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

Help Desk CAIXA: 0800 726 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  
1829



Data e Hora da Emissão	08/02/2022 11:58:07	Competência	31/1/2022	Código de Verificação	6R6TQDPJT
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, referente ao mês 01/2022 para o Pronto Atendimento de 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			

Avisos

- 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.

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2228 / 16321-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NAT GEOS CLINICA MEDICA SS
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.617.757/0001-97
<b>Valor:</b>	R\$ 7.038,75
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 1829
<b>Histórico:</b>	SERVICO DE GINECOLOGIA

<b>Data de débito:</b>	10/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/02/2022 16:59:48

<b>Código da operação:</b>	00193199
<b>Chave de segurança:</b>	XMQZ4A8R4C3Z2P1M

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> Nº 000.006.066 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	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0	 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0251 0843 4100 0123 5500 1000 0060 6612 8047 5655</b>
	Nº 000.006.066 <b>SÉRIE: 1</b> Página 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220142970534 01/02/2022 17:24:34
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 01/02/2022
ENDEREÇO RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/02/2022
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX 1338643440	UF SP	HORA DE SAÍDA 17:24:38

**FATURA**

--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 772,48
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 772,48

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO 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	SORO FISIOLÓGICO 100ML BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 34,64 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	26	4,98	0,00	129,48	0,00	0,00	0,00		
7896641805691	DRAMIN B6 DL INJ AMP10ML Val Aprox Tributos R\$ 93,09 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	100	3,48	0,00	348,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	CETOPROFENO IM AMP.UNID. Val Aprox Tributos R\$ 24,18 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049029	0500	5405	UN	25	3,80	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	SCALP No 23 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 27,33 (34,16%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183999	0500	5405	UN	200	0,40	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00		
682607535149	ON CALL PLUS MEDIDOR GLICEMIA Val Aprox Tributos R\$ 37,74 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	38220090	0500	5405	UN	3	40,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00		

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Número do Protocolo: 135220142970534 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2022, PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 109,84 Fed 107,14 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 216,98	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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



## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Conta Origem: 3915 / 0003 / 00004817-5

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor:

Nome: FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 51.084.341/0001-23

Conta Destino: 0492 / 27903-0

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 772,48

Data/Hora: 10/02/2022 - 16:45

Descrição: NF 6066

ID transação: E00360305202202101645c142c8d6e06

Código da operação: 5660681050

Chave de Segurança: 8AQN0JE64G4HQF1

Chave Pix: 51084341000123

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

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



SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página [www.caixa.gov.br/caixacomvoce/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

RECEBEMOS DE Rovam	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.001.047 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>Rovam Artes Graficas Ltda.</b> Rua Jorge Claro da Costa Centro N° 35 CAJATI UF: SP CEP: 11950-000 Telefone: (13) 3854-1745	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.001.047 Série 001 <b>FOLHA 1 de 1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3522 0269 2293 0000 0143 5500 1000 0010 4710 6239 3381 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota fiscal de venda com operacao de saida		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220249586324 23/02/2022 15:32:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 740003442118	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 69.229.300/0001-43	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 23/02/2022
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 DATA DA ENTRADA / SAIDA 23/02/2022
		HORA DE SAÍDA	

<b>FATURA</b>				
PAGAMENTO À VISTA	Número 1047	Valor Original 554,50	Valor Líquido 554,50	Valor Desconto 0,00

<b>DUPLICATAS</b>		
Numero	Vencimento	Valor
001	23/02/2022	554,50

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
				VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	554,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
				OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	0,00
				VALOR DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA	554,50

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

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>													
CÓD. PROD.	DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5828	PLACA PS ADESIVADA EM VINIL 10X30CM	48209000	103	5101	UN	2,00	25,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5885	Etiqueta Adesiva nas medidas 30 x 10 cm; Corte e Vinco, Guilhotina - Refile Final; ; Folha em Adesivo Vinil 115g/m com	48209000	103	5101	UN	26,00	15,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MT2	CRACHA EM PVC C/ ACESSORIOS (CORDAO E PROTETOR)	48209000	103	5101	UN	1,00	24,50	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MT8	CARIMBO AUTOMATICO 302	96110000	103	5101	UN	1,00	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MT8	CARIMBO AUTOMATICO 355	96110000	103	5101	UN	1,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos: Federal R\$ 97,63 / Estadual R\$ 99,81 / Municipal R\$ 0,00 / Fonte: IBPT.	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

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



## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Conta Origem: 3915 / 0003 / 00004817-5

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor:

Nome: GRAFICA ROVAN

CNPJ: 69.229.300/0001-43

Conta Destino: 4671 / 95080-7

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 167,50

Data/Hora: 11/02/2022 - 09:00

Descrição: PEDIDO 442 SERVIÇOS GRAFICOS

ID transação: E003603052022021109000a3e6343a65

Código da operação: 5671979799

Chave de Segurança: QMVJW7M18JA4W57C

Chave Pix: 69229300000143

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página [www.caixa.gov.br/caixacomvoce/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

NF-e

Nº.  
000.012.762  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MANZATOS FARMA EIRELI EPP

RUA SANTO ANTONIO, A 1610A  
CENTRO - 15130-075  
MIRASSOL - SP Fone/Fax: 1732431641

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.762  
Série 001  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3522 0117 7565 7400 0197 5500 1000 0127 6211 0245 6877

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220058454926 - 14/01/2022 09:03:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

451051859116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.756.574/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

14/01/2022

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101A

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/01/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

SP

1530352779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 13/02/2022  
Valor R\$ 2.980,36

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.980,36	536,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.980,36
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	826,79	0,00	2.980,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTM JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

ESPÉCIE

1

VOLUMES

MARCA

DIVERSAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,800

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2207	ADREN 1MG/ML 1ML C/100 Lote: D-020/20 / Fabr.: 30/08/2020 / Val.: 30/07/2022 Lote: D-020/20 Quant: 1000 Fab: 30/08/2020 Val: 30/07/2022 FCI:D4CFE3C4-89BD-47DA-A76D-AA7B10476B55	30049099	000	5102	CX	1,0000	262,0000	262,00	0,00	262,00	47,16	0,00	18,00	0,00
5201	ANLODIPINO BESILATO 5MG C/60 CPR *G Lote: LS7692 / Fabr.: 30/10/2021 / Val.: 30/09/2023 Lote: LS7692 Quant: 1000 Fab: 30/10/2021 Val: 30/09/2023 FCI:792C657E-97AA-496B-92FD-33CF2FDA81C9	30049069	000	5102	CX	1,0000	4,8000	4,80	0,00	4,80	0,58	0,00	12,00	0,00
5205	BENZETACIL 1200000UI C/50 F/A Lote: 753415B / Fabr.: 30/09/2021 / Val.: 30/03/2023 Lote: 753415B Quant: 1000 Fab: 30/09/2021 Val: 30/03/2023	30041013	000	5102	CX	1,0000	748,0000	748,00	0,00	748,00	134,64	0,00	18,00	0,00
2491	CETOPROFENO(ARTRINID) 100MG IV C/50 Lote: 2129785 / Fabr.: 30/07/2021 / Val.: 30/07/2023 Lote: 2129785 Quant: 8000 Fab: 30/07/2021 Val: 30/07/2023	30049029	000	5102	CX	8,0000	236,0000	1.888,00	0,00	1.888,00	339,84	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Nota fiscal refere-se ao pedido: 12109  
Representante: 000009-NAYARA THAIS MARTIL  
BANCO DO BRASIL AG 0111-2 C/C 72582-X  
Valor aproximado dos tributos: R\$ 826,79 (27,74%). Fonte: IBPT Nota de Empenho: OC 20220112003

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 17/01/2022 as 10:06:02

Arquivo gerado em danfeonline.com.br

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020  
RECEBEMOS DE MANZATOS FARMA EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/01/2022 VALOR TOTAL:  
R\$ 2.980,36 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101A CENTRO JACUPIRANGA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MANZATOS FARMA EIRELI EPP**

RUA SANTO ANTONIO, A 1610A  
CENTRO - 15130-075  
MIRASSOL - SP Fone/Fax: 1732431641

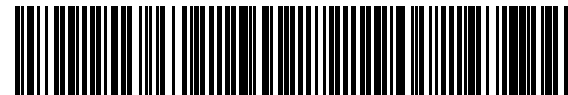
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.012.762**  
**Série 001**  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

**3522 0117 7565 7400 0197 5500 1000 0127 6211 0245 6877**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135220058454926 - 14/01/2022 09:03:35**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**451051859116**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**17.756.574/0001-97**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS IPI	Ab.IPI
4155	MINILAX SOL RETAL C/7 Lote: 752124 / Fabr.: 30/10/2021 / Val.: 30/10/2023 Lote: 752124 Quant: 2000 Fab: 30/10/2021 Val: 30/10/2023 FCI:6FAAC91E-239D-4102-A3B9-D839FCD99D20	30049099	000	5102	CX	2,0000	38,7800	77,56	0,00	77,56	13,96	0,00	18,00	0,00

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

banco sacado.



**748-X**

74891.12222 12239.030039 02230.921047 7 88950000298036

Local de pagamento <b>PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRÔNICOS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento <b>13/02/2022</b>
Beneficiário <b>MANZATOS FARMA EIRELI EPP</b>			CPF/CNPJ do beneficiário <b>17.756.574/0001-97</b>	Agência/Código do beneficiário <b>3003.02.23092</b>	
Endereço do beneficiário <b>RUA SANTO ANTONIO, 1610 - MIRASSOL SP - 15130075</b>					Nosso Número <b>22/212239-0</b>
Data do Documento <b>14/01/2022</b>	Número do Documento <b>12762/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>14/01/2022</b>	(=) Valor do Documento <b>2.980,36</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. <b>COBRAR MULTA DE 2,00% APOS O VENCIMENTO</b> <b>COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 8,94 APOS O VENCIMENTO</b>					(-) Outras deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador  
**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**  
**R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101**  
**11940-000 CENTRO JACUPIRANGA SP**

CPF/CNPJ do pagador  
**CNPJ: 09.268.215/0018-00**  
  
 Código de Baixa  
**22/212239-0**

Sacador/Avalista:



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Corte na linha pontilhada

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



## Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	74891.12222 12239.030039 02230.921047 7 88950000298036
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Código do Banco:</b>	748
<b>Código do ISPB:</b>	01181521
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>MANZATOS FARMA EIRELI</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>MANZATOS FARMA EIRELI</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>17.756.574/0001-97</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	13/02/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	14/02/2022
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	2.980,36
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.980,36
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.980,36
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 12.792

**Data/hora da operação:** 14/02/2022 16:38:00

**Código da operação:** 045722153

**Chave de segurança:** 2LYJ17E3K770CV0V

**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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915   003   00004817-5
<b>Conta destino:</b>	111-2   1559-8
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	DAHER DISTRIBIDORA DE MEDICAMNTOS LTDA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	08.446.915/0001-37
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 2.040,93
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 10,45
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 2.051,38
<b>Identificação da operação:</b>	NF 17590

<b>Data de débito:</b>	14/02/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	14/02/2022 16:59:39

<b>Código da operação:</b>	00008129
<b>Chave de segurança:</b>	J2F4Y48RK2FAQ8ZL

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



NF-e

Nº.  
000.017.590  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP.

RUA 13 DE MAIO, A 2126A  
CENTRO - 15130-033  
MIRASSOL - SP Fone/Fax: 1732536663

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.017.590  
Série 001  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3522 0108 4469 1500 0137 5500 1000 0175 9011 0203 0400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220060590404 - 14/01/2022 14:49:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

451108762116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.446.915/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

14/01/2022

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101A

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/01/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 13/02/2022  
Valor R\$ 2.040,93

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,14	2.040,93
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	312,50	60,60	2.040,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

44.914.992/0001-38

ENDEREÇO

R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

582249216111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

7 VOLUMES

MARCA

DIVERSAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

40,600

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7780	APARELHO DE PRESSAO ART. ADULTO F/VELCRO Lote: 60417 / Fabr.: 30/09/2021 / Val.: 30/09/2031 Lote: 60417 Quant: 3000 Fab: 30/09/2021 Val: 30/09/2031 FCL:736088F2-D592-4E18-9829-1DBDB4AA9025	90189069	0102	5102	UND	3,0000	78,3500	235,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7782	SERINGA DESC. 03ML SLIP Lote: 1797 / Fabr.: 30/09/2021 / Val.: 30/09/2026 Lote: 1797 Quant: 600000 Fab: 30/09/2021 Val: 30/09/2026	90183119	0102	5102	UND	600,0000	0,2500	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7783	SERINGA DESC. 05ML SLIP Lote: 1798 / Fabr.: 30/09/2021 / Val.: 30/09/2026 Lote: 1798 Quant: 1300000 Fab: 30/09/2021 Val: 30/09/2026	90183119	0102	5102	UND	1.300,0000	0,3000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7781	SERINGA DESC. 10ML SLIP Lote: 1020165 / Fabr.: 30/05/2021 / Val.: 30/05/2025 Lote: 1020165 Quant: 2700000 Fab: 30/05/2021 Val: 30/05/2025	90183119	0102	5102	UND	2.700,0000	0,4600	1.242,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.  
PIS/COFINS(0%) DEC 6426/08 ART I INC III ANEXO III LEI 10147/00 ART 2 INC I DO ART I  
Nota fiscal refere-se ao pedido: 19005  
Representante: 000034-NAYARA THAIS MARTIL  
BANCO DO BRASIL AG 0111-2 C/C 1559-8  
Valor aproximado dos tributos: R\$ 312,50 (15,31%). Fonte: IBPT Nota de Empenho: OC 20220112002

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020  
RECEBEMOS DE DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO:  
14/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.040,93 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101A CENTRO JACUPIRANGA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP.**

RUA 13 DE MAIO, A 2126A  
CENTRO - 15130-033  
MIRASSOL - SP Fone/Fax: 1732536663

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.017.590**  
**Série 001**  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

**3522 0108 4469 1500 0137 5500 1000 0175 9011 0203 0400**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135220060590404 - 14/01/2022 14:49:02**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**451108762116**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**08.446.915/0001-37**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS IPI	Ab.IQ.IPI
7784	SONDA URETRAL N.04 C/10 Lote: 63658 / Fabr.: 30/11/2021 / Val.: 30/11/2025 Lote: 63658 Quant: 1000 Fab: 30/11/2021 Val: 30/11/2025	90183929	0102	5102	PCT	1,0000	3,0000	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7515	APARELHO P/BARB CONFORT 2 LAMINAS S/FITA CART. C/24 Lote: 000233531 / Fabr.: 30/07/2021 / Val.: 30/07/2031 Lote: 000233531 Quant: 1000 Fab: 30/07/2021 Val: 30/07/2031 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	82121020	0500	5405	PCT	1,0000	20,8800	20,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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





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

Número da Nota

**00000000837**

Data e Hora de Emissão

**27/01/2022 14:52**

Número NFSe substituída:

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e**

<b>Competência:</b> 01/2022	<b>Número do RPS:</b> 865	<b>Município de Prestação do Serviço:</b> Ribeirão Preto/SP	<b>Código de Verificação</b> 6 E 45 E6	<b>Página</b> 1 / 2
--------------------------------	------------------------------	--	---	------------------------

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**PRESTACAO DE SERVICOS ADVOCATICIOS**

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

Forma de Pagamento: Deposito Bancario.

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

Aliquota ISS 4,54 %

Vencimento: 15/02/2022

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

**TRIBUTOS FEDERAIS**

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

<b>Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços</b>		<b>Outras Informações</b>	<b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b>	
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 (%)	4,55
(-) ISS Retido	0,00		ISS a reter:	2 - Não
<b>(=) Valor Líquido</b>	<b>7.500,00</b>	Opção Simples Nacional Sim	<b>(=) Valor ISS</b>	<b>341,25</b>
		Incentivador Cultural Não		

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**



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

Número da Nota

**00000000837**

Data e Hora de Emissão

**27/01/2022 14:52**

Número NFSe substituída:

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e**

Competência:

**01/2022**

Número do RPS:

**865**

Município de Prestação do Serviço:

**Ribeirao Preto/SP**

Código de Verificação

**6 E 45 E6**

Página

**2 / 2**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Recebi(emos) de **Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados**

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado.

Emissão:27/01/22-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:7.500,00

Número da Nota

**00000000837**

DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do Recebedor \_\_\_\_\_

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4015 / 17301-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CORREA RIBEIRO E BRAGA SOC. DE ADVOGADOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.639.106/0001-56
<b>Valor:</b>	R\$ 7.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 837
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE ASSESSORIA JURIDICA PAM JACUPIRANGA

<b>Data de débito:</b>	15/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	15/02/2022 16:35:50

<b>Código da operação:</b>	00175440
<b>Chave de segurança:</b>	NX0CGH6UJU7VQWNJ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

MAGAZINE CAMPOS MAIS EIRELI

RUA R JOAO BERANGE MARTINS, 199 - Nao  
Informado - CENTRO - JACUPIRANGA - 11940000  
CNPJ 55.812.630/0005-86 IE 394074831113

**Extrato No. 001031**  
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ do Consumidor: 09.268.215/0018-00

#	Código	Descrição	Valor Total
Qtde	VI Unit.	Desc. (VL TR R\$)	
1	21457	<b>SUPORTE GALAO AGUA PLAST NEW DECOR</b>	33,90
	1 PC x 33,90	(13,74)	
Total bruto de Itens			33,90
Total de descontos sobre item			0,00
Despesas acessórias			0,00
<b>TOTAL R\$</b>			<b>33,90</b>
Dinheiro			33,90

Comete crime quem sonega

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE**

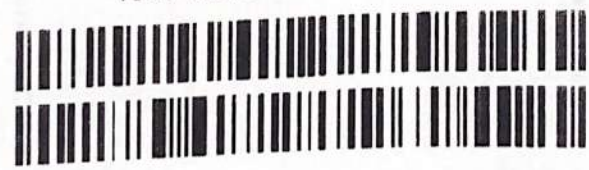
1 - Consumidor Nao Identificado Amanda Pontes Faustino

Valor aproximado dos tributos deste cupom  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012) R\$ 13,74

SAT No. 001.079.921

16/02/2022 - 14:14:02

3522 0255 8126 3000 0586 5900  
1079 9210 0103 1476 0880





## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Conta Origem: 3915 / 0003 / 00004817-5

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor:

Nome: MAGAZINE CAMPOS MAIS - EIRELI - EPP

CNPJ: 55.812.630/0005-86

Conta Destino: 0207 / 450-2

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 33,90

Data/Hora: 16/02/2022 - 14:12

Descrição: compra de bebedouro

ID transação: E00360305202202161412a09ab44387e

Código da operação: 5773265673

Chave de Segurança: Y5M39LYCLPTGJF54

Chave Pix: 55812630000586

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página [www.caixa.gov.br/caixacomvoce/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

# inter

Fazer o novo,  
resolver, surpreender,  
simplificar a vida



Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos,  
shopping e tudo mais que você precisar.



Baixe o app!

## inter

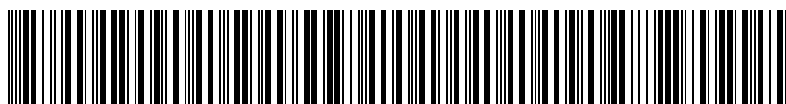
Beneficiário <b>00.416.968/0001-01 - BANCO INTER</b>		
Endereço do Beneficiário <b>AV BARBACENA, 1219, SANTO AGOSTINHO 30190-131 - Belo Horizonte - MG</b>		
Pagador <b>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>	Vencimento <b>16/02/2022</b>	(=) Valor Cobrado <b>2040,93</b>
Agência / Código do Beneficiário <b>0001-9/00000002-7</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>00019/112/0077310018-7</b>	Autenticação Mecânica

## inter

|077-9| 07790.00116 12000.000807 07731.001876 7 88980000204093

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>		Vencimento <b>16/02/2022</b>			
Beneficiário <b>00.416.968/0001-01 - BANCO INTER</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0001-9/00000002-7</b>			
Data do Documento <b>17/01/2022</b>	Nº do Documento <b>40501104</b>	Espécie Documento <b>OU</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data de Processamento <b>17/01/2022</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>00019/112/0077310018-7</b>
Uso do Banco <b>0000008</b>	Carteira <b>CDPRO_PF</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>2040,93</b>
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>Não receber após o vencimento.</b>					(-) Desconto / Abatimento <b>0,00</b>
<b>Ouvidoria: 0800 940 99 99 SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99</b>					(-) Outras Deduções <b>0,00</b>
					(+) Mora / Multa <b>0,00</b>
					(+) Outros Acréscimos <b>0,00</b>
					(=) Valor Cobrado <b>2040,93</b>

Pagador <b>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE R. JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CENTRO 11.940-000 Jacupiranga/SP</b>	<b>CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00</b>
Beneficiário Final <b>DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS</b>	<b>CNPJ/CPF: 08.446.915/0001-37</b>



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Andreia Carolina Briceno Gervasio**

Rua Araucaria, 42 - esquina  
Flor da Vila - 11940-000  
Jacupiranga - SP Fone/Fax: 4191970477

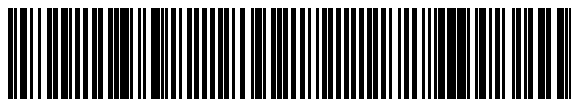
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.005  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0232 9879 0600 0138 5500 1000 0000 0511 9998 2667

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

135220216707969 - 16/02/2022 15:43:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de Mercadoria**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

394034788117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

32.987.906/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**INCS- Instituto Nacional de Ciencias da Saude**

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

16/02/2022

ENDEREÇO

**Jose Miguel Abu Yagui., 191**

BAIRRO / DISTRITO

**Centro**

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/02/2022

MUNICÍPIO

**Jacupiranga**

UF

**SP**

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:56:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.048,39
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
150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,83	0,00	1.198,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	PAO FRANCES Valores referentes as entregas de dezembro 2021	19012000	0102	5101	Kg	44,1000	11,9000	524,79	0,00	0,00		0,00	
001	PAO FRANCES Valores referentes as entregas de janeiro 2022	19012000	0102	5101	Kg	44,0000	11,9000	523,60	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Essas despesas sao referentesao contrato de gestao 001/2020 entre a Prefeitura Municipal de Jacupiranga e o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 169,83

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga - Contrato de Gestao 001/2020



## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Conta Origem: 3915 / 0003 / 00004817-5

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor:

Nome: ANDREIA CAROLINA BRICENO GERVASIO

CNPJ: 32.987.906/0001-38

Conta Destino: 0001 / 21904323-9

Instituição: PAGSEGURO S.A.

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 1.198,39

Data/Hora: 17/02/2022 - 16:57

Descrição: NF 05

ID transação: E00360305202202171657388acc87f1b

Código da operação: 5798655943

Chave de Segurança: EQ3VXX7AS6QXUL7A

Chave Pix: 32987906000138

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página [www.caixa.gov.br/caixacomvoce/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)





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

Número **10**  
Código verificação **0FD-759-550**  
Emitido em **16/02/2022 16:04:12**

**Prestador de Serviços**

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

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

**Tomador de Serviços**

CNPJ: **09.268.215/0018-00**  
Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**  
Endereço: **R. Jose Miguel Abu Yagui, 101, Centro**  
Município: **JACUPIRANGA - SP**  
Email:

CEP: 11.940-000  
Fone:

**Discriminação dos Serviços**

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS 04 plantões presenciais pelo Heryca Selvatico de Toledo no período de 01/01/2022 à 31/01/2022

CNPJ: 35783065000135

Banco: 260- Nu Pagamentos S.A

AG: 0001

Conta: 55378226-4

**Valor Total da NFS-e****R\$ 5.740,00****Código de tributação**

04.01.01 - Medicina.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	5.740,00	*	*
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	5.740,00	02/2022	Prestador

Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simplex Nac. (ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

**Outras informações**

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

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1 / 55378228-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	HERYCA SELVATICO DE TOLEDO
<b>CPF/CNPJ:</b>	35.783.065/0001-35
<b>Valor:</b>	R\$ 5.740,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 10 SERV MEDICOS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/02/2022 16:54:25

<b>Código da operação:</b>	00160939
<b>Chave de segurança:</b>	HK7K67P2Y1NW1YE0

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 417,92 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101A CENTRO Jacupiranga-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

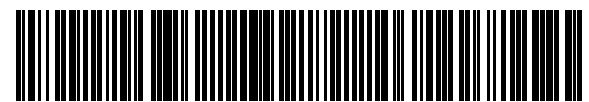
NF-e

Nº. 000.005.264  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL  
AV SANTA RITA, 137VILA AGUIAR - A 137A  
VILA AGUIAR - 18130-675  
SAO ROQUE - SP Fone/Fax: 1147196281

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 000.005.264**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3522 0114 6589 7600 0160 5500 1000 0052 6417 3176 0430**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de mercadoria adquirida terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135220073796233 - 18/01/2022 08:31:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**653055472117**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
**223362**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
**14.658.976/0001-60**

CNPJ  
**14.658.976/0001-60**

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

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

DATA DA EMISSÃO  
**18/01/2022**

ENDEREÇO  
**R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101A**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**11940-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
**Jacupiranga**

UF  
**SP**

FONE / FAX  
**1530352779**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
NOME / RAZÃO SOCIAL

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO  
**RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP

MUNICÍPIO  
**Jacupiranga**

UF  
**SP**

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**  
Venc. **17/02/2022**  
Valor **R\$ 417,92**

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,71	417,92
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	116,43	12,54	417,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FRETE **0-Por conta do Rem** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
**1 Volume ( s ) CAIXA**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2047	COLETOR UNIVERSAL 80ML S/PA ESTERIL TAMPA VERMELHA CRALPLAST Trib. aprox. Federal R\$ 13,28 e Estadual R\$ 17,77 - Fonte IBPT (22.1.A) Lote: 211210 Quant: 200000 Fab: 10/12/2021 Val: 10/12/2023	39269040	060	5102	UN	200,0000	0,4936	98,72	0,00	0,00	0,00		0,00	
987	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VACUO COM REAGENTE EDTA K3 13X75MM 4ML (ROXO) CRALPLAST Trib. aprox. Federal R\$ 42,93 e Estadual R\$ 42,45 - Fonte IBPT (22.1.A) Lote: 210922 Quant: 4000 Fab: 01/09/2021 Val: 01/01/2023	90183999	060	5102	RK UN	4,0000 400,0000	79,8000 0,7980	319,20	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: Entrega: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101, CENTRO, Jacupiranga, SP Tributos aprox R\$ 56,21 Federal e R\$ 60,22 Estadual. Fonte: IBPT BOLETO 30DDL OBS NF: OC20211212002  
Inf. fisco: CST 60: Imposto retido por Substituicao Tributaria - Convenio ICMS No 76/94. Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 116,43

RESERVADO AO FISCO

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

**Recibo do Pagador**

Vencimento <b>17/02/2022</b>	Agência/Código do Beneficiário 0523-1/00031934-1	Número do Documento 005264-01	Nosso Número 29884620000000234
Valor do Documento <b>417,92</b>	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista

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

Autenticação Mecânica

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

**00190.00009 02988.462004 00000.234179 1 88990000041792**

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco</b>					Vencimento <b>17/02/2022</b>
Beneficiário <b>SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL 14.658.976/0001-60</b> <b>AV SANTA RITA, 137 - 18130-675 São Roque-SP</b>					Agência/Código do Beneficiário 0523-1/00031934-1
Data do Documento 18/01/2022	Número do Documento 005264-01	Espécie Doc DM	Acelte N	Data do Processamento 18/01/2022	Nosso Número 29884620000000234
Uso do Banco	Carteira 17 / 019	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>417,92</b>
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento multa de 3% e Juros de 0,1% ao Dia.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0018-00</b> <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO - 11940-000 Jacupiranga-SP</b>					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**Comprovante de Pagamento de Boletto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02988.462004 00000.234179 1 88990000041792
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAI</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAI</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>14.658.976/0001-60</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS . INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	17/02/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	17/02/2022
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	417,92
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	417,92
<b>Valor Pago (R\$):</b>	417,92
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 5264

<b>Data/hora da operação:</b>	17/02/2022 10:27:37
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 048101987

**Chave de segurança:** ECM1AFFCGJE97XPL

**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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

**PAPELARIA E INFORMATICA F**  
**LOR D**

RUA GUARA, 65 - FLOR DA VILA  
Jacupiranga - SP - 11940000 - Tel.: 13 99617143  
CNPJ: 2247266000108 IE: 394026623111  
02/02/2022 10:24:14 COD:001734  
COMPROVANTE \* NAO FISCAL \*

ITEM	CODIGO	QTDxUNITARIO	DESCRICAO	Aliq	VALOR (R\$)
001	6935364089061	1	SWITCH 5 PORTAS FAST 10/100 M	18,00	85,00
		UN x 85,00			
<b>TOTAL R\$</b>					<b>85,00</b>
<b>A PRAZO</b>					<b>85,00</b>

CPF/CNPJ consumidor: 33766129864  
Nome: THIAGO FELIZARDO

Trib aprox R\$:22,52 Federal, 11,30 Estadual  
Fonte:IBPT 41C617  
OBRIGADO, VOLTE SEMPRE  
DJPDV 2.0.7a  
MD-5:57B36D38257DC4636E23ACED2B76ACFF

N. Serie DJME12247266016109688 Mag 002 v0.1.0a  
Oper. 02/02/22 10:25:55  
\*\* NAO E CUPOM FISCAL \*\*





## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Conta Origem: 3915 / 0003 / 00004817-5

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor:

Nome: PATRICIA APARECIDA SILVA FELIZARDO 36325648846

CNPJ: 22.472.660/0001-08

Conta Destino: 0001 / 3948772713-8

Instituição: MERCADO PAGO

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 85,00

Data/Hora: 18/02/2022 - 15:38

ID transação: E00360305202202181538b842bb1ab65

Código da operação: 5817812111

Chave de Segurança: MFEW2YNCZN8ZZYT1

Chave Pix: pathy\_silvaa@hotmail.com

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página [www.caixa.gov.br/caixacomvoce/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

CNPJ  
**09.268.215/0001-62**

Razão Social  
**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

Período de Apuração  
**31/01/2022**

Data de Vencimento  
**18/02/2022**

Número do Documento  
**07.01.22047.0941464-1**

Pagar este documento até

**18/02/2022**

Observações  
**NF 2 - AVIV GESTAO**

Valor Total do Documento

**2.161,58**

**Sicalc Contribuinte - 7145 - SP**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.161,58			2.161,58
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
	<b>Totais</b>	<b>2.161,58</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.161,58</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000021 1 61580385220 3 49070122047 4 09414641200 0



CNPJ: 09.268.215/0001-62  
Número: 07.01.22047.0941464-1  
Pagar até: 18/02/2022  
Valor: 2.161,58

Pague com o PIX



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858300000211 615803852203 490701220474 094146412000
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	18/02/2022
<b>Número do documento:</b>	07012204709414641
<b>VALOR TOTAL:</b>	2.161,58

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

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	REF NF 2

<b>Data de débito:</b>	18/02/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	18/02/2022 13:20:41

<b>Código da operação:</b>	000095095
<b>Chave de segurança:</b>	8RRN8QZ3MXMJJ96G

**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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

CNPJ  
**09.268.215/0001-62**

Razão Social  
**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

Período de Apuração  
**31/01/2022**

Data de Vencimento  
**18/02/2022**

Número do Documento  
**07.01.22047.0957254-9**

Pagar este documento até

**18/02/2022**

Observações  
**NF 29 - ANA PAULA**

Valor Total do Documento

**258,30**

**Sicalc Contribuinte - 7145 - SP**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	258,30			258,30
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
	<b>Totais</b>	<b>258,30</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>258,30</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 58300385220 7 49070122047 4 09572549786 2



CNPJ: 09.268.215/0001-62  
Número: 07.01.22047.0957254-9  
Pagar até: 18/02/2022  
Valor: 258,30

Pague com o PIX



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858000000020 583003852207 490701220474 095725497862
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	18/02/2022
<b>Número do documento:</b>	07012204709572549
<b>VALOR TOTAL:</b>	258,30

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

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	DARF 1708 NF 29

<b>Data de débito:</b>	18/02/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	18/02/2022 13:22:31

<b>Código da operação:</b>	000095584
<b>Chave de segurança:</b>	QEFGWUZPW5XCTPAQ

**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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

CNPJ  
**09.268.215/0001-62**

Razão Social  
**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

Período de Apuração  
**31/01/2022**

Data de Vencimento  
**18/02/2022**

Número do Documento  
**07.01.22047.0946872-5**

Pagar este documento até

**18/02/2022**

Observações  
**NF 1797 - NAT GEOS**

Valor Total do Documento

**112,50**

**Sicalc Contribuinte - 7145 - SP**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	112,50			112,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
	<b>Totais</b>	<b>112,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>112,50</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000001 6 12500385220 4 49070122047 4 09468725366 5



CNPJ: 09.268.215/0001-62  
Número: 07.01.22047.0946872-5  
Pagar até: 18/02/2022  
Valor: 112,50

Pague com o PIX





**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858800000016 125003852204 490701220474 094687253665
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	18/02/2022
<b>Número do documento:</b>	07012204709468725
<b>VALOR TOTAL:</b>	112,50

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

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	DARF 1708 NF 1797

<b>Data de débito:</b>	18/02/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	18/02/2022 13:25:08

<b>Código da operação:</b>	000096272
<b>Chave de segurança:</b>	7Q28CH5PHVUAYYJ1

**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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

CNPJ <b>09.268.215/0001-62</b>	Razão Social <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		
Período de Apuração <b>31/01/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/02/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22047.0941309-2</b>	Pagar este documento até <b>18/02/2022</b>
Observações <b>NF 2 - AVIV GESTAO</b> <b>Sicalc Contribuinte - 7145 - SP</b>			Valor Total do Documento <b>6.700,88</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.700,88			6.700,88
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
	<b>Totais</b>	<b>6.700,88</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6.700,88</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000067 9 00880385220 2 49070122047 4 09413092704 8



CNPJ: 09.268.215/0001-62  
Número: 07.01.22047.0941309-2  
Pagar até: 18/02/2022  
Valor: 6.700,88

Pague com o PIX



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858800000679 008803852202 490701220474 094130927048
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	18/02/2022
<b>Número do documento:</b>	07012204709413092
<b>VALOR TOTAL:</b>	6.700,88

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

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	DARF 5952 NF 02 AVIV

<b>Data de débito:</b>	18/02/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	18/02/2022 13:28:38

<b>Código da operação:</b>	000096748
<b>Chave de segurança:</b>	2914E33S0ECZGZHC

**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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

CNPJ <b>09.268.215/0001-62</b>	Razão Social <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		
Período de Apuração <b>31/01/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/02/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22047.0957077-5</b>	Pagar este documento até <b>18/02/2022</b>
Observações <b>NF 29 - ANA PAULA</b> <b>Sicalc Contribuinte - 7145 - SP</b>			Valor Total do Documento <b>800,73</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	800,73			800,73
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
	<b>Totais</b>	<b>800,73</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>800,73</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000008 5 00730385220 5 49070122047 4 09570775050 0



CNPJ: 09.268.215/0001-62  
Número: 07.01.22047.0957077-5  
Pagar até: 18/02/2022  
Valor: 800,73

Pague com o PIX



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858900000085 007303852205 490701220474 095707750500
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	18/02/2022
<b>Número do documento:</b>	07012204709570775
<b>VALOR TOTAL:</b>	800,73

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

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	DARF 5952 NF 29

<b>Data de débito:</b>	18/02/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	18/02/2022 13:30:25

<b>Código da operação:</b>	000097179
<b>Chave de segurança:</b>	ETEXX4ERQSV8C8Z2

**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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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



CNPJ <b>09.268.215/0001-62</b>	Razão Social <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		
Período de Apuração <b>31/01/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/02/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22047.0943149-0</b>	Pagar este documento até <b>18/02/2022</b>
Observações <b>NF 1797 - NAT GEOS</b> <b>Sicalc Contribuinte - 7145 - SP</b>			Valor Total do Documento <b>348,75</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	348,75			348,75
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
	<b>Totais</b>	<b>348,75</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>348,75</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000003 1 48750385220 2 49070122047 4 09431490916 6



CNPJ: 09.268.215/0001-62  
Número: 07.01.22047.0943149-0  
Pagar até: 18/02/2022  
Valor: 348,75

Pague com o PIX



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858200000031 487503852202 490701220474 094314909166
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	18/02/2022
<b>Número do documento:</b>	07012204709431490
<b>VALOR TOTAL:</b>	348,75

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

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	DARF 5952 NF 1797

<b>Data de débito:</b>	18/02/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	18/02/2022 13:32:33

<b>Código da operação:</b>	000097580
<b>Chave de segurança:</b>	GACH68CHVQMTAT0M

**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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

CNPJ  
**09.268.215/0001-62**

Razão Social  
**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

Período de Apuração  
**Janeiro/2022**

Data de Vencimento  
**18/02/2022**

Número do Documento  
**07.16.22042.4170057-0**

Pagar este documento até

**18/02/2022**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000032408859**

Valor Total do Documento

**5.622,37**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	5.622,37			5.622,37
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022				
	<b>Totais</b>	<b>5.622,37</b>			<b>5.622,37</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000056 6 22370385220 7 49071622042 4 41700570110 4



CNPJ: 09.268.215/0001-62  
Número: 07.16.22042.4170057-0  
Pagar até: 18/02/2022  
Valor: 5.622,37

Pague com o PIX



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858400000566 223703852207 490716220424 417005701104
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	18/02/2022
<b>Número do documento:</b>	07162204241700570
<b>VALOR TOTAL:</b>	5.622,37

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

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	DARF INSS COMP JANEIRO

<b>Data de débito:</b>	18/02/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	18/02/2022 13:34:37



<b>Código da operação:</b>	000098220
<b>Chave de segurança:</b>	Z9RXA60G4F8V6Y7S

**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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

RECEBEMOS DE HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.112
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI</b>  RUA VICTORIO PRIMON, 151 - ANEXO 1 - LIMÃO, Sao Paulo, SP - CEP: 02250050	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.112 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3522 0137 7210 3300 0130 5500 1000 0001 1210 3470 3006</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>5102 - VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 130589769118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 37.721.033/0001-30

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 18/01/2022
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Jacupiranga	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

<b>FATURA</b>
/ Num.: 112 / V. Orig.: 6.237,60 / V. Liq.: 6.237,60

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	6.237,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.237,60

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,000	0,000

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
009	PAPEL INFERFOLHA 20X21 FARDO C/1000 FOLHAS	48183000	0102	5102	FARD	200,0000	13,7700	2.754,00					
011	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	39232190	0102	5102	PT	20,0000	34,3300	686,60					
015	SACO PARA LIXO 100L PRETO P7	39232190	0102	5102	PT	15,0000	65,2600	978,90					
001	LENÇOL DE PAPEL 750x70 C/ 6 ROLOS	48181000	0102	5102	CX	10,0000	71,2500	712,50					
002	PAPEL HIGIENICO 300M C/8 ROLOS	48181000	0102	5102	FD	20,0000	55,2800	1.105,60					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERAR CRÉDITO DE ICMS E IPI - SETOR DE ALMOXARIFADO, RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, Nº 101, BAIRRO CENTRO, CIDADE DE JACUPIRANGA - SP, CEP : 11940-000.	RESERVADO AO FISCO

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
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					<b>18/02/2022</b>
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI ME - 37.721.033/0001-30					<b>0336 / 009842314</b>
EST BENEDITO CEZARIO DE OLIVEIRA, 706 - VILA IASI - CEP: 06767-280 - TABOAO DA SERRA - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
<b>02/02/2022</b>	<b>112</b>	<b>DM</b>	<b>Não</b>	<b>02/02/2022</b>	<b>000000000121</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	<b>Rápida com Registro</b>	<b>REAL</b>	<b>1</b>		<b>6.237,60</b>
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 19/02/2022 R\$ 187,12					(+) Mora/Multa
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 10,39					(=) Valor Cobrado

Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - 009268215001800  
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101  
JACUPIRANGA / SP - 11940-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

**033-7****03399.98429.31400.000001.00012.101010.8.89000000623760**

Local de Pagamento					Vencimento
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					<b>18/02/2022</b>
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI ME - 37.721.033/0001-30					<b>0336 / 009842314</b>
EST BENEDITO CEZARIO DE OLIVEIRA, 706 - VILA IASI - CEP: 06767-280 - TABOAO DA SERRA - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
<b>02/02/2022</b>	<b>112</b>	<b>DM</b>	<b>Não</b>	<b>02/02/2022</b>	<b>000000000121</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	<b>Rápida com Registro</b>	<b>REAL</b>	<b>1</b>		<b>6.237,60</b>
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 19/02/2022 R\$ 187,12					(+) Mora/Multa
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 10,39					(=) Valor Cobrado

Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - 009268215001800  
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101  
JACUPIRANGA / SP - 11940-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



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





## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.98429 31400.000001 00012.101010 8 89000000623760
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI ME</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>37.721.033/0001-30</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	18/02/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	18/02/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	6.237,60
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	6.237,60
<b>Valor Pago (R\$):</b>	6.237,60
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 112

<b>Data/hora da operação:</b>	18/02/2022 13:40:20
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 049209179

**Chave de segurança:** 73ZF95LJU7X79HKV

**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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 3.071,95 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R ALZIRIO LEBRAO, A 76A ALTO DA PONTE SAO JOSE DOS CAMPOS-SP

NF-e  
Nº. 000.157.700  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

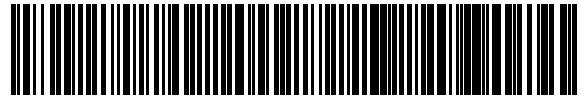
**ANBIOTON IMPORTADORA LTDA**  
AV. AMANCIO GAIOLLI, A 426A GALPAO 2 MODULO 2  
AGUA CHATA - 07251-250  
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 551143729982

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.157.700  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0111 2608 4600 0187 5500 1000 1577 0013 8899 8054

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

135220056434853 - 13/01/2022 18:38:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336905878113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

174488

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

09.268.215/0010-53

DATA DA EMISSÃO

13/01/2022

ENDEREÇO

**R ALZIRIO LEBRAO, A 76A**

BAIRRO / DISTRITO

**ALTO DA PONTE**

CEP

12212-500

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/01/2022

MUNICÍPIO

**SAO JOSE DOS CAMPOS**

UF

FONE / FAX

1532331373

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:31:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

**RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUL, NÂ°101 - A**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

MUNICÍPIO

**JACUPIRANGA**

UF

FONE / FAX

SP

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 12/02/2022  
Valor R\$ 3.071,95

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.071,95	422,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	3.071,95
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	1,15	3.071,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA**

FRETE

**0-Por conta do Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

**RUA JUA, 70**

MUNICÍPIO

**SAO PAULO**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

**CAIXA(S)**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,487

PESO LÍQUIDO

10,487

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0815.0220194	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS VIT. A,E OLEO 100ML - NUTRIEX DERMAEX Lote - 21090061 / Valid. - 13/09/2023	15121919	000	5102	CX	5,0000	3,6800	18,40	0,00	18,40	3,31		18,00	
0062.2313	CEFAZOLINA SODICA 1000MG CX C/ 20 FA - ARISTON - FAZOLON Lote - 21091327 / Valid. - 23/09/2023 Lote: 21091327 Quant: 1000 Fab: 23/09/2021 Val: 23/09/2023	30042059	500	5102	CX	1,0000	129,0000	129,00	0,00	129,00	23,22		18,00	
0916.02010232	DIAZEPAM (B1) 10MG CX C/30 CP- PHARLAB GENERICO Lote - 21001430 / Valid. - 31/03/2023 Lote: 21001430 Quant: 1000 Fab: 01/03/2021 Val: 31/03/2023	30049064	000	5102	CX	1,0000	3,3000	3,30	0,00	3,30	0,40		12,00	
0020.7060039	DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML SOL ORAL CX C/100 FR 10ML - FARMACE - GENERICO Lote - DS21J319 / Valid. - 30/10/2023 Lote: DS21J319 Quant: 1000 Fab: 01/10/2021 Val: 30/10/2023	30039099	000	5102	CX	1,0000	102,0000	102,00	0,00	102,00	12,24		12,00	
0224.1000184	HIDROCORTISONA ( ACETATO ) INJ 500MG C/50 FR AMP+ DIL DE 4ML - UNIAO QUIMICA - CORTISONAL Lote - 2036781 / Valid. - 30/09/2022 Lote: 2036781 Quant: 3000 Fab: 01/09/2020 Val: 30/09/2022	30043290	500	5102	CX	3,0000	249,7500	749,25	0,00	749,25	134,86		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 20220112003 PAM JACUPIRANGA PEDIDO INTERNO: 153738 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, NÂ°101 - CENTRO JACUPIRANGA - SP - 11940000 DADOS BANCARIOS: AMANDA.DIAS@INCS.ORG.BR HORARIO DE ENTREGA: COMERCIAL Email do Destinatário: COMPRAS.PINHAIS@INTEGRALSAUDE.COM.BR amanda.dias@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

**ANBIOTON IMPORTADORA LTDA**AV. AMANCIO GAIOLLI, A 426A GALPAO 2 MODULO 2  
AGUA CHATA - 07251-250  
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 551143729982**DANFE**Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. **000.157.700**  
Série **001**  
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3522 0111 2608 4600 0187 5500 1000 1577 0013 8899 8054

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

135220056434853 - 13/01/2022 18:38:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336905878113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

174488

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.260.846/0001-87

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0754.520716	OMEPRAZOL SODICO 40MG PO LIOF INJ CX C/25 FR AMP + DIL 10ML- CRISTALIA GENERICO Lote - 21090404 / Valid. - 01/09/2023 Lote: 21090404 Quant: 6000 Fab: 01/09/2021 Val: 01/09/2023	30049069	500	5102	CX	6,0000	345,0000	2.070,00	0,00	2.070,00	248,40		12,00	

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	554 / 56490-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.260.846/0001-87
<b>Valor:</b>	R\$ 3.071,95
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 157700
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	18/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	18/02/2022 15:35:50

<b>Código da operação:</b>	00163167
<b>Chave de segurança:</b>	92YECZFMELGGVZ8C

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

<b>White Martins Gases Industriais Ltda</b>  <b>AV CASA GRANDE 2422</b> <b>PIRAPORINHA DIADEMA UF: SP</b> <b>08007099000 CEP: 09961-350</b>										<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 30011</b> SÉRIE <b>94</b> FOLHA <b>1 / 1</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0235 8204 4800 8110 5509 4000 0300 1118 7086 1699</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora																																				
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135220220913387 17/02/2022 11:11:49-03:00</b>																																						
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>286000770110</b>					INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA					CNPJ <b>35.820.448/0081-10</b>																																						
DESTINATÁRIO REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S</b> ENDEREÇO <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI</b> MUNICÍPIO <b>JACUPIRANGA</b>										CNPJ/CPF <b>09.268.215/0018-00</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL			DATA DE EMISSÃO <b>17/02/2022</b>																																	
Nº <b>101</b>					COMPLEMENTO			BAIRRO <b>CENTRO</b>		DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>17/02/2022</b>																																						
FONE/FAX <b>1338643440</b>					UF <b>SP</b>		CEP <b>11940-000</b>			HORA DE SAÍDA <b>11:11:33</b>																																						
FATURA DUPLICATA																																																
CÁLCULO IMPOSTO																																																
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>935,70</b>			VALOR DO ICMS <b>168,43</b>			BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>			VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>			VALOR DO FCP <b>0,00</b>			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>673,38</b>																																	
VALOR DO FRETE <b>130,12</b>			VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>			DESCONTO <b>0,00</b>			OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>132,20</b>			VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>			VALOR TOTAL DA NOTA <b>935,70</b>																																	
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL <b>Elemental Gases Ar Ger Tran C Gases Ltda</b> ENDEREÇO <b>RUA SANTOS DUMONT 58</b> QUANTIDADE <b>6</b>										FRETE POR CONTA <b>0 - Remetente</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF <b>SP</b>		CNPJ/CPF <b>03.274.249/0001-83</b>																														
MUNICÍPIO <b>SANTOS</b>					MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>633397207115</b>			PESO BRUTO <b>476,400</b>		PESO LÍQUIDO <b>79,200</b>																																				
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">CÓD. PROD.</th> <th rowspan="2">DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS</th> <th rowspan="2">NCM/SH</th> <th rowspan="2">C.S.T.</th> <th rowspan="2">CFOP</th> <th rowspan="2">UN.</th> <th rowspan="2">QTD</th> <th rowspan="2">V. UNIT.</th> <th rowspan="2">V. TOTAL</th> <th rowspan="2">BC. ICMS</th> <th rowspan="2">BC. ICMS ST</th> <th rowspan="2">V. ICMS ST</th> <th rowspan="2">V. ICMS</th> <th rowspan="2">V. IPI</th> <th colspan="2">ALÍQUOTAS</th> </tr> <tr> <th>ICMS</th> <th>IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40038432</td> <td>Oxigenio Medicinal Cil T 10M3</td> <td>28044000</td> <td>000</td> <td>5104</td> <td>M3</td> <td>60.0000</td> <td>11,2230</td> <td>673,38</td> <td>935,70</td> <td></td> <td></td> <td>168,43</td> <td></td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>															CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		ICMS	IPI	40038432	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3	28044000	000	5104	M3	60.0000	11,2230	673,38	935,70			168,43		18,00	0,00
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS																																		
														ICMS	IPI																																	
40038432	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3	28044000	000	5104	M3	60.0000	11,2230	673,38	935,70			168,43		18,00	0,00																																	
CÁLC. ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>2767</b>					VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					VALOR DO ISSQN																																	
DADOS ADICIONAIS										RESERVADO AO FISCO																																						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COND.PAGTO: 990 CR A Vista FILIAL/FABRICA:RBU290 COD.DOC:SO/VT VEICULO/ROTA/VIAGEM:7170/7609/037672 As mercadorias serao retiradas do Armazem-Geral ELEMENTAL GASES ARMAZENS GERAIS TRANSP. e COM. DE GASES LTDA, situado RUA SANTOS DUMONT, 58, Estuario, Santos, S.P., CNPJ 03.274.249/0001-83, IE 633.397.207.115 PAM JACUPIRANGA R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA SP 11940000 1042122043001; Item: 40038432 Lote: 1042122041003 Cilindro: 031371294 Item: 40038432 Lote: 1042122042001 Cilindro: 026659301 Item: 40038432 Lote: 1042122042007 Cilindro: 016897665 , 032801686 Item: 40038432 Lote: 1042122042009 Cilindro: 020966573 Item: 40038432 Lote: 1042122043001 Cilindro: 020948902																																																

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3180 / 409045-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	35.820.448/0001-36
<b>Valor:</b>	R\$ 935,70
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 30011
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR DE GASES MEDICINAIS

<b>Data de débito:</b>	18/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	18/02/2022 15:29:26

<b>Código da operação:</b>	00162134
<b>Chave de segurança:</b>	99UKVJ6PPWV955U



DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

<b>White Martins Gases Industriais Ltda</b> <b>AV CASA GRANDE 2422</b> <b>PIRAPORINHA DIADEMA UF: SP</b> <b>08007099000 CEP: 09961-350</b>										<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº <b>589858</b> SÉRIE <b>200</b> FOLHA <b>1 / 1</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0235 8204 4800 8110 5520 0000 5898 5818 7086 7066</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																				
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</b>										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135220221080594 17/02/2022 11:35:07-03:00</b>																																						
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>286000770110</b>					INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA					CNPJ <b>35.820.448/0081-10</b>																																						
DESTINATÁRIO REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S</b> ENDEREÇO <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI</b> MUNICÍPIO <b>JACUPIRANGA</b>										CNPJ/CPF <b>09.268.215/0018-00</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL			DATA DE EMISSÃO <b>17/02/2022</b>																																	
COMPLEMENTO					BAIRRO <b>CENTRO</b>		DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>17/02/2022</b>																																									
Nº <b>101</b>					FONE/FAX <b>1338643440</b>		UF <b>SP</b>		CEP <b>11940-000</b>		HORA DE SAÍDA <b>11:35:24</b>																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>FATURA DUPLICATA</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>															FATURA DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR																		
FATURA DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR																																	
CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>1.715,46</b>		VALOR DO ICMS <b>308,78</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>		VALOR DO FCP <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.234,53</b>																																				
VALOR DO FRETE <b>238,55</b>			VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>242,38</b>		VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.715,46</b>																																					
RAZÃO SOCIAL <b>0 - Remetente</b>					FRETE POR CONTA <b>0 - Remetente</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF																																			
ENDEREÇO					MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL																																							
QUANTIDADE <b>11</b>			ESPÉCIE <b>Cilindros</b>		MARCA <b>WM</b>		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO <b>873,400</b>		PESO LÍQUIDO <b>145,200</b>																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">CÓD. PROD.</th> <th rowspan="2">DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS</th> <th rowspan="2">NCM/SH</th> <th rowspan="2">C.S.T.</th> <th rowspan="2">CFOP</th> <th rowspan="2">UN.</th> <th rowspan="2">QTD</th> <th rowspan="2">V. UNIT.</th> <th rowspan="2">V. TOTAL</th> <th rowspan="2">BC. ICMS</th> <th rowspan="2">BC. ICMS ST</th> <th rowspan="2">V. ICMS ST</th> <th rowspan="2">V. ICMS</th> <th rowspan="2">V. IPI</th> <th colspan="2">ALÍQUOTAS</th> </tr> <tr> <th>ICMS</th> <th>IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40038432</td> <td>Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)</td> <td>28044000</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>M3</td> <td>110.0000</td> <td>11,2230</td> <td>1.234,53</td> <td>1.715,46</td> <td> </td> <td> </td> <td>308,78</td> <td> </td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>															CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		ICMS	IPI	40038432	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5102	M3	110.0000	11,2230	1.234,53	1.715,46			308,78		18,00	0,00
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS																																		
														ICMS	IPI																																	
40038432	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5102	M3	110.0000	11,2230	1.234,53	1.715,46			308,78		18,00	0,00																																	
CÁLC. ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>2767</b>					VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					VALOR DO ISSQN																																	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COND. PGTO: 990 - CR A Vista FILIAL/FAB: RBU290 N.PEDIDO: 9190393 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA421 ENTREGA: PAM JACUPIRANGA, R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 As mercadorias serao retiradas do Armazem-Geral ELEMENTAL GASES ARMAZENS GERAIS TRANSP. e COM. DE GASES LTDA, situado RUA SANTOS DUMONT, 58, Estuario, Santos, S P., CNPJ 03.274.249/0001-83, IE 633.397.207.115 Lote Ln1(1042122031010,1042122014012,1042122015003,1042122014012,1042122006008,1 042122015003,1042122041011) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao *CILINDROS TROCADOS EM 10/02										RESERVADO AO FISCO																																						

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3180 / 409045-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	35.820.448/0001-36
<b>Valor:</b>	R\$ 1.715,46
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 589858
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR DE GASES MEDICINAIS

<b>Data de débito:</b>	18/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	18/02/2022 15:30:57

<b>Código da operação:</b>	00162358
<b>Chave de segurança:</b>	T6HQ89J1S606M3FE

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Número da  
NFS-e  
3900



Data e Hora da Emissão	10/02/2022 11:42:25	Competência	10/2/2022	Código de Verificação	KAWRN3HCB
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - INCS				
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal		Município	JACUPIRANGA - SP
Endereço e CEP	RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:	15991419070	e-mail:	rafael.santos@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/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 %	4,06
(-) ISS Retido		2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.875,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	116,73
		2-Não			

Avisos

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

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

## INFORMATIVO



748-X

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>15/02/2022</b>	
Beneficiário <b>R L CARVALHO LIMPEZA PUBLICA</b>				CNPJ/CPF <b>08266573000173</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0730.15.00814</b>
Data do Documento <b>10/02/2022</b>	Nº do Documento <b>0268</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>10/02/2022</b>		Nosso Número / Cód. do Documento <b>22/100263-1</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$2.875,00</b>
Instruções REFERENTE A MENSALIDADE DE JANEIRO/2022					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>INCS-INSTITUTO NAC - 09268215001800</b> <b>JACUPIRANGA SP 11940000</b> <b>RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -</b>						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12214 00263.107302 15008.141051 8 88970000287500

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>15/02/2022</b>	
Beneficiário <b>R L CARVALHO LIMPEZA PUBLICA</b>				CNPJ/CPF <b>08266573000173</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0730.15.00814</b>
Data do Documento <b>10/02/2022</b>	Nº do Documento <b>0268</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>10/02/2022</b>		Nosso Número <b>22/100263-1</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$2.875,00</b>
Instruções REFERENTE A MENSALIDADE DE JANEIRO/2022					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>INCS-INSTITUTO NAC - 09268215001800</b> <b>JACUPIRANGA SP 11940000</b> <b>RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -</b>						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	74891.12214 00263.107302 15008.141051 8 88970000287500
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Código do Banco:</b>	748
<b>Código do ISPB:</b>	01181521
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>R L CARVALHO LIMPEZA PUBLICA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>R L CARVALHO LIMPEZA PUBLICA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>08.266.573/0001-73</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS-INSTITUTO NAC
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	15/02/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	18/02/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	2.875,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.875,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.875,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 3900

<b>Data/hora da operação:</b>	18/02/2022 15:33:32
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 049287722

**Chave de segurança:** 48PWXXNMY49W5JNT

**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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 4.620,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, A 101A CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e  
Nº. 000.006.059  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

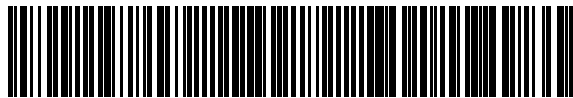
FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP  
AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA, A 101A  
CENTRO - 11900-000  
REGISTRO - SP Fone/Fax: 1338213538

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.059  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0151 0843 4100 0123 5500 1000 0060 5918 1444 4227

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

135220126197716 - 28/01/2022 17:20:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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

28/01/2022

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, A 101A

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/01/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:20:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.620,00
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	1.750,97	0,00	4.620,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
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/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
115144	SORO FISIOLÓGICO FRASCO 500ML Val Aprox Tributos R\$ 1.241,72 (44,99%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	33072010	0500	5405	UN	400,0000	6,9000	2.760,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
122566	CLISTER GLICERINA 12% 500ML Val Aprox Tributos R\$ 106,12 (38,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101991	0500	5405	UN	20,0000	13,8000	276,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
122638	BENZETACIL 1.200.000UI UN.AMP Val Aprox Tributos R\$ 403,13 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30041013	0500	5405	UN	100,0000	15,8400	1.584,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: OC20220112006 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2022, PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 801,89 Fed 949,08 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 1.750,97 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.750,97

RESERVADO AO FISCO

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	492 / 27903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 4.620,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 6059
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

<b>Data de débito:</b>	21/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	21/02/2022 16:26:15

<b>Código da operação:</b>	00177807
<b>Chave de segurança:</b>	NU927Y4HTMRCC5RT

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.558
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA-ME</b>  RODOVIA SP193, S/ N - 500 METROS - VILA ELIAS, Jacupiranga, SP - CEP: 11940000 - Fone/Fax: 38643078	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.001.558</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3522 0222 6162 8200 0199 5500 1000 0015 5810 0000 0405</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394026837111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 22.616.282/0001-99

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 08/02/2022
ENDEREÇO <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - HOSPITAL</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 11940-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 08/02/2022
MUNICÍPIO <b>Jacupiranga</b>	FONE/FAX 1338563440	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:10

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

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	904,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	904,00

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
008	GAS GLP P45 Fornecimento de Gás e Água referente ao mês de Janeiro/2022 e início de Fevereiro/2022 para o PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA SP, referente ao CONTRATO DE GESTÃO n. 001/2020 firmado entre o INCS - INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA SP - 02 botijão de gás com 45 kg cada	27111910	0500	5656	KG	2,0000	380,0000	760,00					
001	AGUA MINERAL GALAO 20 LITROS 12 galões de Agua Mineral com 20 litros cada.	22011000	0500	5405	gl	12,0000	12,0000	144,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	317 / 13001266-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	22.616.282/0001-99
<b>Valor:</b>	R\$ 904,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 1558
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR GAS E AGUA PAMJ

<b>Data de débito:</b>	23/02/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/02/2022 09:57:36

<b>Código da operação:</b>	00114791
<b>Chave de segurança:</b>	Z735U03NQAML2L7X

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE

Campos Mais Ltda - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº000.003.268

SÉRIE : 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

## Identificação do Emitente

Campos Mais Ltda - ME

Rua: Joao Berangel Martins, 218, 196  
Centro  
CEP 11940-000  
Jacupiranga - SP  
Telefone: (13) 3864-1409

## DANFE

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDANº000.003.268  
SÉRIE 000  
FOLHA 01 / 03

## CHAVE DE ACESSO

3522 0205 0512 5000 0255 5500 0000 0032 6818 5250 1088

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

135220153787740 03/02/2022 13:34:46

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas P/ NFe

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
394020217111

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.051.250/0002-55

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

## NOME/RAZÃO SOCIAL

(Cc2) Instituto Nacional de Ciencia da Saude INCS

CPF/CNPJ

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

03/02/2022

## ENDERECO

Rua Jose Miguel Abu Yagui, 101

## BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

11940-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

03/02/2022

## MUNICÍPIO

Jacupiranga

## FONE / FAX

(01) 33864-3440

## UF

SP

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

13:33

## FATURA

001 09/02/22 704,74 |

## 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 704,74
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 704,74

## 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		

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7891200007899	Durepoxi Alba 100g	35061090	060	5403	Un	1	11,77	11,77	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 2,51 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 11,7700, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2400														
7891200012572	Cola Super Bonder Flex 2g	35061010	060	5403	Un	1	11,45	11,45	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 2,54 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 11,4500, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2300														
7892190044314	Macho Pino Interneed Gigante 90° 2P 10A	85369090	060	5403	Un	2	6,74	13,48	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 4,94 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 13,4800, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,2700														
3027166825	Pino Antigo Benjamim Barra	85366910	060	5403	Un	3	5,50	16,50	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 6,06 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 16,5000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,3300														
987987	Plugue e Tomada Fame 2P 10A 2747 Preto	85369090	060	5403	Un	1	21,90	21,90	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 8,03 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 21,9000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,4400														
7897203427924	Sistema X Canaleta Branca 20x10cmx2,00m Dupla Face	39169090	060	5403	Un	2	14,22	28,44	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 8,90 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 28,4400, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,5700														
7893401230458	Fita Isolante Steck 10mts	39191020	060	5403	Un	1	7,52	7,52	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 1,95 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 7,5200, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,1500														
17010	Plafonieri Double Octagonal Dupla Funcao Branco	85366100	060	5403	Un	2	12,10	24,20	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 8,90														

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SFCP Retido: 2;	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

<b>Identificação do Emitente</b> <b>Campos Mais Ltda - ME</b>  Rua: Joao Berangel Martins, 218, 196 Centro CEP 11940-000 Jacupiranga - SP Telefone: (13) 3864-1409		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>0 - ENTRADA</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <b>1 - SAÍDA</b>  <b>Nº000.003.268</b> <b>SÉRIE 000</b> <b>FOLHA 02/03</b>		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>3522 0205 0512 5000 0255 5500 0000 0032 6818 5250 1088</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>Vendas P/ NFe</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135220153787740 03/02/2022 13:34:46			
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 394020217111		<b>IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>		<b>CNPJ</b> 05.051.250/0002-55	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 24,2000, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,4800														
7897752792467	Lampada Led 20w Bivolt	85437099	060	5403	Un	2	37,72	75,44	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 22,21 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 75,4400, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 1,5100														
7897752792467	Lampada Led 20w Bivolt	85437099	060	5403	Un	2	37,72	75,44	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 22,21 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 75,4400, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 1,5100														
7899269529277	Lampada Led 15w Bivolt	85395000	060	5403	Un	1	27,14	27,14	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 5,49 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 27,1400, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,5400														
17010	Plafonier Double Octagonal Dupla Funcao Branco	85366100	060	5403	Un	2	12,10	24,20	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 8,90 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 24,2000, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,4800														
7897752792467	Lampada Led 20w Bivolt	85437099	060	5403	Un	2	37,72	75,44	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 22,21 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 75,4400, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 1,5100														
7898263068829	Apoio Tomada 2x4 Pad. 2P+T Hor. 10A B3601 Dupla	85366990	060	5403	Un	1	18,98	18,98	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 5,60 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 18,9800, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,3800														
30100	A+ Broca Videca 10,00mm (01 Un)	82075011	060	5403	Un	1	13,32	13,32	0,00	0,00	0,00			0
BC FCP Retido: 13,3200, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,2700														
3025947304	Resistencia Corona Chuveiro DSS/Ballerina 220v	85168010	060	5403	Un	1	16,96	16,96	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 4,60 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 16,9600, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,3400														
7891395033987	Espatula Plastica Lisa 2160-08 Tigre	39269090	060	5403	Un	1	6,45	6,45	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 2,27 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 6,4500, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1300														
7899057979574	Fita Dupla Face Siliconada 9mmx2mt	59061000	060	5403	Un	1	10,77	10,77	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 3,54 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 10,7700, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,2200														
12800501	A+ Bucha Nylon Cabeca nº10 (06 Un)	39269090	060	5403	Un	1	2,65	2,65	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 0,94 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 2,6500, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0500														
145006	A+ Parafuso Sextavado Soberbo 1/4x50mm (06 Un)	73181200	060	5403	Un	1	4,48	4,48	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 1,62 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 4,4800, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,0900														
7891395000835	Aplicador P/Massa Grande Tigre *zT	39269090	060	5403	Un	1	6,13	6,13	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 2,16 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 6,1300, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1200														
45015	Piso Nardini 45x45 45015 Neric.Bianc (Cx 2,57)	69073000	060	5403	Un	1	66,45	66,45	0,00	0,00	0,00			0
BC FCP Retido: 66,4500, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 1,3300														
24	Argamassa Minercola Interno AC1 20kg	32149000	060	5403	Un	1	15,16	15,16	0,00	0,00	0,00			0
BC FCP Retido: 15,1600, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,3000														
7898436375976	Assento Durin Plus Bellart Floral Branco 765	39222000	060	5403	Un	1	49,05	49,05	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 10,89 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 49,0500, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,9800														
3006541201	Plug RJ 45 Intalacao de Rede	85177099	060	5403	Un	14	0,54	7,56	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 1,51 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 7,5600, %FCP Retido: 2,0000, SFCP Retido: 0,1500														



<b>Identificação do Emitente</b> Campos Mais Ltda - ME  Rua: Joao Berangel Martins, 218, 196 Centro CEP 11940-000 Jacupiranga - SP Telefone: (13) 3864-1409		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>0 - ENTRADA</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <b>1 - SAÍDA</b>  <b>Nº000.003.268</b> <b>SÉRIE 000</b> <b>FOLHA 03/03</b>		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>3522 0205 0512 5000 0255 5500 0000 0032 6818 5250 1088</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> Vendas P/ NFe		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135220153787740 03/02/2022 13:34:46			
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 394020217111		<b>IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>		<b>CNPJ</b> 05.051.250/0002-55	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
576752730794	Fio Cabo Lan Azul P/ Rede Computador	85442000	060	5403	Un	15	2,08	31,20	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 9,53 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 31,2000, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,6200														
7897203427924	Sistema X Canaleta Branca 20x10cmx2,00m Dupla Face	39169090	060	5403	Un	3	14,22	42,66	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 13,35 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 42,6600, %FCP Retido: 2,0000, \$FCP Retido: 0,8500														



## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Conta Origem: 3915 / 0003 / 00004817-5

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor:

Nome: CAMPOS MATERIAIS EIRELI

CNPJ: 05.051.250/0001-74

Conta Destino: 0176 / 6010-0

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 704,74

Data/Hora: 23/02/2022 - 10:02

Descrição: NF 3268

ID transação: E0036030520220223100280b339bcaa5

Código da operação: 5902992259

Chave de Segurança: P4CA5CHJVSRAYM8W

Chave Pix: 05051250000174

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

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



SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página [www.caixa.gov.br/caixacomvoce/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

RECEBEMOS DE PATRICIA APARECIDA SILVA FELIZARDO 36325648846 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.188
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>PATRICIA APARECIDA SILVA FELIZARDO 36325648846</b>  <b>RUA GUARA, 90 - SALA 03 - FLOR DA VILA, Jacupiranga, SP - CEP: 11940000 - Fone/Fax: 13996171432</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.188</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>3521 1222 4726 6000 0108 5500 1000 0001 8810 1045 0404</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>REVENDA DE PRODUTOS</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394026623111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 22.472.660/0001-08

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 09/12/2021
ENDEREÇO <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 11940-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/12/2021
MUNICÍPIO <b>Jacupiranga</b>	FONE/FAX	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:43

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	90,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000360	Switch Mini Multilaser 8 Portas	85176239	0102	5102	un	1,0000	90,0000	90,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 12210	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Essas despesas são referentes ao contrato de Gestão 001/2020 entre a Prefeitura Municipal de Jacupiranga e o INCS - Instituto Nacional de Ciências e Saúde.	RESERVADO AO FISCO

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



## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Conta Origem: 3915 / 0003 / 00004817-5

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor:

Nome: PATRICIA APARECIDA SILVA FELIZARDO 36325648846

CNPJ: 22.472.660/0001-08

Conta Destino: 0001 / 3948772713-8

Instituição: MERCADO PAGO

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 90,00

Data/Hora: 23/02/2022 - 10:13

Descrição: NF 188

ID transação: E00360305202202231012c2c8947f565

Código da operação: 5903242641

Chave de Segurança: AZMN1YE8WQ7FTR7U

Chave Pix: pathy\_silvaa@hotmail.com

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página [www.caixa.gov.br/caixacomvoce/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/02/2022 11:35:13

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

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

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

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

<b>11- Identificador</b>
<b>05224135192682152</b>

<b>12- Total a Recolher</b>
<b>654,44</b>

<b>13- Data de Validade = 23/02/2022</b>
--

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858000000062 544402392020 202230522415 351926821524

Autenticação mecânica

Via Empresa



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/02/2022 11:35:13

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

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

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

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

<b>11- Identificador</b>
<b>05224135192682152</b>

<b>12- Total a Recolher</b>
<b>654,44</b>

<b>13- Data de Validade = 23/02/2022</b>
--

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858000000062 544402392020 202230522415 351926821524

Autenticação mecânica

Via Banco



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

**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:**

858000000062 544402392020 202230522415 351926821524

**Identificador:** 05224135192682152  
**Cód. convênio:** 0239  
**Data de validade:** 23/02/2022

**Valor recolhido:** 654,44

**Identificação da operação:** FGTS FUNCIONARIA MARIA

**Data / hora:** 23/02/2022 10:07:09  
**Data de Débito:** 23/02/2022

**Código da operação:** 00591357  
**Chave de segurança:** HAHEHGLGPEKEJVY5

**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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

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

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10	PIS/PASEP	11	Nome	<b>Código: 1521</b>					
164.87955.64-8		MARIA APARECIDA EUZEBIO DA MOTA							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
RUA POUSO ALEGRE 135		JARDIM SÃO JOSE							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
CAJATI		SP		11.950-000		090811/00346-SP		271.915.618-31	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
14/09/1979		TEREZA EUZEBIO DE LIMA MOTA							

**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\$ 1.638,83		27/05/2021		03/02/2022		13/02/2022		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 13/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 627,50	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 236,66	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 01/12 avos	R\$ 136,57	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 09/12 avos	R\$ 1.336,90
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 445,63	69 Aviso prévio indenizado 20/30 dias	R\$ 1.182,18
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 136,57	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
<b>TOTAL BRUTO</b>					<b>R\$ 4.102,01</b>

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\$ 64,81	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 20,48
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>					<b>R\$ 85,29</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>					<b>R\$ 4.016,72</b>

Estas despesas foram pagas com Recibo de Jucupiranga Contrato de Gestão 00012022



**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: 1521					
164.87955.64-8		MARIA APARECIDA EUZEBIO DA MOTA							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
RUA POUSO ALEGRE 135		JARDIM SÃO JOSE							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
CAJATI		SP		11.950-000		090811/00346-SP		271.915.618-31	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
14/09/1979		TEREZA EUZEBIO DE LIMA MOTA							

**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\$ 1.638,83		27/05/2021		03/02/2022		13/02/2022		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 13/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 627,50	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 236,66	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 01/12 avos	R\$ 136,57	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 09/12 avos	R\$ 1.336,90
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 445,63	69 Aviso prévio indenizado 20/30 dias	R\$ 1.182,18
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 136,57	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
<b>TOTAL BRUTO</b>					<b>R\$ 4.102,01</b>

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\$ 64,81	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 20,48
14.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>					<b>R\$ 85,29</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>					<b>R\$ 4.016,72</b>

Estas despesas foram pagas com Recibo da P.M. de Jacupiranga. Contrato de Gestão 00012020

**TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

<b>EMPREGADOR</b>					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
<b>TRABALHADOR</b>					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
164.87955.64-8		MARIA APARECIDA EUZEBIO DA MOTA			Código: 1521
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
090811/00346-SP		271.915.618-31	14/09/1979	TEREZA EUZEBIO DE LIMA MOTA	
<b>CONTRATO</b>					
22	Causa do Afastamento				
<b>Despedida sem justa causa, pelo empregador</b>					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
27/05/2021		03/02/2022	13/02/2022	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\$ 4.016,72 (Quatro mil e dezesseis reais e setenta e dois centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ROSEMEIRE RIBEIRO/119.023.338-02/ANALISTA 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: **09.268.215/0018-00** 02 Razão Social/Nome: **INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

**TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP: **164.87955.64-8** 11 Nome: **MARIA APARECIDA EUZEBIO DA MOTA** Código: **1521**  
 17 CTPS (nº, série, UF): **090811/00346-SP** 18 CPF: **271.915.618-31** 19 Data de Nascimento: **14/09/1979** 20 Nome da Mãe: **TEREZA EUZEBIO DE LIMA MOTA**

**CONTRATO**

22 Causa do Afastamento: **Despedida sem justa causa, pelo empregador**  
 24 Data de Admissão: **27/05/2021** 25 Data do Aviso Prévio: **03/02/2022** 26 Data de Afastamento: **13/02/2022** 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\$ 4.016,72 (Quatro mil e dezesseis reais e setenta e dois centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
 ROSEMEIRE RIBEIRO/119.023.338-02/ANALISTA 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**

<b>EMPREGADOR</b>					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
<b>TRABALHADOR</b>					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
164.87955.64-8		MARIA APARECIDA EUZEBIO DA MOTA			Código: 1521
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
090811/00346-SP		271.915.618-31	14/09/1979	TEREZA EUZEBIO DE LIMA MOTA	
<b>CONTRATO</b>					
22	Causa do Afastamento				
<b>Despedida sem justa causa, pelo empregador</b>					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
27/05/2021		03/02/2022	13/02/2022	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\$ 4.016,72 (Quatro mil e dezesseis reais e setenta e dois centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ROSEMEIRE RIBEIRO/119.023.338-02/ANALISTA 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**

<b>EMPREGADOR</b>					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
<b>TRABALHADOR</b>					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
164.87955.64-8		MARIA APARECIDA EUZEBIO DA MOTA			Código: 1521
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
090811/00346-SP		271.915.618-31	14/09/1979	TEREZA EUZEBIO DE LIMA MOTA	
<b>CONTRATO</b>					
22	Causa do Afastamento				
<b>Despedida sem justa causa, pelo empregador</b>					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
27/05/2021		03/02/2022	13/02/2022	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\$ 4.016,72 (Quatro mil e dezesseis reais e setenta e dois centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ROSEMEIRE RIBEIRO/119.023.338-02/ANALISTA 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**

<b>EMPREGADOR</b>					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
<b>TRABALHADOR</b>					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
164.87955.64-8		MARIA APARECIDA EUZEBIO DA MOTA			Código: 1521
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
090811/00346-SP		271.915.618-31	14/09/1979	TEREZA EUZEBIO DE LIMA MOTA	
<b>CONTRATO</b>					
22	Causa do Afastamento				
<b>Despedida sem justa causa, pelo empregador</b>					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
27/05/2021		03/02/2022	13/02/2022	27	Cód. Afast. SJ2
29	Pensão Alimentícia (%) FGTS				0,00
30	Categoria do Trabalhador				
<b>1 - Empregado</b>					
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\$ 4.016,72 (Quatro mil e dezesseis reais e setenta e dois 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  
ROSEMEIRE RIBEIRO/119.023.338-02/ANALISTA 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				
164.87955.64-8		MARIA APARECIDA EUZEBIO DA MOTA		<b>Código: 1521</b>			
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe
090811/00346-SP		271.915.618-31		14/09/1979		TEREZA EUZEBIO DE LIMA MOTA	

**CONTRATO**

22	Causa do Afastamento	<b>Despedida sem justa causa, pelo empregador</b>							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
27/05/2021		03/02/2022		13/02/2022		SJ2			<b>0,00</b>

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\$ 4.016,72 (Quatro mil e dezesseis reais e setenta e dois 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  
 ROSEMEIRE RIBEIRO/119.023.338-02/ANALISTA 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				
164.87955.64-8		MARIA APARECIDA EUZEBIO DA MOTA		<b>Código: 1521</b>			
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe
090811/00346-SP		271.915.618-31		14/09/1979		TEREZA EUZEBIO DE LIMA MOTA	

**CONTRATO**

22	Causa do Afastamento	<b>Despedida sem justa causa, pelo empregador</b>							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
27/05/2021		03/02/2022		13/02/2022		SJ2			<b>0,00</b>

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\$ 4.016,72 (Quatro mil e dezesseis reais e setenta e dois 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  
 ROSEMEIRE RIBEIRO/119.023.338-02/ANALISTA 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				
164.87955.64-8		MARIA APARECIDA EUZEBIO DA MOTA		<b>Código: 1521</b>			
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe
090811/00346-SP		271.915.618-31		14/09/1979		TEREZA EUZEBIO DE LIMA MOTA	

**CONTRATO**

22	Causa do Afastamento	<b>Despedida sem justa causa, pelo empregador</b>							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
27/05/2021		03/02/2022		13/02/2022		SJ2			<b>0,00</b>

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\$ 4.016,72 (Quatro mil e dezesseis reais e setenta e dois 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  
 ROSEMEIRE RIBEIRO/119.023.338-02/ANALISTA 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

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915   003   00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1222   013   00019832-5

<b>Nome destinatário:</b>	MARIA APARECIDA EUZEBIO DA MOTA
<b>Valor:</b>	R\$ 4.016,72
<b>Identificação da operação:</b>	RESCISAO DA MARIA

<b>Data de débito:</b>	23/02/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	23/02/2022 10:10:53

<b>Código da operação:</b>	078164842
<b>Chave de segurança:</b>	C19K8Y7N72X2A9YT

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

RECEBEMOS DE VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/02/2022 VALOR TOTAL: R\$ 414,00 DESTINATÁRIO: INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO REGISTRO-SP

NF-e  
Nº. 000.001.975  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

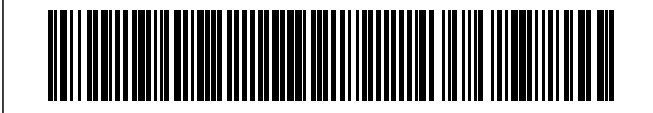
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VALLEMED COMERCIAL EIRELI - EPP

AV. CLARA GIANOTTI DE SOUZA, 258 - C  
CENTRO - 11900-000  
REGISTRO - SP Fone/Fax: 1338211324

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.001.975  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3522 0227 4320 3000 0123 5500 1000 0019 7511 7020 2706

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 mercadoria receb. 3os

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220250446842 - 23/02/2022 17:46:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
574070586114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
27.432.030/0001-23

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

CNPJ / CPF  
09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO  
23/02/2022

ENDEREÇO  
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
11900-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
23/02/2022

MUNICÍPIO  
REGISTRO

UF  
SP

FONE / FAX  
1122365024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
17:45:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	414,00
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	120,76	0,00	414,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
O MESMO DO DESTINATARIO

FRETE POR CONTA  
(1) Dest/Rem

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
4288	MASCARA DE OXIGENIO DE ALTA CONCENTRACAO ADULTO MD	90192010	2102	5102	UND	5,0000	46,0000	230,00	0,00	0,00		0,00	
5198	MASCARA DE OXIGENIO DE ALTA CONCENTRACAO INFANTIL	90192010	2102	5102	UND	4,0000	46,0000	184,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Valor Aprox. dos Tributos R\$ 120,76 (29,17%) Fonte: IBPT Email do Destinatário: renata.calegari@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga - 001/2020



## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Conta Origem: 3915 / 0003 / 00004817-5

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor:

Nome: VALLEMED COMERCIAL EIRELI

CNPJ: 27.432.030/0001-23

Conta Destino: 0492 / 32257-1

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 414,00

Data/Hora: 24/02/2022 - 16:31

Descrição: NF 1975

ID transação: E00360305202202241631f2319ab854b

Código da operação: 5932870883

Chave de Segurança: QXALMMN2FV2WHPUS

Chave Pix: 27432030000123

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página [www.caixa.gov.br/caixacomvoce/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

RECEBEMOS DE MICHEL T. N. PEREIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.035
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>MICHEL T. N. PEREIRA</b>  <b>RUA GUARA, 229 - - FLOR DA VILA, Jacupiranga, SP - CEP: 11940000</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.035</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3522 0208 3515 3200 0185 5500 1000 0000 3510 0001 3682</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135220250515898 - 23/02/2022 18:01</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394021589113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.351.532/0001-85

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>	CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 23/02/2022
ENDEREÇO <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 11940-000
MUNICÍPIO <b>Jacupiranga</b>	FONE/FAX	UF <b>SP</b>
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	NIMESULIDA	29359094	0400	5929	10,00	10,0000	10,0000	100,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF-e referenciada - 3522 0208 3515 3200 0185 5900 0962 3120 0063 4044 4119	RESERVADO AO FISCO



## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Conta Origem: 3915 / 0003 / 00004817-5

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor:

Nome: DROGA LIPPE

CNPJ: 08.351.532/0001-85

Conta Destino: 0903 / 0003 / 1665-2

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 100,00

Data/Hora: 24/02/2022 - 16:28

ID transação: E003603052022022416285a4dc5cb1d0

Código da operação: 5932793554

Chave de Segurança: FN2VEMQSTHSK226W

Chave Pix: 08351532000185

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página [www.caixa.gov.br/caixacomvoce/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)