WHITE MARTINS PRAXAIR INC

NOTA DE COBRANÇA Nº **272194**
PG 1 / 1
VIA UNICA

White Martins Gases Industriais Ltda.

UNIDADE: DIADEMA
ENDEREÇO: AV CASA GRANDE,N.2422 BAIRRO/DISTRITO: PIRAPORINHA
MUNICIPIO: DIADEMA UF: SP
FONE/FAX: 08007099000 CEP: 09961350

CNPJ	Data da Emissão
35.820.448/0081-10	05/02/22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 286000770110	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J /C.P.F
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S		09.268.215/0018-00
ENDEREÇO	**BAIRRO /DISTRITO**	**CEP**
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101	CENTRO	11940000
MUNICIPIO / FONE /FAX	**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
JACUPIRANGA 5513 38643440	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037866	Locação Cilindro PAT	23	18,6405	428,73

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA **428,73**

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS,TANQUES,ETC.), **SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO**
- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS,SOLICITE ORIENTAÇÃO.
- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 205 CR 20 DDL VENC: 25/02/22 ENTRADA: ,00
FILIAL/FAB: RBU290 Nº PED.: 8989901 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBU290
PAM JACUPIRANGA , R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	NOTA DE COBRANÇA Nº
/ /			**272194**

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

Bradesco | 237-2 | 23790.02609 92038.001217 57039.379201 3 89070000042873

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL							Vencimento 25/02/2022
Cedente WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA. - CNPJ: 35.820.448/0001-36							Agência/Código Cedente 0026-4/393792-5
Data do Documento 06/02/2022		Nº Documento 272194-001		Tipo Doc. DM	Aceite SEM	Data Processamento 08/02/2022	Nosso Número 203800121575
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 009	Moeda R$	Quantidade		Valor	Valor Documento 428,73

Instruções de responsabilidade do cedente

JUROS/MORA AO DIA: 0,14

NOTA NUMERO: 272194
CIA DE COBRANCA: 02421
MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO
APOS VENCIMENTO

Descontos / Abatimentos

Outras Deduções

Mora Multa

Outros Acrécimos

Valor Cobrado

Sacado

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

Sacador/Avalista

Cód. Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

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

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

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23790.02609 92038.001217 57039.379201 3 89070000042873
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**WHITE MARTINS**
Nome/Razão Social:	**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**
CPF/CNPJ:	**35.820.448/0001-36**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	25/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	02/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	428,73
Juros (R$):	0,70
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	8,57
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	438,00
Valor Pago (R$):	438,00
Identificação do Pagamento:	NF 272194

Data/hora da operação: 02/03/2022 11:44:32

Código da operação: 061455751

Chave de segurança: H90MMFPJWPT0PRYX

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 Cajati

DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000144	**01/02/2022**

Data e Hora de Emissão: **11/02/2022 11:51:31**

Código de Verificação: **HJHPQF-000144/2022**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **26.903.383/0001-00** Inscrição Municipal: **22214** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **LEANDRO MIRANDA MONTEIRO 27756458877**

Endereço: **RUA SANTA CATARINA 122, - BICO DO PATO - CEP: 11950000**

E-mail: **LEANDROMMENG@GMAIL.COM**

Telefone: **()** Celular:

Município: **CAJATI** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Email: Telefone:

Município: **JACUPIRANGA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados de manutenção preventiva e corretiva de equipamentos médicos no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga referente ao período de 01/01/2022 à 31/01/2021. Contrato de gestão n° 001/2020 firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga

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

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

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS (R$):
--	--	--

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
--	--	--	--	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **LEANDRO MIRANDA MONTEIRO 27756458877**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000144** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **Depósito em conta banco Santander ag 0362 cc 13001354-4**
Data de Recebimento: / / Assinatura:

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	717 / 13001817-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LEANDRO MIRANDA MONTEIRO 27756458877
CPF/CNPJ:	26.903.383/0001-00
Valor:	R$ 700,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 144
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR SERVICO DE ENGENHARIA MEDICA PAMJ

Data de débito:	02/03/2022
Data / Hora da operação:	02/03/2022 12:27:38

Código da operação:	00172383
Chave de segurança:	112CJZHS5FFS1F3W

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 n° 001/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PIRES

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
550

Data e Hora da Emissão	13/02/2022 06:57:26	Competência	13/2/2022	Código de Verificação	FQ9SMRBDH
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	WK MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS APARELHOS E MATERIAIS ELETRICOS LTDA				
Nome Fantasia	WK GERADORES DE ENERGIA				
CNPJ/CPF	34.380.771/0001-73	Inscrição Municipal	1025625	Município	RIBEIRAO PIRES - SP
Endereço e Cep	AVENIDA PRINCESA IZABEL ,757 - ALIANÇA CEP: 09403-100				
Complemento:		Telefone:	(11)4826-6093	e-mail:	fariasbraga.contabil@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	TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,101 - Jacupiranga CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Atendimento Emergencial Grupo Gerador
Realizado repara emergencial Troca do rele de parada
Serviço prestado despesa e mão de obra
condições de pagamento 10 dia boleto serviço realizado 10/02/2022

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 8.1401b - Lubrificação,limpeza,lustração,revisão,carga e descarga,conserto,restauração,blindagem,manutenção e

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$	848,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	848,00
(-) 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	848,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	848,00	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, ribeiraopires.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

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

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: KELLY C. ARAUJO DA SILVA I. M. G. ENERG
CNPJ: 34.380.771/0001-73
Conta Destino: 0557 / 27547-6
Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Dados da transação:
Situação: Efetivado
Valor: 848,00
Data/Hora: 02/03/2022 - 12:31
Descrição: NF 550
ID transação: E00360305202203021230ce7fecb423a
Código da operação: 6027059050
Chave de Segurança: VZVK3KHFSCUQR4V6
Chave Pix: 34380771000173

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/

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão n° 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: 387,00
Data/Hora: 02/03/2022 - 13:14
Descrição: NF 1047 PARCELA 2/2
ID transação: E00360305202203021314e2bcc4482ef
Código da operação: 6028124205
Chave de Segurança: YQT7UPV8V6MTP43H
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/

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

RECEBEMOS DE	Rovan	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.047 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Rovan Artes Graficas Ltda.

Rua Jorge Claro da Costa
Centro Nº 35
CAJATI UF: SP
CEP: 11950-000
Telefone: (13) 3854-1745

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída: 1

Nº 000.001.047
Série 001
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0269 2293 0000 0143 5500 1000 0010 4710 6239 3381

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Nota fiscal de venda com operacao de saida	135220249586324 23/02/2022 15:32:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
740003442118		69.229.300/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			09.268.215/0018-00	23/02/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAIDA**
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 ********		CENTRO	11940-000	23/02/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JACUPIRANGA	1(59) 9131-9942	SP		

FATURA

	Número	Valor Original	Valor Líquido	Valor Desconto
PAGAMENTO À VISTA	1047	554,50	554,50	0,00

DUPLICATAS

Numero	Vencimento	Valor
001	23/02/2022	554,50

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	554,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	554,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emitente, 1-Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. 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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos: Federal R$ 97,63 / Estadual R$ 99,81 / Municipal R$ 0,00 / Fonte: IBPT.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/02/2022 15:33:54

DESENVOLVIDO POR BREMEN SISTEMAS

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

RECEBEMOS DE SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/01/2022 VALOR TOTAL: R$ 3.193,06 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101A CENTRO Jacupiranga-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.005.334
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
1

Nº. 000.005.334
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0114 6589 7600 0160 5500 1000 0053 3414 2663 9211
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.subst.tributaria-substituido	**135220114736086 - 26/01/2022 17:26:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
653055472117	**223362**		**14.658.976/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			**09.268.215/0018-00**	**26/01/2022**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101A	**CENTRO**		**11940-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Jacupiranga	**SP**	**1530352779**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		09.268.215/0018-00	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101	**CENTRO**		
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Jacupiranga		**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**25/02/2022**
Valor	**R$ 3.193,06**

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.	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**	**3.193,06**

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**	**812,63**	**0,00**	**3.193,06**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALEJO	**0-Por conta do Rem**				**10.353.590/0001-90**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MARGINAL PROJETADA 1652 GALPAOINDUSTRIAL 10 FAZENDA TAMBO	**Barueri**			**SP**	**206324351112**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	**Volume (s)**			**68,100**	

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
369	BENZIL PENICILINA 600000UI C/50 TEUTO Trib. aprox. Federal R$ 195,03 e Estadual R$ 174,01 - Fonte IBPT (21.1.A) Lote: 2501200 Quant: 2000 Fab: 01/12/2021 Val: 31/12/2023	30041013	060	5405	CX FR	2,0000 100,0000	725,0300 14,5006	1.450,06	0,00	0,00	0,00		0,00	
579	SORO FISIOLOGICO 0,9% SF 100ML C/50 JP Trib. aprox. Federal R$ 234,43 e Estadual R$ 209,16 - Fonte IBPT (21.1.A) Lote: 282321 Quant: 10000 Fab: 23/12/2021 Val: 23/12/2023	30049099	060	5405	CX BLS	10,0000 500,0000	174,3000 3,4860	1.743,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Entrega: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 , CENTRO, Jacupiranga, SP Tributos aprox R$ 429,46 Federal e R$ 383,17 Estadual. Fonte: IBPT BOLETO 30DDL OBS DA NF: OC20220112006 Inf. fisco: CST 60: Imposto retido por Substituicao Tributaria - Convenio ICMS No 76/94. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 812,63	

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

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
25/02/2022	0523-1/00031934-1	005334-01	29884620000000252
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
3.193,06			

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 00000.252171 4 89070000319306**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco					Vencimento: 25/02/2022
Beneficiário: SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL 14.658.976/0001-60 AV SANTA RITA, 137 - 18130-675 São Roque-SP					Agência/Código do Beneficiário: 0523-1/00031934-1
Data do Documento: 26/01/2022	Número do Documento: 005334-01	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 26/01/2022	Nosso Número: 29884620000000252
Uso do Banco	Carteira: 17 / 019	Espécie Moeda: R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 3.193,06

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
(=) 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

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Digitalizado com CamScanner

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	523 / 31934-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ:	14.658.976/0001-60
Valor:	R$ 3.193,06
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 5334
Histórico:	

Data de débito:	02/03/2022
Data / Hora da operação:	02/03/2022 11:55:52

Código da operação:	00168212
Chave de segurança:	8CWU54XHVL3FHLJZ

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 n° 001/2020

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e** **Nº** 000.006.085 **SÉRIE:** 1
DATA DE RECEBIMENTO	*IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR*	

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP
AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101
CENTRO - CEP 11900000
REGISTRO - SP
Fone/Fax:1338213538

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

Nº 000.006.085
SÉRIE: 1
Página 1 **de** 2

CHAVE DE ACESSO

3522 0251 0843 4100 0123 5500 1000 0060 8514 9070 2904

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	*PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO*
VENDA	135220193267518 11/02/2022 10:28:25

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	11/02/2022
ENDEREÇO		*BAIRRO/DISTRITO*	*CEP*	*DATA DE SAÍDA/ENTRADA*
RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101		CENTRO	11940000	11/02/2022
MUNICÍPIO	*FONE/FAX*	*UF*	*INSCRIÇÃO ESTADUAL*	*HORA DE SAÍDA*
JACUPIRANGA	1338643440	SP		10:28:32

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	842,00

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	842,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	*FRETE POR CONTA*	*CODIGO ANTT*	*PLACA DO VEICULO*	*UF*	*CNPJ/CPF*
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

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	CETOPROFENO IM AMP.UNID. Val Aprox Tributos R$ 31,69 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049029	0500	5405	UN	25	4,98	0,00	124,50	0,00	0,00	0,00		
84721372	TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP UNID. Val Aprox Tributos R$ 26,35 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	25	3,94	0,00	98,50	0,00	0,00	0,00		
7896004715902	NEOMICINA+BACITRACINA 15G(GEN Val Aprox Tributos R$ 20,36 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30042069	0500	5405	UN	10	8,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	DEXACLORFENIRAMINA 120ML SOL. Val Aprox Tributos R$ 9,16 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049069	0500	5405	UN	4	9,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00		
7891800257199	MICROPORE 50X10 Val Aprox Tributos R$ 30,82 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30051030	0500	5405	UN	10	9,80	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	TOUCA DESCARTAVEŁ C/100 UN. Val Aprox Tributos R$ 9,44 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	65069900	0500	5405	UN	2	15,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	*RESERVADO AO FISCO*
Número do Protocolo: 135220193267518 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO 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$: 120,61 Fed 114,88 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R$ 235,49	

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

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$ 107,67 (28,71%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90181990	0500	5405	UN	15	25,00	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00		

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	*RESERVADO AO FISCO*
Número do Protocolo: 135220193267518 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2022, PARA O PRONTO ANTENDIMENTO DE JACUPIRAN GA-SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SA UDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R$: 120,61 Fed 114,88 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/ empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R$ 235,49	

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: 842,00
Data/Hora: 02/03/2022 - 12:37
Descrição: NF 6085
ID transação: E00360305202203021236 1e5cbbec193
Código da operação: 6027211854
Chave de Segurança: C48TWP7KR72L3KK9
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/

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		**NF-e** **Nº** 000.006.090 **SÉRIE:** 1
DATA DE RECEBIMENTO	*IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR*	

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP
AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101
CENTRO - CEP 11900000
REGISTRO - SP
Fone/Fax:1338213538

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

Nº 000.006.090
SÉRIE: 1
Página 1 **de** 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0251 0843 4100 0123 5500 1000 0060 9014 5534 7788

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	*PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO*
VENDA	135220211453173 15/02/2022 17:39:44

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	15/02/2022
ENDEREÇO		*BAIRRO/DISTRITO*	*CEP*	*DATA DE SAÍDA/ENTRADA*
RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101		CENTRO	11940000	15/02/2022
MUNICÍPIO	*FONE/FAX*	*UF*	*INSCRIÇÃO ESTADUAL*	*HORA DE SAÍDA*
JACUPIRANGA	1338643440	SP		17:39:51

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	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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	*FRETE POR CONTA*	*CODIGO ANTT*	*PLACA DO VEICULO*	*UF*	*CNPJ/CPF*
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

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
7896540705252	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL Val Aprox Tributos R$ 39,79 (39,79%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90251990	0500	5405	UN	4	25,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	*RESERVADO AO FISCO*
Número do Protocolo: 135220211453173 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO 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$: 26,49 Fed 13,30 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R$ 39,79	

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão n° 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: 100,00
Data/Hora: 02/03/2022 - 13:08
Descrição: NF 6090
ID transação: E00360305202203021307 8fba9934448
Código da operação: 6027973829
Chave de Segurança: TW16ER272X0NG95F
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/

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		**NF-e** **Nº** 000.006.094 **SÉRIE:** 1
DATA DE RECEBIMENTO	*IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR*	

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP
AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101
CENTRO - CEP 11900000
REGISTRO - SP
Fone/Fax:1338213538

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

Nº 000.006.094
SÉRIE: 1
Página 1 **de** 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0251 0843 4100 0123 5500 1000 0060 9419 2888 4156

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	*PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO*
VENDA	135220219646907 17/02/2022 08:24:43

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	17/02/2022
ENDEREÇO		*BAIRRO/DISTRITO*	*CEP*	*DATA DE SAÍDA/ENTRADA*
RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101		CENTRO	11940000	17/02/2022
MUNICÍPIO	*FONE/FAX*	*UF*	*INSCRIÇÃO ESTADUAL*	*HORA DE SAÍDA*
JACUPIRANGA	1338643440	SP		08:24:52

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	1.041,00

VALOR DO FRETE	*VALOR DO SEGURO*	*DESCONTO*	*OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS*	*VALOR DO IPI*	*VALOR TOTAL DA NOTA*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.041,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	*FRETE POR CONTA*	*CODIGO ANTT*	*PLACA DO VEICULO*	*UF*	*CNPJ/CPF*
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

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
7891317466824	FAGICO 4MG GTS FR 20ML Val Aprox Tributos R$ 11,71 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049045	0500	5405	UN	2	23,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	BENZETACIL 1200.00UI AMP.UNID Val Aprox Tributos R$ 201,06 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30041013	0500	5405	UN	50	15,80	0,00	790,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	LUVA ESTERIL No 8,0 (PAR) Val Aprox Tributos R$ 12,32 (17,59%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	40151100	0500	5405	UN	20	3,50	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	SERINGA 20ML S/AG. UNID. Val Aprox Tributos R$ 36,12 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183119	0500	5405	UN	150	0,90	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	*RESERVADO AO FISCO*
Número do Protocolo: 135220219646907 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO 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$: 140,03 Fed 121,18 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R$ 261,21	

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

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

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	492 / 27903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R$ 1.041,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6094
Histórico:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

Data de débito:	02/03/2022
Data / Hora da operação:	02/03/2022 12:39:12

Código da operação:	00173789
Chave de segurança:	43EXTGQZNNEJ854S

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 n° 001/2020

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

NF-E
Nº 30049
SÉRIE 94

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Industriais Ltda

WHITE MARTINS PRAXAIR INC

AV CASA GRANDE 2422

PIRAPORINHA DIADEMA UF: SP

08007099000 CEP: 09961-350

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 30049
SÉRIE 94
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0235 8204 4800 8110 5509 4000 0300 4918 7174 1830

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220254605496 24/02/2022 13:44:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
286000770110		35.820.448/0081-10

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S	09.268.215/0018-00		24/02/2022

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI	101		CENTRO	24/02/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
JACUPIRANGA	1338643440	SP	11940-000	13:44:27

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
623,81	112,29	0,00	0,00	0.00	448,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
86,75	0,00	0,00	88,14	0,00	623,81

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Elemental Gases Ar Ger Tran C Gases Ltda	0 - Remetente				03.274.249/0001-83

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SANTOS DUMONT 58	SANTOS	SP	633397207115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CILINDROS	WM		317,600	52,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

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	ALÍQUOTAS IPI
40038432	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3	28044000	000	5104	M3	40.0000	11,2230	448,92	623,81			112,29		18,00	0,00

CALC ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND.PAGTO: 990 CR A Vista FILIAL/FABRICA:RBU290 COD.DOC:SO/VT VEICULO/ROTA/VIAGEM:7170/7609/043023 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: 1042122042012 Cilindro: 032420940 Item: 40038432 Lote: 1042122052001 Cilindro: 026671349 Item: 40038432 Lote: 1042122052005 Cilindro: 026618924 , 035081201

RESERVADO AO FISCO

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3180 / 00000409045-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
CPF/CNPJ:	35.820.448/0001-36
Valor:	R$ 623,81
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 30049
Histórico:	

Data de débito:	02/03/2022
Data / Hora da operação:	02/03/2022 06:52:49

Código da operação:	00120413
Chave de segurança:	MVM2MXF5WN482AKW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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 n° 001/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº. 137500, Série: NFSE, emitido em 10/02/2022, conversão em 10/02/2022

Número da Nota	203326
Data e Hora de Emissão	10/02/2022 09:47:42
Código de Verificação	**OC0YD30Q**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANCADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO LTDA

CPF / CNPJ: 77.800.407/0001-28 **Inscrição Municipal:** 01 05 0097500-8

Endereço: PASTOR MANOEL VIRGÍNIO DE SOUZA, 001245 - BAIRRO: CAPÃO DA IMBUIA - CEP: 82810400 **Tel.:** 41 - 30913131

Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** ouvidoria@tecnoponto.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 09.268.215/0018-00 **IMU:** **Outro Doc.:**

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

Município: Jacupiranga **UF:** SP **Email:** renata.calegare@incs.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Suporte Tecnico Software Via chat e Acesso Remoto. - Qtde 1 x Valor Unit. R$ 51,99 = Total R$ 51,99.

Contrato N. 5170 - Ref. Fev/2022 - Vencto. 28/02/2022

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 51,99

VALOR TOTAL DA NOTA - R$51,99

Código da Atividade

J.62.0.9-1/00-00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	51,99	2,00	1,03	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

NOTA CURITIBANA

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

Instruções

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02805.754005 00332.104173 6 89100000005199**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANCADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO RUA PASTOR MANOEL VIRGINIO DE SOUZA , 1245 - CEP: 82810-400 - CAPAO DA IMBUIA - Curitiba - PR	3041-4 / 00002538-0	R$		28057540000332104

Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
203326	2805754	77.800.407/0001-28	28/02/2022	51,99

(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	(=) Valor cobrado

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

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02805.754005 00332.104173 6 89100000005199**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco	28/02/2022

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário
TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANCADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO - 77.800.407/0001-28	3041-4 / 00002538-0

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
10/02/2022	203326	DS	N	10/02/2022	28057540000332104

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	17	R$			51,99

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANCADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO - 77.800.407/0001-28
RUA PASTOR MANOEL VIRGINIO DE SOUZA , 1245 - CEP: 82810-400 - CAPAO DA IMBUIA - Curitiba - PR
Serviço 146401 / Nota Fiscal 203326. Refere-se ao documento RPS 137500.
- Protestar após 5 dias do vencimento.
- Deposito bancário sem autorização, não liquida fatura.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor cobrado

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

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

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

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

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02805.754005 00332.104173 6 89100000005199
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**TECNOPONTO TEC AVANCADA EM CONTROL DE P DE AC**
Nome/Razão Social:	**TECNOPONTO TEC AVANCADA EM CONTROL DE P DE ACESSO**
CPF/CNPJ:	**77.800.407/0001-28**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS . INSTITUTO NACIONAL DE C
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	28/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	02/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	51,99
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	51,99
Valor Pago (R$):	51,99
Identificação do Pagamento:	NF 203326

Data/hora da operação: 02/03/2022 12:33:41

Código da operação: 061536237

Chave de segurança: 5QJP8QVQ4QFSGMY2

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 CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº. 138015, Série: NFSE, emitido em 10/02/2022, conversão em 10/02/2022

Número da Nota	203841
Data e Hora de Emissão	10/02/2022 10:27:48
Código de Verificação	**8ZLZZE0W**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANCADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO LTDA

CPF / CNPJ: 77.800.407/0001-28 **Inscrição Municipal:** 01 05 0097500-8

Endereço: PASTOR MANOEL VIRGÍNIO DE SOUZA, 001245 - BAIRRO: CAPÃO DA IMBUIA - CEP: 82810400 **Tel.:** 41 - 30913131

Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** ouvidoria@tecnoponto.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 09.268.215/0018-00 **IMU:** **Outro Doc.:**

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

Município: Jacupiranga **UF:** SP **Email:** renata.calegare@incs.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Suporte Tecnico Software Via chat e Acesso Remoto. - Qtde 1 x Valor Unit. R$ 60,90 = Total R$ 60,90.

Contrato N. 9996 - Ref. Fev/2022 - Vencto. 28/02/2022

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 60,90

VALOR TOTAL DA NOTA - R$60,90

Código da Atividade

J.62.0.9-1/00-00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	60,90	2,00	1,21	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

Instruções

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02805.754005 00332.620178 8 89100000006090**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANCADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO RUA PASTOR MANOEL VIRGINIO DE SOUZA , 1245 - CEP: 82810-400 - CAPAO DA IMBUIA - Curitiba - PR	3041-4 / 00002538-0	R$		28057540000332620

Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
203841	2805754	77.800.407/0001-28	28/02/2022	60,90

(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	(=) Valor cobrado

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

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02805.754005 00332.620178 8 89100000006090**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco	28/02/2022

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário
TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANCADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO - 77.800.407/0001-28	3041-4 / 00002538-0

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
10/02/2022	203841	DS	N	10/02/2022	28057540000332620

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	17	R$			60,90

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANCADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO - 77.800.407/0001-28
RUA PASTOR MANOEL VIRGINIO DE SOUZA , 1245 - CEP: 82810-400 - CAPAO DA IMBUIA - Curitiba - PR
Serviço 146866 / Nota Fiscal 203841. Refere-se ao documento RPS 138015.
- Protestar após 5 dias do vencimento.
- Deposito bancário sem autorização, não liquida fatura.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor cobrado

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

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

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

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02805.754005 00332.620178 8 89100000006090
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**TECNOPONTO TEC AVANCADA EM CONTROL DE P DE AC**
Nome/Razão Social:	**TECNOPONTO TEC AVANCADA EM CONTROL DE P DE ACESSO**
CPF/CNPJ:	**77.800.407/0001-28**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS . INSTITUTO NACIONAL DE C
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	28/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	02/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	60,90
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	60,90
Valor Pago (R$):	60,90
Identificação do Pagamento:	NF 203841

Data/hora da operação:	02/03/2022 12:35:29

Código da operação: 061539102

Chave de segurança: TXUU7SPJHP1PREKJ

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 APA MEDIC LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/02/2022 VALOR TOTAL: R$ 4.618,36 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-JACUP - RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101A CENTRO Jacupiranga-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.012.876
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

APA MEDIC LTDA - ME

RUA SUELI APARECIDA COSTA, A 407A SALA C
PQ.NOSSA SRA.DA CANDELARIA - 13310-200
ITU - SP Fone/Fax: 1140130602

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.012.876
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0209 6646 7900 0198 5500 1000 0128 7610 0019 7179

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**135220143137807 - 01/02/2022 17:56:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
387194808113			**09.664.679/0001-98**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-JACUP			**09.268.215/0018-00**		**01/02/2022**
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101A		**CENTRO**		**11940-000**	**01/02/2022**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Jacupiranga	**SP**	**1530352779**			**17:56:45**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		09.268.215/0018-00	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
- JOSE MIGUEL ABU-YAGHI, A	**CENTRO**		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	
101 Jacupiranga	**SP**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**03/03/2022**
Valor	**R$ 4.618,36**

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
1.347,00	**173,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14,08**	**4.618,36**
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**	**1.357,28**	**64,96**	**4.618,36**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
APA MEDIC	**3-Próprio por conta do Rem**				**09.664.679/0001-98**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Sueli Aparecida Costa	**Itu**			**SP**	**387194808113**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	**VOL**				

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
0005	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X0,7MM (22GX1.1/4") - SOLIDOR LOTE 55121011 - VAL 01/26 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90183219	060	5405	UND	2.000,0000	0,1100	220,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
0007	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40X1,2MM (18GX1.1/2") - LABOR IMPORT LOTE 24072021 - VAL 07/24 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90183219	060	5405	UND	3.200,0000	0,1300	416,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2214	ATADURA CREPE 06CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER LOTE 510721 - VAL 07/26 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30059090	060	5405	RL	192,0000	0,3300	63,36	0,00	0,00	0,00		0,00	
2551	COLETOR URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO COM VALVULA ANTIRREFLUXO 2000ML - BIOMASS LOTE HSAM210109 - VAL 03/26	39269030	000	5102	UND	50,0000	4,6000	230,00	0,00	230,00	41,40		18,00	
1773	COLETOR PERFUROCORTANTE 13,0L ECOLOGIC - DESCARBOX LOTE 6250 - VAL 10/26	48191000	000	5102	UND	80,0000	6,1500	492,00	0,00	492,00	59,04		12,00	
0023	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5CM 13 FIOS - MEDCAL LOTE 2004 - VAL 04/25 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	58030010	060	5405	PCT	2.000,0000	0,6300	1.260,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 | VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: 665,08 DE TRIBUTOS FEDERAIS, 692,20 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, 3.261,08 PELOS PRODUTOS/SERVICOS. FONTE: IBPT BA21D5 | VENDA: 012744 FUNC.: LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DORIA FORM.PAGTO: 30 DIAS | PEDIDO OC20220112008 Email do Destinatário: contato@incs.org.br compras1@integralogsaude.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.357,28	

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

APA MEDIC LTDA - ME

RUA SUELI APARECIDA COSTA, A 407A SALA C
PQ.NOSSA SRA.DA CANDELARIA - 13310-200
ITU - SP Fone/Fax: 1140130602

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.876
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3522 0209 6646 7900 0198 5500 1000 0128 7610 0019 7179

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**135220143137807 - 01/02/2022 17:56:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
387194808113			**09.664.679/0001-98**

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
1726	CONECTOR TAMPA LUER LOCK/SLIP (BIOSET) - BIOTEC LOTE 21/A01349 - VAL 06/24	90189010	000	5102	UND	1.000,0000	0,2200	220,00	0,00	220,00	39,60		18,00	
2692	LANCETA AUTOMATICA DESCARTAVEL 26G - MEDLEVENSOHN LOTE 2102077 - VAL 01/26	90183999	000	5102	UND	1.500,0000	0,1900	285,00	0,00	285,00	11,40		4,00	
1989	LUVA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO LATEX NAO ESTERIL COM PO M - MEDIX LOTE SRI26/21MM - VAL 10/26 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	40151900	060	5405	CAR	10,0000	26,0000	260,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2792	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO TIPO SACO 2000ML - LETOMED LOTE 26082021.002 - VAL 08/26	90219080	000	5102	UND	300,0000	0,4000	120,00	0,00	120,00	21,60		18,00	
2664	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA LUER SLIP - MEDIX LOTE 21/146 - VAL 04/26 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90183119	060	5405	UND	2.200,0000	0,3600	792,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2906	SERINGA DESCARTAVEL 03ML SEM AGULHA LUER SLIP - MEDIX LOTE 21/142 - VAL 04/26 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90183119	060	5405	UND	1.300,0000	0,2000	260,00	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 n° 001/2020

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	328 / 335-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	APA MEDIC LTDA ME
CPF/CNPJ:	09.664.679/0001-98
Valor:	R$ 4.618,36
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 12876
Histórico:	FORNECEDOR PRODUTOS MED HOSPITALARES

Data de débito:	03/03/2022
Data / Hora da operação:	03/03/2022 09:22:28

Código da operação:	00117136
Chave de segurança:	K0WP22RPREA3CFES

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 n° 001/2020

RECEBEMOS DE MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/01/2022 VALOR TOTAL: R$ 846,09 DESTINATÁRIO: INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SAUDE - RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, A 101A HOSPITAL CENTRO Jacupiranga-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.113
Série 001

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. 000.000.113
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0140 9029 8200 0121 5500 1000 0001 1316 3835 0793

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias	**141220014724875 - 20/01/2022 11:10:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9088112919	**17059218606**		**40.902.982/0001-21**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SAUDE			**09.268.215/0018-00**	**20/01/2022**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, A 101A HOSPITAL	**CENTRO**		**11940-000**	**20/01/2022**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Jacupiranga	**SP**			**11:10:05**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**03/03/2022**
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	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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	RESERVADO AO FISCO
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	

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

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

INFORMATIVO

SICREDI **748-X** Recibo do Pagador

Local de pagamento: Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento: **03/03/2022**
Beneficiário: CAMPOS GERAIS PR - CNPJ: 81.466.286/0001-05					Agência / Código do Beneficiário: 0730.29.93642
Data do Documento: 20/01/2022	Nº do Documento: NFR 00113	Espécie Doc.: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 21/01/2022	Nosso Número: 22/100011-3
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$ 1.86.

(-) 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

SICREDI **748-X** **74891.12214 00011.307303 29936.421071 8 89130000084609**

Local de pagamento: Preferencialmente nas cooperativas de crédito do SICREDI					Vencimento: **03/03/2022**
Beneficiário: CAMPOS GERAIS PR - CNPJ: 81.466.286/0001-05					Agência / Código do Beneficiário: 0730.29.93642
Data do Documento: 20/01/2022	Nº do Documento: NFR 00113	Espécie Doc.: DMI	Aceite: NÃO	Data Processamento: 21/01/2022	Nosso Número: 22/100011-3
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$ 1.86.

(-) 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

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

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	74891.12214 00011.307303 29936.421071 8 89130000084609
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE**
Nome/Razão Social:	**MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE**
CPF/CNPJ:	**40.902.982/0001-21**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS-INST.NAC. CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	03/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	03/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	846,09
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	846,09
Valor Pago (R$):	846,09
Identificação do Pagamento:	NF 113

Data/hora da operação:	03/03/2022 09:24:56

Código da operação: 062113151

Chave de segurança: MJX9W63UEJGRMLM9

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 SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/01/2022 VALOR TOTAL: R$ 1.814,15 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101A CENTRO Jacupiranga-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.005.296
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
1

Nº. 000.005.296
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0114 6589 7600 0160 5500 1000 0052 9612 7203 1550
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.subst.tributaria-substituido	**135220088751986 - 20/01/2022 17:41:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
653055472117	**223362**		**14.658.976/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			**09.268.215/0018-00**	**20/01/2022**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101A	**CENTRO**		**11940-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Jacupiranga	**SP**	**1530352779**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		09.268.215/0018-00	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101	**CENTRO**		
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**
Jacupiranga	**SP**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**19/02/2022**
Valor	**R$ 1.814,15**

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**	**1.814,15**

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**	**473,16**	**0,00**	**1.814,15**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

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
646	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML C/60 TEUTO Trib. aprox. Federal R$ 40,14 e Estadual R$ 35,81 - Fonte IBPT (22.1.A) Lote: 9069419 Quant: 2000 Fab: 01/11/2021 Val: 30/11/2023	30049039	060	5405	CX AMP	2,0000 120,0000	149,2260 2,4871	298,45	0,00	0,00	0,00		0,00	
1996	DIAZEPAM 10MG - 2ML C/72 TEUTO Trib. aprox. Federal R$ 10,34 e Estadual R$ 9,22 - Fonte IBPT (22.1.A) Lote: 9075063 Quant: 1000 Fab: 01/05/2021 Val: 31/05/2023	30049064	060	5405	CX AMP	1,0000 72,0000	76,8672 1,0676	76,87	0,00	0,00	0,00		0,00	
1072	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/5 - BLAUSIGEL Trib. aprox. Federal R$ 49,92 e Estadual R$ 44,54 - Fonte IBPT (22.1.A) Lote: 21070119 Quant: 4000 Fab: 01/06/2021 Val: 30/06/2023	30049069	060	5405	CX AMP	4,0000 20,0000	92,7920 18,5584	371,17	0,00	0,00	0,00		0,00	
1072	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/5 - BLAUSIGEL Trib. aprox. Federal R$ 24,96 e Estadual R$ 22,27 - Fonte IBPT (22.1.A) Lote: 21080333 Quant: 2000 Fab: 01/07/2021 Val: 31/07/2023	30049069	060	5405	CX AMP	2,0000 10,0000	92,7920 18,5584	185,58	0,00	0,00	0,00		0,00	
1239	FENTANILA 50MG/ML 2ML C/50 HIPOLABOR Trib. aprox. Federal R$ 118,64 e Estadual R$ 117,32 - Fonte IBPT (22.1.A) Lote: AS-244/21 Quant: 2000 Fab: 18/06/2021 Val: 31/05/2023	30049099	060	5405	CX AMP	2,0000 100,0000	441,0400 8,8208	882,08	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Entrega: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 , CENTRO, Jacupiranga, SP Tributos aprox R$ 244,00 Federal e R$ 229,16 Estadual. Fonte: IBPT BOLETO 30DDL Inf. fisco: CST 60: Imposto retido por Substituicao Tributaria - Convenio ICMS No 76/94. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 473,16	

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

INSTRUÇÕES:

JRS: VL P/DIA ATRASO R$0,06 A PARTIR DE 20/02/22 MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 21/02/2022. . . . . .

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 n° 001/2020

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02988.462004 00000.244178 7 89010000181415**

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	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
29884620000000244-2	005296-01	19/02/2022	1.814,15	1.814,15

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 00000.244178 7 89010000181415**

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

Data de Vencimento: 19/02/2022

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	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
20/01/2022	005296-01	DM	N	25/01/2022

Nosso-Número: 29884620000000244-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
005296-01	17	R$	0.00000	

(=) Valor do Documento: 1.814,15

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
JRS: Vl p/Dia Atraso R$0,06 A PARTIR DE 20/02/22
MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 21/02/2022

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: 1.814,15

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**

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: SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 14.658.976/0001-60

Conta Destino: 0523 / 31934-1

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Dados da transação:
Situação: Efetivado

Valor: 1.814,15

Data/Hora: 03/03/2022 - 09:38

Descrição: NF 5296

ID transação: E00360305202203030937e93675e22f8

Código da operação: 6043850279

Chave de Segurança: E16S5LF4Z622LRYP

Chave Pix: 14658976000160

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/

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		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	*IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR*	**Nº** 000.006.065
		SÉRIE: 1

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP
AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101
CENTRO - CEP 11900000
REGISTRO - SP
Fone/Fax:1338213538

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

Nº 000.006.065
SÉRIE: 1
Página 1 **de** 2

CHAVE DE ACESSO

3522 0251 0843 4100 0123 5500 1000 0060 6513 7874 3383

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	*PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO*
VENDA	135220142914843 01/02/2022 17:15:08

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	01/02/2022
ENDEREÇO	*BAIRRO/DISTRITO*	*CEP*	*DATA DE SAÍDA/ENTRADA*
RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101	CENTRO	11940000	01/02/2022
MUNICÍPIO	*FONE/FAX* / *UF* / *INSCRIÇÃO ESTADUAL*		*HORA DE SAÍDA*
JACUPIRANGA	1338643440 / SP		17:15:18

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	3.027,80

VALOR DO FRETE	*VALOR DO SEGURO*	*DESCONTO*	*OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS*	*VALOR DO IPI*	*VALOR TOTAL DA NOTA*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.027,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	*FRETE POR CONTA*	*CODIGO ANTT*	*PLACA DO VEICULO*	*UF*	*CNPJ/CPF*
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

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	EQUIPO MACROGOTAS COMPL.UNID. Val Aprox Tributos R$ 264,83 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90189010	0500	5405	UN	500	1,98	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	FIO NYLON 2-0 AG 3/8 3CM 24UN Val Aprox Tributos R$ 15,10 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	56075011	0500	5405	UN	1	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	FIO NYLON 3-0 AG 3/8 3CM 24UN Val Aprox Tributos R$ 15,10 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30051090	0500	5405	UN	1	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	HIPOCLORITO DE SODIO 1% LITRO Val Aprox Tributos R$ 28,94 (32,81%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	38089429	0500	5405	UN	21	4,20	0,00	88,20	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	IODOPOLIVIDONA DEGER ALM 100ML Val Aprox Tributos R$ 7,94 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30039099	0500	5405	UN	4	7,80	0,00	31,20	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	SONDA URETRAL N:22 UNID. Val Aprox Tributos R$ 0,64 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183921	0500	5405	UN	2	1,20	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	*RESERVADO AO FISCO*
Número do Protocolo: 135220142914843 OC20220112008 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2022, PARA O PRONTO ANTENDIMENT O 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$: 435,13 Fed 472,99 Est 0,00 Mu n Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R$ 908,12	

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

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
610822711239	ON CALL PLUS TIRAS UNID. Val Aprox Tributos R$ 301,92 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	38220090	0500	5405	UN	800	1,20	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	TUBO COLETA AMARELO Val Aprox Tributos R$ 113,22 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	38220090	0500	5405	UN	400	0,90	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	TUBO COLETA ROXO UNID Val Aprox Tributos R$ 122,98 (34,16%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183999	0500	5405	UN	400	0,90	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	CATETER INTRAVENOSO No18 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		

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	*RESERVADO AO FISCO*
Número do Protocolo: 135220142914843 OC20220112008 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2022, PARA O PRONTO ANTENDIMENT O 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$: 435,13 Fed 472,99 Est 0,00 Mu n Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R$ 908,12	

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	492 / 27903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R$ 3.027,80
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6065
Histórico:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

Data de débito:	03/03/2022
Data / Hora da operação:	03/03/2022 09:40:24

Código da operação:	00119838
Chave de segurança:	H4XZUS2E635J75QU

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 n° 001/2020

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/02/2022 VALOR TOTAL: R$ 4.628,40 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, A 101A CENTRO JACUPIRANGA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.006.068
Série 001

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. 000.006.068
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0251 0843 4100 0123 5500 1000 0060 6815 6627 9038

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135220158140735 - 04/02/2022 09:35:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
574010087117			**51.084.341/0001-23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	**09.268.215/0018-00**	**04/02/2022**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, A 101A	**CENTRO**	**11940-000**	**04/02/2022**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
JACUPIRANGA	**SP**	**1338643440**		**09:35:24**

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**	**4.628,40**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.265,69**	**0,00**	**4.628,40**

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
115280	EQUIPO MACRO GTS C/INJ.LAT.FLE Val Aprox Tributos R$ 1.059,30 (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	2.000,0000	1,9800	3.960,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
115587	SONDA URETRAL N:22 UNID. Val Aprox Tributos R$ 5,78 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90183921	0500	5405	UN	18,0000	1,2000	21,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
123005	ON CALL PLUS TIRAS UNID. Val Aprox Tributos R$ 188,70 (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	500,0000	1,2000	600,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
118310	IODOPOLIVIDONA ALM 100ML Val Aprox Tributos R$ 11,91 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039099	0500	5405	UN	6,0000	7,8000	46,80	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: OC20220112008 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO 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$: 622,52 Fed 643,17 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R$ 1.265,69 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.265,69	

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

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

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	492 / 27903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R$ 4.628,40
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6068
Histórico:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

Data de débito:	08/03/2022
Data / Hora da operação:	08/03/2022 15:56:34

Código da operação:	00175974
Chave de segurança:	2U7J71W94U6W9CCX

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 n° 001/2020

RECEBEMOS DE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/02/2022 VALOR TOTAL: R$ 14.974,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (547) - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.010.248
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Av Jose Aloisio Filho, 951 - Conj 101
Humaita - 90250-180
Porto Alegre - RS Fone/Fax: 5130244144

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.010.248
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
4322 0226 6274 6100 0182 5500 1000 0102 4810 0020 4964

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**143220025668498 - 04/02/2022 15:15:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0963737333		**26.627.461/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (547)			**09.268.215/0018-00**	**04/02/2022**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101	**CENTRO**	**11940-000**		**04/02/2022**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
JACUPIRANGA	**SP**	**4121186949**		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
14.974,01	**1.796,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0,00**	**0,00**	**14.974,01**
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**	**0,01**	**0,00**	**0,00**	**898,44**	**0, 00**	**0,00**	**14.974,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS	**(0) Emitente**				**48.740.351/0008-31**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. WILLY EUGENIO FLECK, 85	**PORTO ALEGRE**			**RS**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				**1,000**	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1071	ESCOPOLAMINA 20MG 1ML C/100 (HIOSCINA) FARMACE * PMC: 1.22 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=14,64 vICMSUFRemet=0,00	30039099	000	6108	UNID	200,0000	1,2200	244,00	244,00	29,28		12,00	
1082	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML C/200 SAMTEC * PMC: 0.98 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=11,76 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	UNID	200,0000	0,9800	196,00	196,00	23,52		12,00	
122	TETRAC. 1%+FENILEFRINA 0.1% 10ML * (ANESTESICO) OCULUM ALLERGAN - A PMC: 8.19 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,49 vICMSUFRemet=0,00	30049029	000	6108	UNID	1,0000	8,1900	8,19	8,19	0,98		12,00	
1245	BENZILPENICILINA 600.000UI * S/DIL (BEPEBEN) C/50 TEUTO PMC: 10.29 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=30,87 vICMSUFRemet=0,00	30041013	000	6108	UNID	50,0000	10,2900	514,50	514,50	61,74		12,00	
1333	CEFTRIAXONA 1GR IV S/DIL (GEN) * C/100 BLAU PMC: 44.53 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=267,18 vICMSUFRemet=0,00	30042059	500	6108	UNID	100,0000	44,5300	4.453,00	4.453,00	534,36		12,00	
1409	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML (GEN) C/50 HYPOFARMA * PMC: 72.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=465,47 vICMSUFRemet=0,00	30039079	000	6108	UNID	150,0000	51,7188	7.757,82	7.757,82	930,94	0,00	12,00	0,00
343	COMPLEXO B 2ML IM/IV C/100 (HYPLEX-B) HYPOFARMA * PMC: 0.85 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=40,80 vICMSUFRemet=0,00	30039019	000	6108	UNID	800,0000	0,8500	680,00	680,00	81,60		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ICMs da UF de Destino: R$ 898,44 CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCA DO TRANSPORTADOR NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. ORDEM DE COMPRA 20220112009 - PAM JACUPIRANGA (Vendedor:JUNINHO MARCO A P S FILHO)	

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Av Jose Aloisio Filho, 951 - Conj 101
Humaita - 90250-180
Porto Alegre - RS Fone/Fax: 5130244144

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.010.248
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
4322 0226 6274 6100 0182 5500 1000 0102 4810 0020 4964

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**143220025668498 - 04/02/2022 15:15:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0963737333		**26.627.461/0001-82**

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
343	COMPLEXO B 2ML IM/IV C/100 (HYPLEX-B) HYPOFARMA * PMC: 0.85 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=20,40 vICMSUFRemet=0,00	30039019	000	6108	UNID	400,0000	0,8500	340,00	340,00	40,80		12,00	
3655	ATROPINA 0,25MG 1ML C/100 * (ATROFARMA) FARMACE PMC: 0.77 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,62 vICMSUFRemet=0,00	30039099	000	6108	UNID	100,0000	0,7700	77,00	77,00	9,24		12,00	
3699	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML C/100 (VITASANTISA) SANTISA * PMC: 0.78 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=28,08 vICMSUFRemet=0,00	30039019	000	6108	UNID	600,0000	0,7800	468,00	468,00	56,16		12,00	
4565	AMOXICILINA 250MG + CLAVULANATO DE POTASSIO * 62,5ML 5ML 75ML (GEN) NOVARTIS PMC: 33.05 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=7,93 vICMSUFRemet=0,00	30041012	700	6108	UNID	4,0000	33,0500	132,20	132,20	15,86	0,00	12,00	0,00
4617	LEVOFLOXACINO 500MG C/10C (GEN) * EUROFARMA PMC: 10.33 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=6,20 vICMSUFRemet=0,00	30049079	500	6108	UNID	10,0000	10,3300	103,30	103,30	12,40	0,00	12,00	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 n° 001/2020

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	041 - BCO DO ESTADO DO RS S.A. - 092702067
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	70 / 60945440-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ:	26.627.461/0001-82
Valor:	R$ 14.974,01
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 10248
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR MEDICAMENTOS PAMJ

Data de débito:	08/03/2022
Data / Hora da operação:	08/03/2022 16:00:21

Código da operação: 00176579

Chave de segurança: JYTWX3VC51RJ1YA2

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 n° 001/2020

RECEBEMOS DE ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/02/2022 VALOR TOTAL: R$ 6.976,52 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101A CENTRO JACUPIRANGA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.158.798
Série 001

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. 000.158.798
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0211 2608 4600 0187 5500 1000 1587 9817 2710 2175

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	**135220149047043 - 02/02/2022 17:07:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
336905878113	**174488**		**11.260.846/0001-87**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			**09.268.215/0018-00**	**02/02/2022**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101A	**CENTRO**		**11940-000**	**02/02/2022**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
JACUPIRANGA	**SP**	**4121186949**		**16:53:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**04/03/2022**
Valor	**R$ 6.976,52**

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
6.976,52	**868,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.976,52**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.976,52**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	**0-Por conta do Rem**				**06.321.409/0001-96**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JUA, 70	**SAO PAULO**			**SP**	**148923420116**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**CAIXA(S)**			**19,325**	**19,325**

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
0061.8792	CEFTRIAXONA 1G PO INJ CX C/ 100 FA S/ DILUENTE - BLAU - GENERICO Lote - 21110114 / Valid. - 30/10/2023 Lote: 21110114 Quant: 3000 Fab: 01/10/2021 Val: 30/10/2023	30042059	500	5102	CX	3,0000	472,9000	1.418,70	0,00	1.418,70	170,24		12,00	
0916.02010232	DIAZEPAM (B1) 10MG CX C/30 CP- PHARLAB GENERICO Lote - 21001430 / Valid. - 31/03/2023 Lote: 21001430 Quant: 2000 Fab: 01/03/2021 Val: 31/03/2023	30049064	000	5102	CX	2,0000	3,4800	6,96	0,00	6,96	0,84		12,00	
0754.520716	OMEPRAZOL SODICO 40MG PO LIOF INJ CX C/25 FR AMP + DIL 10ML- CRISTALIA GENERICO Lote - 21090407 / Valid. - 01/09/2023 Lote: 21090407 Quant: 10000 Fab: 01/09/2021 Val: 01/09/2023	30049069	500	5102	CX	10,0000	470,8500	4.708,50	0,00	4.708,50	565,02		12,00	
0061.8210	ETOMIDATO (C1) 2MG/ML CX C/5 AMP 10ML - BLAU GENERICO Lote - 21080424 / Valid. - 30/07/2023 Lote: 21080424 Quant: 4000 Fab: 01/07/2021 Val: 30/07/2023	30049069	500	5102	CX	4,0000	64,2500	257,00	0,00	257,00	30,84		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: 2000 Fab: 01/09/2020 Val: 30/09/2022	30043290	500	5102	CX	2,0000	263,6500	527,30	0,00	527,30	94,91		18,00	
0217.9075	DIAZEPAM (B1) 5MG/ML CX C/72 AMP 2ML - TEUTO GENERICO Lote - 9075064 / Valid. - 30/10/2023 Lote: 9075064 Quant: 1000 Fab: 01/10/2021 Val: 30/10/2023	30049064	500	5102	CX	1,0000	58,0600	58,06	0,00	58,06	6,97		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA: 20220112009 PEDIDO INTERNO: 155198 DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU AG: 0554 C/C: 56490-6 HORARIO DE ENTREGA: COMERCIAL MEDICAMENTO PERTENCENTE A PORTARIA 344/98 LISTA C1 PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015 MEDICAMENTO PERTENCENTE A PORTARIA 344/98 LISTA B1 Email do Destinatário: COMPRAS.PINHAIS@INTEGRALSAUDE.COM.BR elza.silva@anbioton.com	

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	554 / 56490-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
CPF/CNPJ:	11.260.846/0001-87
Valor:	R$ 6.976,52
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 158798
Histórico:	

Data de débito:	08/03/2022
Data / Hora da operação:	08/03/2022 16:04:49

Código da operação:	00177288
Chave de segurança:	LXAC9JCQ14K2R0N0

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 n° 001/2020

Situação: Geral **Relação do Pagamento Mensal** **Mês/Ano: 02/2022**

Funcionário: 446 - ALESSANDRO LUCAS RIBEIRO DE SOUZA Adm: 24/06/2019 Função: AUX ADMINISTRATI
DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos		Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	28/28	1.501,71	00080	DESCONTO INSS		116,97

Salário Base:	1.501,71	Base de INSS Funcionário:	1.501,71	Horas Semanais:	40
Base Bruta de IRRF:	1.501,71	Base INSS Empresa:	1.501,71	Base de FGTS:	1.501,71
Dedução de IRRF (00 depend.):	116,97	Base Terceiros:	1.501,71	Valor do FGTS:	120,13
Base de Líquida de IRRF:	1.384,74	Base RAT:	1.501,71		
Total de Vencimentos:	1.501,71	Total de Descontos:	116,97	Líquido a Receber:	1.384,74

Funcionário: 471 - ALIENE GOMES RAMOS Adm: 03/08/2020 Função: RECEPCIONISTA
DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos		Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	28/28	1.351,54	00080	DESCONTO INSS		124,75
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		48,27	00138	LIQUIDO RECIBO ABONO		84,08
00131	INT. H.E. ABONO		3,24				
00132	INT. ADIC. INSAL. ABONO		8,45				
00134	INT. ADIC. NOTURNO ABONO		3,10				
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		21,02				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66				

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	1.588,20	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	1.588,20	Base INSS Empresa:	1.588,20	Base de FGTS:	1.588,20
Dedução de IRRF (00 depend.):	124,75	Base Terceiros:	1.588,20	Valor do FGTS:	127,05
Base de Líquida de IRRF:	1.463,45	Base RAT:	1.588,20		
Total de Vencimentos:	1.672,28	Total de Descontos:	208,83	Líquido a Receber:	1.463,45

Funcionário: 1522 - ANA LICE BAIRROS DA SILVA Adm: 28/05/2021 Função: AUX DE LIMPEZA
DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos		Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	28/28	1.351,54	00080	DESCONTO INSS		137,62
00061	INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	04/24	20,41				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66				
00270	ADICIONAL NOTURNO R 45%	27:00	122,51				

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	1.731,12	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	1.731,12	Base INSS Empresa:	1.731,12	Base de FGTS:	1.731,12
Dedução de IRRF (03 depend.):	706,39	Base Terceiros:	1.731,12	Valor do FGTS:	138,48
Base de Líquida de IRRF:	1.024,73	Base RAT:	1.731,12		
Total de Vencimentos:	1.731,12	Total de Descontos:	137,62	Líquido a Receber:	1.593,50

Funcionário: 447 - ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS MOREIRA Adm: 23/06/2019 Função: COZINHEIRA
DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos		Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	28/28	1.486,71	00080	DESCONTO INSS		136,92
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66				

Salário Base:	1.486,71	Base de INSS Funcionário:	1.723,37	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	1.723,37	Base INSS Empresa:	1.723,37	Base de FGTS:	1.723,37
Dedução de IRRF (00 depend.):	136,92	Base Terceiros:	1.723,37	Valor do FGTS:	137,86
Base de Líquida de IRRF:	1.586,45	Base RAT:	1.723,37		
Total de Vencimentos:	1.723,37	Total de Descontos:	136,92	Líquido a Receber:	1.586,45

Funcionário: 449 - ANGELO BARBOSA DE ANDRADE Adm: 24/06/2019 Função: RECEPCIONISTA
DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos		Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	28/28	1.351,54	00080	DESCONTO INSS		206,52
00013	HORA EXTRA 100%	13:12	232,94	00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%	13,44
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/24	38,82				
00061	INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	04/24	88,48				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66				
00270	ADICIONAL NOTURNO R 45%	117:00	530,91				

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	2.479,35	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	2.479,35	Base INSS Empresa:	2.479,35	Base de FGTS:	2.479,35
Dedução de IRRF (01 depend.):	396,11	Base Terceiros:	2.479,35	Valor do FGTS:	198,34
Base de Líquida de IRRF:	2.083,24	Base RAT:	2.479,35		
Total de Vencimentos:	2.479,35	Total de Descontos:	219,96	Líquido a Receber:	2.259,39

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: 02/2022**

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	28/28	1.501,71	00080	DESCONTO INSS		148,73
00013	HORA EXTRA 100%	05:44	99,67				
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/24	16,61				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66				

Salário Base:	1.501,71	Base de INSS Funcionário:	1.854,65	Horas Semanais:	40
Base Bruta de IRRF:	1.854,65	Base INSS Empresa:	1.854,65	Base de FGTS:	1.854,65
Dedução de IRRF (01 depend.):	338,32	Base Terceiros:	1.854,65	Valor do FGTS:	148,37
Base de Líquida de IRRF:	1.516,33	Base RAT:	1.854,65		
Total de Vencimentos:	1.854,65	Total de Descontos:	148,73	Líquido a Receber:	1.705,92

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

Vencimentos		Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	24/28	1.158,46	00080	DESCONTO INSS		127,04
00013	HORA EXTRA 100%	01:12	21,18				
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/20	4,23				
00063	DIAS AFASTAMENTO	04/28	193,08				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66				

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	1.613,61	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	1.613,61	Base INSS Empresa:	1.613,61	Base de FGTS:	1.613,61
Dedução de IRRF (00 depend.):	127,04	Base Terceiros:	1.613,61	Valor do FGTS:	129,08
Base de Líquida de IRRF:	1.486,57	Base RAT:	1.613,61		
Total de Vencimentos:	1.613,61	Total de Descontos:	127,04	Líquido a Receber:	1.486,57

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	28/28	1.351,54	00080	DESCONTO INSS		178,25
00013	HORA EXTRA 100%	01:06	19,41				
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/24	3,23				
00061	INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	04/24	81,67				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66				
00270	ADICIONAL NOTURNO R 45%	108:00	490,07				

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	2.182,58	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	2.182,58	Base INSS Empresa:	2.182,58	Base de FGTS:	2.182,58
Dedução de IRRF (01 depend.):	367,84	Base Terceiros:	2.182,58	Valor do FGTS:	174,60
Base de Líquida de IRRF:	1.814,74	Base RAT:	2.182,58		
Total de Vencimentos:	2.182,58	Total de Descontos:	178,25	Líquido a Receber:	2.004,33

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

Vencimentos		Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	28/28	1.501,71	00080	DESCONTO INSS		170,04
00013	HORA EXTRA 100%	15:40	302,61	00138	LIQUIDO RECIBO ABONO		211,17
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/24	50,43				
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		107,27				
00131	INT. H.E. ABONO		34,21				
00132	INT. ADIC. INSAL. ABONO		16,90				
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		52,79				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66				

Salário Base:	1.501,71	Base de INSS Funcionário:	2.091,41	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	2.091,41	Base INSS Empresa:	2.091,41	Base de FGTS:	2.091,41
Dedução de IRRF (03 depend.):	738,81	Base Terceiros:	2.091,41	Valor do FGTS:	167,31
Base de Líquida de IRRF:	1.352,60	Base RAT:	2.091,41		
Total de Vencimentos:	2.302,58	Total de Descontos:	381,21	Líquido a Receber:	1.921,37

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

Vencimentos		Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	28/28	1.486,71	00080	DESCONTO INSS		136,92
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66				

Salário Base:	1.486,71	Base de INSS Funcionário:	1.723,37	Horas Semanais:	36

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: 02/2022**

Base Bruta de IRRF:	1.723,37	Base INSS Empresa:	1.723,37	Base de FGTS:	1.723,37
Dedução de IRRF (01 depend.):	326,51	Base Terceiros:	1.723,37	Valor do FGTS:	137,86
Base de Líquida de IRRF:	1.396,86	Base RAT:	1.723,37		
Total de Vencimentos:	1.723,37	Total de Descontos:	136,92	Líquido a Receber:	1.586,45

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	28/28	1.501,71	00080 DESCONTO INSS		157,62
00013 HORA EXTRA 100%	07:13	130,02			
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/24	21,67			
00295 GRATIFICACAO		300,00			

Salário Base:	1.501,71	Base de INSS Funcionário:	1.953,40	Horas Semanais:	40
Base Bruta de IRRF:	1.953,40	Base INSS Empresa:	1.953,40	Base de FGTS:	1.953,40
Dedução de IRRF (00 depend.):	157,62	Base Terceiros:	1.953,40	Valor do FGTS:	156,27
Base de Líquida de IRRF:	1.795,78	Base RAT:	1.953,40		
Total de Vencimentos:	1.953,40	Total de Descontos:	157,62	Líquido a Receber:	1.795,78

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	28/28	1.501,71	00080 DESCONTO INSS		116,97

Salário Base:	1.501,71	Base de INSS Funcionário:	1.501,71	Horas Semanais:	40
Base Bruta de IRRF:	1.501,71	Base INSS Empresa:	1.501,71	Base de FGTS:	1.501,71
Dedução de IRRF (00 depend.):	116,97	Base Terceiros:	1.501,71	Valor do FGTS:	120,13
Base de Líquida de IRRF:	1.384,74	Base RAT:	1.501,71		
Total de Vencimentos:	1.501,71	Total de Descontos:	116,97	Líquido a Receber:	1.384,74

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	28/28	1.351,54	00080 DESCONTO INSS		126,54
00013 HORA EXTRA 100%	00:58	17,06			
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/24	2,84			
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	1.608,10	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	1.608,10	Base INSS Empresa:	1.608,10	Base de FGTS:	1.608,10
Dedução de IRRF (00 depend.):	126,54	Base Terceiros:	1.608,10	Valor do FGTS:	128,64
Base de Líquida de IRRF:	1.481,56	Base RAT:	1.608,10		
Total de Vencimentos:	1.608,10	Total de Descontos:	126,54	Líquido a Receber:	1.481,56

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

Vencimentos	Referência	Valor	Descontos	Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL	28/28	1.351,54	00080 DESCONTO INSS		178,74
00013 HORA EXTRA 100%	01:22	24,12			
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/24	4,02			
00061 INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	04/24	81,67			
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			
00270 ADICIONAL NOTURNO R 45%	108:00	490,07			

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	2.188,08	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	2.188,08	Base INSS Empresa:	2.188,08	Base de FGTS:	2.188,08
Dedução de IRRF (00 depend.):	178,74	Base Terceiros:	2.188,08	Valor do FGTS:	175,04
Base de Líquida de IRRF:	2.009,34	Base RAT:	2.188,08		
Total de Vencimentos:	2.188,08	Total de Descontos:	178,74	Líquido a Receber:	2.009,34

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

Vencimentos	Referência	Valor	Descontos	Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL	28/28	1.351,54	00080 DESCONTO INSS		134,57
00013 HORA EXTRA 100%	05:18	93,53			
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/24	15,58			
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	1.697,31	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	1.697,31	Base INSS Empresa:	1.697,31	Base de FGTS:	1.697,31

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: 02/2022**

Dedução de IRRF (03 depend.):	703,34	Base Terceiros:	1.697,31	Valor do FGTS:	135,78
Base de Líquida de IRRF:	993,97	Base RAT:	1.697,31		
Total de Vencimentos:	1.697,31	Total de Descontos:	134,57	Líquido a Receber:	1.562,74

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	28/28	1.486,71	00080	DESCONTO INSS		136,92
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66				

Salário Base:	1.486,71	Base de INSS Funcionário:	1.723,37	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	1.723,37	Base INSS Empresa:	1.723,37	Base de FGTS:	1.723,37
Dedução de IRRF (00 depend.):	136,92	Base Terceiros:	1.723,37	Valor do FGTS:	137,86
Base de Líquida de IRRF:	1.586,45	Base RAT:	1.723,37		
Total de Vencimentos:	1.723,37	Total de Descontos:	136,92	Líquido a Receber:	1.586,45

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	28/28	1.351,54	00075	DESCONTO DE VALE TRANSPORTE	6,00%	81,09
00013	HORA EXTRA 100%	01:11	20,88	00080	DESCONTO INSS		178,40
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/24	3,48				
00061	INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	04/24	81,67				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66				
00270	ADICIONAL NOTURNO R 45%	108:00	490,07				

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	2.184,30	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	2.184,30	Base INSS Empresa:	2.184,30	Base de FGTS:	2.184,30
Dedução de IRRF (01 depend.):	367,99	Base Terceiros:	2.184,30	Valor do FGTS:	174,74
Base de Líquida de IRRF:	1.816,31	Base RAT:	2.184,30		
Total de Vencimentos:	2.184,30	Total de Descontos:	259,49	Líquido a Receber:	1.924,81

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	28/28	1.351,54	00080	DESCONTO INSS		126,85
00013	HORA EXTRA 100%	01:08	20,00				
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/24	3,33				
00020	SALARIO FAMILIA	1	56,47				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66				

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	1.611,53	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	1.611,53	Base INSS Empresa:	1.611,53	Base de FGTS:	1.611,53
Dedução de IRRF (01 depend.):	316,44	Base Terceiros:	1.611,53	Valor do FGTS:	128,92
Base de Líquida de IRRF:	1.295,09	Base RAT:	1.611,53		
Total de Vencimentos:	1.668,00	Total de Descontos:	126,85	Líquido a Receber:	1.541,15

Funcionário: 1521 - MARIA APARECIDA EUZEBIO DA MOTA Adm: 27/05/2021 Dem: 13/02/2022 Função: AUX DE LIMPEZA
DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos		Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00150	AVISO PREVIO INDENIZADO	20/30	1.182,18	00080	DESCONTO INSS		64,81
00152	13 SAL. PROPORCIONAL	01/12	112,63	00180	LIQUIDO RESCISAO		4.016,72
00154	INT. ADIC. INSAL. 13 SAL.	1/12	19,72	00197	DESCONTO INSS S/13o.SALARIO		20,48
00156	INT. ADIC. NOTURNO 13 SAL.	1/12	4,22				
00167	FERIAS PROPORCIONAIS	09/12	1.013,66				
00168	INT. H.E. FERIAS PROP.	9/12	82,17				
00169	INT. ADIC. INSAL. FERIAS PROP.	9/12	177,50				
00171	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS PROP	9/12	63,57				
00175	SALDO DE SALARIOS	13/28	627,50				
00190	13 SALARIO INDENIZADO	01/12	136,57				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66				
00996	ADICIONAL S/ FERIAS PROP.	33,3333%	445,63				

DEMONSTRATIVO VALORES GRRF

Base FGTS sem 13º:	2.046,34	Base FGTS do 13º:	273,14	Multa Rescisória:	468,89
Valor FGTS sem 13º:	163,71	Valor FGTS do 13º:	21,85	Contr. Social s/ Multa:	0,00
Base FGTS mês:	0,00	Base FGTS mês anterior:	0,00		
Valor FGTS mês:	0,00	Valor FGTS mês anterior:	0,00		

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	1.137,30	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	864,16	Base INSS Empresa:	1.137,30	Base de FGTS:	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: 02/2022**

Dedução de IRRF (00 depend.):	64,81	Base Terceiros:	1.137,30	Valor do FGTS:	0,00
Base de Líquida de IRRF:	799,35	Base RAT:	1.137,30		
Total de Vencimentos:	4.102,01	Total de Descontos:	4.102,01	Líquido a Receber:	0,00

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	28/28	1.412,97	00075	DESCONTO DE VALE TRANSPORTE	6,00%	84,77
00020	SALARIO FAMILIA	1	56,47	00080	DESCONTO INSS		130,28
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66				

Salário Base:	1.412,97	Base de INSS Funcionário:	1.649,63	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	1.649,63	Base INSS Empresa:	1.649,63	Base de FGTS:	1.649,63
Dedução de IRRF (01 depend.):	319,87	Base Terceiros:	1.649,63	Valor do FGTS:	131,97
Base de Líquida de IRRF:	1.329,76	Base RAT:	1.649,63		
Total de Vencimentos:	1.706,10	Total de Descontos:	215,05	Líquido a Receber:	1.491,05

Funcionário: 2048 - MARLI PEREIRA DOS PASSOS Adm: 24/02/2022 Função: AUX DE LIMPEZA
DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos		Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	05/28	241,35	00080	DESCONTO INSS		18,10

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	241,35	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	241,35	Base INSS Empresa:	241,35	Base de FGTS:	241,35
Dedução de IRRF (00 depend.):	18,10	Base Terceiros:	241,35	Valor do FGTS:	19,30
Base de Líquida de IRRF:	223,25	Base RAT:	241,35		
Total de Vencimentos:	241,35	Total de Descontos:	18,10	Líquido a Receber:	223,25

Funcionário: 462 - MEIRE ALVES RIBEIRO Adm: 23/06/2019 Dem: 26/02/2022 Função: LIDER DE LIMPEZA
DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos		Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00061	INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	03/23	1,84	00078	DESCONTO DE FALTAS INTEGRAIS	64:00	640,14
00150	AVISO PREVIO INDENIZADO	13/36	913,23	00080	DESCONTO INSS		94,34
00152	13 SAL. PROPORCIONAL	02/12	293,96	00180	LIQUIDO RESCISAO		4.103,82
00153	INT. H.E. 13 SALARIO	2/12	11,93	00197	DESCONTO INSS S/13o.SALARIO		25,89
00154	INT. ADIC. INSAL. 13 SAL.	2/12	39,44				
00167	FERIAS PROPORCIONAIS	08/12	940,68				
00168	INT. H.E. FERIAS PROP.	8/12	45,65				
00169	INT. ADIC. INSAL. FERIAS PROP.	8/12	126,22				
00175	SALDO DE SALARIOS	26/28	1.637,79				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66				
00270	ADICIONAL NOTURNO R 45%	02:45	14,15				
00979	FÉRIAS INDENIZADAS	01/12	173,84				
00996	ADICIONAL S/ FERIAS PROP.	33,3333%	428,80				

DEMONSTRATIVO VALORES GRRF

Base FGTS sem 13º:	2.163,53	Base FGTS do 13º:	345,33	Multa Rescisória:	2.215,60
Valor FGTS sem 13º:	173,08	Valor FGTS do 13º:	27,63	Contr. Social s/ Multa:	0,00
Base FGTS mês:	0,00	Base FGTS mês anterior:	0,00		
Valor FGTS mês:	0,00	Valor FGTS mês anterior:	0,00		

Salário Base:	1.763,78	Base de INSS Funcionário:	1.595,63	Horas Semanais:	40
Base Bruta de IRRF:	1.250,30	Base INSS Empresa:	1.595,63	Base de FGTS:	0,00
Dedução de IRRF (01 depend.):	283,93	Base Terceiros:	1.595,63	Valor do FGTS:	0,00
Base de Líquida de IRRF:	966,37	Base RAT:	1.595,63		
Total de Vencimentos:	4.864,19	Total de Descontos:	4.864,19	Líquido a Receber:	0,00

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

Vencimentos		Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	28/28	1.412,87	00080	DESCONTO INSS		130,27
00020	SALARIO FAMILIA	1	56,47				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66				

Salário Base:	1.412,87	Base de INSS Funcionário:	1.649,53	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	1.649,53	Base INSS Empresa:	1.649,53	Base de FGTS:	1.649,53
Dedução de IRRF (01 depend.):	319,86	Base Terceiros:	1.649,53	Valor do FGTS:	131,96
Base de Líquida de IRRF:	1.329,67	Base RAT:	1.649,53		
Total de Vencimentos:	1.706,00	Total de Descontos:	130,27	Líquido a Receber:	1.575,73

Funcionário: 465 - RENATA GOMES LACERDA CALEGARE Adm: 16/03/2020 Função: GERENTE ADM FINA
INCS - INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE

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: 02/2022**

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

	Vencimentos	Referência	Valor		Descontos	Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	28/28	5.511,83	00080	DESCONTO INSS		607,83
				00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%	479,24

Salário Base:	5.511,83	Base de INSS Funcionário:	5.511,83	Horas Semanais:	40
Base Bruta de IRRF:	5.511,83	Base INSS Empresa:	5.511,83	Base de FGTS:	5.511,83
Dedução de IRRF (00 depend.):	607,83	Base Terceiros:	5.511,83	Valor do FGTS:	440,94
Base de Líquida de IRRF:	4.904,00	Base RAT:	5.511,83		
Total de Vencimentos:	5.511,83	Total de Descontos:	1.087,07	Líquido a Receber:	4.424,76

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

	Vencimentos	Referência	Valor		Descontos	Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	27/28	1.303,27	00080	DESCONTO INSS		129,07
00020	SALARIO FAMILIA	1	56,47				
00061	INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	04/23	7,10				
00063	DIAS AFASTAMENTO	01/28	48,27				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66				
00270	ADICIONAL NOTURNO R 45%	09:00	40,83				

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	1.636,13	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	1.636,13	Base INSS Empresa:	1.636,13	Base de FGTS:	1.636,13
Dedução de IRRF (01 depend.):	318,66	Base Terceiros:	1.636,13	Valor do FGTS:	130,89
Base de Líquida de IRRF:	1.317,47	Base RAT:	1.636,13		
Total de Vencimentos:	1.692,60	Total de Descontos:	129,07	Líquido a Receber:	1.563,53

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

	Vencimentos	Referência	Valor		Descontos	Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	28/28	3.940,00	00075	DESCONTO DE VALE TRANSPORTE	6,00%	170,00
00295	GRATIFICACAO		1.576,00	00080	DESCONTO INSS		608,41
				00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%	480,23

Salário Base:	3.940,00	Base de INSS Funcionário:	5.516,00	Horas Semanais:	40
Base Bruta de IRRF:	5.516,00	Base INSS Empresa:	5.516,00	Base de FGTS:	5.516,00
Dedução de IRRF (00 depend.):	608,41	Base Terceiros:	5.516,00	Valor do FGTS:	441,28
Base de Líquida de IRRF:	4.907,59	Base RAT:	5.516,00		
Total de Vencimentos:	5.516,00	Total de Descontos:	1.258,64	Líquido a Receber:	4.257,36

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

	Vencimentos	Referência	Valor		Descontos	Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	28/28	1.351,84	00080	DESCONTO INSS		124,78
00020	SALARIO FAMILIA	1	56,47				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66				

Salário Base:	1.351,84	Base de INSS Funcionário:	1.588,50	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	1.588,50	Base INSS Empresa:	1.588,50	Base de FGTS:	1.588,50
Dedução de IRRF (01 depend.):	314,37	Base Terceiros:	1.588,50	Valor do FGTS:	127,08
Base de Líquida de IRRF:	1.274,13	Base RAT:	1.588,50		
Total de Vencimentos:	1.644,97	Total de Descontos:	124,78	Líquido a Receber:	1.520,19

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

	Vencimentos	Referência	Valor		Descontos	Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	27/28	1.303,27	00080	DESCONTO INSS		124,75
00063	DIAS AFASTAMENTO	01/28	48,27				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66				

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	1.588,20	Horas Semanais:	36
Base Bruta de IRRF:	1.588,20	Base INSS Empresa:	1.588,20	Base de FGTS:	1.588,20
Dedução de IRRF (01 depend.):	314,34	Base Terceiros:	1.588,20	Valor do FGTS:	127,05
Base de Líquida de IRRF:	1.273,86	Base RAT:	1.588,20		
Total de Vencimentos:	1.588,20	Total de Descontos:	124,75	Líquido a Receber:	1.463,45

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

Vencimentos	Referência	Valor	Descontos	Referência	Valor

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: 02/2022**

00001	SALARIO NORMAL	28/28	1.904,34	00080 DESCONTO INSS	159,67
00013	HORA EXTRA 100%	03:14	61,57		
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/24	10,26		

Salário Base:	1.904,34	Base de INSS Funcionário:	1.976,17	Horas Semanais:	40
Base Bruta de IRRF:	1.976,17	Base INSS Empresa:	1.976,17	Base de FGTS:	1.976,17
Dedução de IRRF (01 depend.):	349,26	Base Terceiros:	1.976,17	Valor do FGTS:	158,09
Base de Líquida de IRRF:	1.626,91	Base RAT:	1.976,17		
Total de Vencimentos:	1.976,17	Total de Descontos:	159,67	Líquido a Receber:	1.816,50

TOTALIZAÇÃO DA FOLHA - FUNCIONÁRIOS

	Vencimentos	Valor		Descontos	Valor
00001	SALARIO NORMAL	43.672,74	00075	DESCONTO DE VALE TRANSPORTE	335,86
00013	HORA EXTRA 100%	1.042,99	00078	DESCONTO DE FALTAS INTEGRAIS	640,14
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	174,50	00080	DESCONTO INSS	4.832,68
00020	SALARIO FAMILIA	282,35	00081	DESCONTO I.R.R.F.	972,91
00061	INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	362,84	00138	LIQUIDO RECIBO ABONO	295,25
00063	DIAS AFASTAMENTO	289,62	00180	LIQUIDO RESCISAO	8.120,54
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS	155,54	00197	DESCONTO INSS S/13o.SALARIO	46,37
00131	INT. H.E. ABONO	37,45			
00132	INT. ADIC. INSAL. ABONO	25,35			
00134	INT. ADIC. NOTURNO ABONO	3,10			
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO	73,81			
00150	AVISO PREVIO INDENIZADO	2.095,41			
00152	13 SAL. PROPORCIONAL	406,59			
00153	INT. H.E. 13 SALARIO	11,93			
00154	INT. ADIC. INSAL. 13 SAL.	59,16			
00156	INT. ADIC. NOTURNO 13 SAL.	4,22			
00167	FERIAS PROPORCIONAIS	1.954,34			
00168	INT. H.E. FERIAS PROP.	127,82			
00169	INT. ADIC. INSAL. FERIAS PROP.	303,72			
00171	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS PROP	63,57			
00175	SALDO DE SALARIOS	2.265,29			
00190	13 SALARIO INDENIZADO	136,57			
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	5.206,52			
00270	ADICIONAL NOTURNO R 45%	2.178,61			
00295	GRATIFICACAO	1.876,00			
00979	FÉRIAS INDENIZADAS	173,84			
00996	ADICIONAL S/ FERIAS PROP.	874,43			

Total de Vencimentos	**63.858,31**	**Total de Descontos**	**15.243,75**	**Total Líquido**	**48.614,56**

BASES DE CÁLCULO

BASE DE CÁLCULO DE IRRF	56.428,97	BASE INSS FUNCIONÁRIO	57.047,44
BASE DE CÁLCULO DE IRRF DISTR. LUCROS	0,00	BASE INSS EMPRESA	57.047,44
BASE DE CÁLCULO DE IRRF TRIB. EXCLUSIVA	0,00	BASE TERCEIROS	57.047,44
BASE DE CÁLCULO DE FGTS	54.314,51	BASE RAT	57.047,44
		BASE DE CÁLCULO DE PIS	60.703,84

TRIBUTOS

VALOR DO FGTS	4.345,02	VALOR DE INSS - FUNCIONÁRIOS	4.879,05
VALOR DE IRRF	972,91	VALOR DE INSS - FPAS	0,00
VALOR DE PIS	607,04	VALOR DE INSS - RAT	0,00
DEDUÇÃO - SALÁRIO FAMÍLIA	282,35	VALOR DE INSS - TERCEIROS	0,00
		DEDUÇÃO - SALÁRIO MATERNIDADE	0,00

DEMONSTRATIVO DE GRRF

VALOR FGTS SEM 13º	336,79	BASE FGTS SEM 13º	4.209,87
VALOR FGTS DO 13º	49,48	BASE FGTS DO 13º	618,47
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	2.684,49

TOTAL DE FUNCIONÁRIOS

AFASTADOS	0,00	ATIVOS	27,00
		DEMITIDOS	2,00

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: 02/2022**

TOTAL GERAL

	Vencimentos	Referência	Valor		Descontos	Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	727,00	43.672,74	00075	DESCONTO DE VALE TRANSPORTE	0,00	335,86
00013	HORA EXTRA 100%	57,18	1.042,99	00078	DESCONTO DE FALTAS INTEGRAIS	64,00	640,14
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	0,00	174,50	00080	DESCONTO INSS	0,00	4.832,68
00020	SALARIO FAMILIA	0,00	282,35	00081	DESCONTO I.R.R.F.	0,00	972,91
00061	INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	0,00	362,84	00138	LIQUIDO RECIBO ABONO	0,00	295,25
00063	DIAS AFASTAMENTO	6,00	289,62	00180	LIQUIDO RESCISAO	0,00	8.120,54
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS	0,00	155,54	00197	DESCONTO INSS S/13o.SALARIO	0,00	46,37
00131	INT. H.E. ABONO	0,00	37,45				
00132	INT. ADIC. INSAL. ABONO	0,00	25,35				
00134	INT. ADIC. NOTURNO ABONO	0,00	3,10				
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO	0,00	73,81				
00150	AVISO PREVIO INDENIZADO	0,00	2.095,41				
00152	13 SAL. PROPORCIONAL	0,00	406,59				
00153	INT. H.E. 13 SALARIO	0,00	11,93				
00154	INT. ADIC. INSAL. 13 SAL.	0,00	59,16				
00156	INT. ADIC. NOTURNO 13 SAL.	0,00	4,22				
00167	FERIAS PROPORCIONAIS	0,00	1.954,34				
00168	INT. H.E. FERIAS PROP.	0,00	127,82				
00169	INT. ADIC. INSAL. FERIAS PROP.	0,00	303,72				
00171	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS PROP	0,00	63,57				
00175	SALDO DE SALARIOS	0,00	2.265,29				
00190	13 SALARIO INDENIZADO	0,00	136,57				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	5.206,52				
00270	ADICIONAL NOTURNO R 45%	0,00	2.178,61				
00295	GRATIFICACAO	0,00	1.876,00				
00979	FÉRIAS INDENIZADAS	0,00	173,84				
00996	ADICIONAL S/ FERIAS PROP.	0,00	874,43				

Total de Vencimentos **63.858,31** **Total de Descontos** **15.243,75** **Total Líquido** **48.614,56**

BASES DE CÁLCULO FUNCIONÁRIOS

BASE INSS FUNCIONÁRIO	57.047,44	BASE DE CÁLCULO DE IRRF	56.428,97
BASE INSS EMPRESA	57.047,44	BASE DE CÁLCULO DE IRRF DISTR. LUCROS	0,00
BASE DE CÁLCULO DE FGTS	54.314,51	BASE DE CÁLCULO DE IRRF TRIB. EXCLUSIVA	0,00
BASE DE CÁLCULO DE PIS	60.703,84		

TRIBUTOS

VALOR DE INSS - DESCONTADO	4.879,05	VALOR DO FGTS	4.345,02
VALOR DE INSS - FPAS	0,00	VALOR DE IRRF - FUNCIONÁRIOS	972,91
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	282,35	VALOR DE PIS	607,04
DEDUÇÃO - SALÁRIO MATERNIDADE	0,00		

DEMONSTRATIVO DE GRRF

BASE FGTS SEM 13º	4.209,87	VALOR FGTS SEM 13º	336,79
BASE FGTS DO 13º	618,47	VALOR FGTS DO 13º	49,48
BASE FGTS MÊS	0,00	VALOR FGTS MÊS	0,00
BASE FGTS MÊS ANTERIOR	0,00	VALOR FGTS MÊS ANTERIOR	0,00
		MULTA RESCISÓRIA	2.684,49
		CONTR. SOCIAL S/ MULTA	0,00

TOTAIS

NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS ATIVOS	027	TOTAL DE VENCIMENTOS	63.858,31
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS AFASTADOS	000	TOTAL DE DESCONTOS	15.243,75
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS DEMITIDOS	002	TOTAL LíQUIDO	48.614,56
NÚMERO DE DIRETORES	000		
NÚMERO DE AUTÔNOMOS	000		

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	ALESSANDRO LUCAS R DE SOUZA
Valor:	R$ 1.384,74
Identificação da operação:	2.SALARIO ALESSANDRO JACU

Data de débito:	08/03/2022
Data/hora da operação:	08/03/2022 14:45:25

Código da operação:	026717434
Chave de segurança:	JMWR59PK5YMYW27S

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

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

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta origem:	3915 | 003 | 00004817-5
Conta destino:	1222 | 013 | 00017692-5

Nome destinatário:	ALIENE GOMES RAMOS
Valor:	R$ 1.463,45
Identificação da operação:	2. SALARIO ALIENE

Data de débito:	08/03/2022
Data/hora da operação:	08/03/2022 14:48:56

Código da operação:	026818001
Chave de segurança:	AYJJ9E9FK242U2FG

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	ANA LICE BAIRROS DA SILVA
Valor:	R$ 1.593,50
Identificação da operação:	2.SALARIO ANA LICE

Data de débito:	08/03/2022
Data/hora da operação:	08/03/2022 14:50:14

Código da operação:	026852057
Chave de segurança:	60QR0S278LK5NY5T

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta origem:	3915 | 003 | 00004817-5
Conta destino:	3700 | 013 | 00010244-5

Nome destinatário:	ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS M
Valor:	R$ 1.586,45
Identificação da operação:	2. SALARIO ANGELA JACU

Data de débito:	08/03/2022
Data/hora da operação:	08/03/2022 14:51:39

Código da operação:	026873290
Chave de segurança:	R99LR1XQE0H616QZ

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2686 / 14731-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANGELO BARBOSA DE ANDRADE
CPF/CNPJ:	336.378.478-33
Valor:	R$ 2.259,39
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	2. SALARIO ANGELO JACU
Histórico:	

Data de débito:	08/03/2022
Data / Hora da operação:	08/03/2022 15:08:29

Código da operação:	00167791
Chave de segurança:	1TJKN081W1N62F7K

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 n° 001/2020

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

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	AVELINO RODRIGUES DE O NETO
Valor:	R$ 1.705,92
Identificação da operação:	2.SALARIO AVELINO

Data de débito:	08/03/2022
Data/hora da operação:	08/03/2022 14:52:53

Código da operação:	026921978
Chave de segurança:	H9HR38MWZW4KLH4R

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	207 / 1000314-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BEATRIZ SILVA
CPF/CNPJ:	114.413.048-43
Valor:	R$ 1.486,57
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	2. SALARIO BEATRIZ JACU
Histórico:	

Data de débito:	08/03/2022
Data / Hora da operação:	08/03/2022 15:15:20

Código da operação: 00168864

Chave de segurança: 87GSJK2WVH0JV2K0

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 n° 001/2020

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

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

Nome destinatário:	CLAUDENICE DOS SANTOS
Valor:	R$ 2.004,33
Identificação da operação:	2.SALARIO CLAUDENICE JACU

Data de débito:	08/03/2022
Data/hora da operação:	08/03/2022 14:53:52

Código da operação:	026951286
Chave de segurança:	9EVZY5578JQEKFLJ

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	207 / 1001691-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	292.493.868-69
Valor:	R$ 1.921,37
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	2. SALARIO CLAUDIA JACU
Histórico:	

Data de débito:	08/03/2022
Data / Hora da operação:	08/03/2022 15:16:48

Código da operação:	00169103
Chave de segurança:	E7PVXP4GRHMS852K

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 n° 001/2020

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

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 57060711-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS
CPF/CNPJ:	042.710.539-02
Valor:	R$ 1.586,45
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	2. SALARIO CRISTIANE
Histórico:	

Data de débito:	08/03/2022
Data / Hora da operação:	08/03/2022 15:23:11

Código da operação: 00170283

Chave de segurança: 0EUT2X97J5X8HAHW

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 n° 001/2020

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

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	ELAINE APARECIDA PINTO NOGUEIRA
Valor:	R$ 1.795,78
Identificação da operação:	2. SALARIO ELAINE

Data de débito:	08/03/2022
Data/hora da operação:	08/03/2022 16:31:36

Código da operação:	029715410
Chave de segurança:	Z25J6Y1ZCF7E3HTS

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 70227028-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA
CPF/CNPJ:	473.667.008-86
Valor:	R$ 1.384,74
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	2. SALARIO EMELY
Histórico:	PAMJ

Data de débito:	08/03/2022
Data / Hora da operação:	08/03/2022 15:24:19

Código da operação:	00170471
Chave de segurança:	EGV75QFG0PVM157Z

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 n° 001/2020

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

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS
Valor:	R$ 1.481,56
Identificação da operação:	2. SALARIO ERICA JACU

Data de débito:	08/03/2022
Data/hora da operação:	08/03/2022 14:54:57

Código da operação:	026978379
Chave de segurança:	QSMGJ0YXLWT2336X

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	317 / 1011886-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FERNANDO CESAR DA FONSECA
CPF/CNPJ:	301.674.328-00
Valor:	R$ 2.009,34
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	2. SALARIO FERNANDO JACU
Histórico:	

Data de débito:	08/03/2022
Data / Hora da operação:	08/03/2022 15:12:16

Código da operação:	00168365
Chave de segurança:	QQC5HGMUUS8P097R

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 n° 001/2020

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

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

Nome destinatário:	GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA
Valor:	R$ 1.562,74
Identificação da operação:	2. SALARIO GISELE JACU

Data de débito:	08/03/2022
Data/hora da operação:	08/03/2022 14:56:18

Código da operação:	027014643
Chave de segurança:	RUJHE66XX5AHES7L

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	IVONE SOARES FAGUNDES DE MATTOS
Valor:	R$ 1.586,45
Identificação da operação:	2. SALARIO IVONE JACU

Data de débito:	08/03/2022
Data/hora da operação:	08/03/2022 14:57:24

Código da operação:	027041838
Chave de segurança:	J2775WML1UKHGXGJ

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

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

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

Nome destinatário:	LENI LIMA DOS SANTOS
Valor:	R$ 1.924,81
Identificação da operação:	2. SALARIO LENI JACU

Data de débito:	08/03/2022
Data/hora da operação:	08/03/2022 14:58:40

Código da operação:	027042501
Chave de segurança:	PJR8Y4A54Q9EG2U8

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

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

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

Nome destinatário:	LUIZA DE LANDA SANTOS
Valor:	R$ 1.541,15
Identificação da operação:	2.SALARIO LUIZA

Data de débito:	08/03/2022
Data/hora da operação:	08/03/2022 14:59:49

Código da operação:	027113327
Chave de segurança:	JKY4G8VKYHVJY5TL

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	MARIA EDINA DIAS DA COSTA
Valor:	R$ 1.491,05
Identificação da operação:	2. SALARIO MARIA JACU

Data de débito:	08/03/2022
Data/hora da operação:	08/03/2022 15:01:00

Código da operação:	027144510
Chave de segurança:	L9RAQU1FNAR4J4TW

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	207 / 4693-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARLI PEREIRA DOS PASSO
CPF/CNPJ:	192.921.878-80
Valor:	R$ 223,25
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SALARIO
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 15:46:33

Código da operação:	00165916
Chave de segurança:	Z48P94LGQQSY9FUU

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 n° 001/2020

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

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	PATRICIA CARRIEL P DE GODOY
Valor:	R$ 1.575,73
Identificação da operação:	2. SALARIO PATRICIA JACU

Data de débito:	08/03/2022
Data/hora da operação:	08/03/2022 15:04:00

Código da operação:	027217176
Chave de segurança:	KP7HC2N17UTKNRUY

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	207 / 3871-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSANA BARBOSA FRANCA
CPF/CNPJ:	328.668.318-37
Valor:	R$ 1.563,53
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	2. SALARIO ROSANA
Histórico:	

Data de débito:	08/03/2022
Data / Hora da operação:	08/03/2022 15:21:59

Código da operação:	00170114
Chave de segurança:	08PG0PUKN9LVWFF5

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 n° 001/2020

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 031872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 11899258-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSEMEIRE RIBEIRO
CPF/CNPJ:	119.023.338-02
Valor:	R$ 4.427,36
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SALARIOS
Histórico:	

Data de débito:	08/03/2022
Data / Hora da operação:	08/03/2022 15:29:08

Código da operação:	00171275
Chave de segurança:	CQ21X9HGU6N04KT0

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 n° 001/2020

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

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	SAMARA ARRAES LEITE
Valor:	R$ 1.637,18
Identificação da operação:	2. SALARIO SAMARA JACU

Data de débito:	08/03/2022
Data/hora da operação:	08/03/2022 15:05:07

Código da operação:	027258361
Chave de segurança:	YJNXASHHAG82ZKGW

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	317 / 1010927-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SOLANGE DIAS DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	159.051.628-16
Valor:	R$ 1.463,45
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	2. SALARIO SOLANGE JACU
Histórico:	

Data de débito:	08/03/2022
Data / Hora da operação:	08/03/2022 15:13:48

Código da operação:	00168585
Chave de segurança:	3TC58K7UPS2UF22L

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 n° 001/2020

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	077 - BANCO INTER - 000416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 1926084-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TATIANE FEITOSA DA SILVA PRADO
CPF/CNPJ:	343.485.188-74
Valor:	R$ 1.816,50
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	2. SALARIO TATIANE JACU
Histórico:	

Data de débito:	08/03/2022
Data / Hora da operação:	08/03/2022 15:25:28

Código da operação:	00170677
Chave de segurança:	9FF1ULX3UZEEY8L0

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 n° 001/2020

RECEBEMOS DE MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/01/2022 VALOR TOTAL: R$ 1.786,63 DESTINATÁRIO: INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SAUDE - RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, A 101A HOSPITAL CENTRO Jacupiranga-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.114
Série 001

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. 000.000.114
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0140 9029 8200 0121 5500 1000 0001 1419 2086 7061
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias	**141220021042305 - 27/01/2022 18:20:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9088112919	**17059218606**		**40.902.982/0001-21**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SAUDE			**09.268.215/0018-00**	**27/01/2022**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, A 101A HOSPITAL	**CENTRO**		**11940-000**	**27/01/2022**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Jacupiranga	**SP**			**18:20:22**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**05/03/2022**
Valor	**R$ 1.786,63**

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**	**1.786,63**

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**	**591,55**	**0,00**	**1.786,63**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					

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
SV766	ALCOOL SUPER VALE HOSPITALAR 70% 1 L	38089429	0102	6102	LT	72,0000	6,9900	503,28	0,00	0,00	0,00		0,00	
5542	SACO PIPOCA C/100UN	48194000	0102	6102	PCT	10,0000	7,6900	76,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
104113	GOLD DESINFETANTE LAVANDA 5L	38089419	0102	6102	GL	8,0000	39,9000	319,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
1111	PANO MULTIUSO TNT 28X300 600PANOS	56039240	0102	6102	RL	4,0000	115,0000	460,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
FR500L	DETERGENTE MULTIUSO 500ML	34022000	0102	6102	UN	25,0000	1,7900	44,75	0,00	0,00	0,00		0,00	
191556	B-701 CLOR 5L	34029039	0102	6102	GL	5,0000	69,3000	346,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
CP50100	COPO DESC. 50ML C/100UN	39241000	0102	6102	PCT	15,0000	2,4000	36,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos: R$ 591,55 (33,11%) Federais R$ 273,90 (15,33%) Estaduais R$ 317,64 (17,78%) . Fonte IBPT.br /ORDEM DE COMPRA N OC20220112005. Email do Destinatário: compras1@integralogsaude.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 591,55	

Arquivo gerado em danfeonline.com.br

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

INFORMATIVO

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

SICREDI **748-X** Recibo do Pagador

Local de pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.	Vencimento **05/03/2022**
Beneficiário CAMPOS GERAIS PR - CNPJ: 81.466.286/0001-05	Agência / Código do Beneficiário 0730.29.93642

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
27/01/2022	NFR 00114	DMI	N	01/02/2022	22/100015-6

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor Documento
REAL			R$ 1.786,63

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)	
2ª via de boleto APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 6.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 5.89.	(-) Descontos / Abatimentos R$ 0,00 (-) Outras deduções R$ 0,00 (+) Mora / Multa R$ 0,00 (+) Outros acréscimos R$ 0,00 (=) Valor Cobrado R$ 1.786,63

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

SICREDI **748-X** **74891.12214 00015.607302 29936.421097 2 89150000178663**

Local de pagamento Preferencialmente nas cooperativas de crédito do SICREDI	Vencimento **05/03/2022**
Beneficiário CAMPOS GERAIS PR - CNPJ: 81.466.286/0001-05	Agência / Código do Beneficiário 0730.29.93642

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
27/01/2022	NFR 00114	DMI	NÃO	01/02/2022	22/100015-6

Espécie	Quantidade moeda	Valor moeda	Valor Documento
REAL			R$ 1.786,63

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)	
2ª via de boleto APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 6.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 5.89.	(-) Descontos / Abatimentos R$ 0,00 (-) Outras deduções R$ 0,00 (+) Mora / Multa R$ 0,00 (+) Outros acréscimos R$ 0,00 (=) Valor Cobrado R$ 1.786,63

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

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

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	74891.12214 00015.607302 29936.421097 2 89150000178663
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE**
Nome/Razão Social:	**MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE**
CPF/CNPJ:	**40.902.982/0001-21**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS-INST.NAC. CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	05/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.786,63
Juros (R$):	17,68
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	107,19
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.911,50
Valor Pago (R$):	1.911,50
Identificação do Pagamento:	NF 114

Data/hora da operação: 08/03/2022 16:07:40

Código da operação: 067584329

Chave de segurança: 20QPAU929XL8AQWK

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 SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/02/2022 VALOR TOTAL: R$ 1.675,80 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101A CENTRO Jacupiranga-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.005.379
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
1

Nº. 000.005.379
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0214 6589 7600 0160 5500 1000 0053 7918 7911 9142

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida terceiros	**135220151640864 - 03/02/2022 08:37:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
653055472117	**223362**		**14.658.976/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			**09.268.215/0018-00**	**03/02/2022**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101A	**CENTRO**		**11940-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Jacupiranga	**SP**	**1530352779**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		09.268.215/0018-00	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101	**CENTRO**		
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**
Jacupiranga	**SP**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**05/03/2022**
Valor	**R$ 1.675,80**

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**	**10,89**	**1.675,80**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**527,04**	**50,27**	**1.675,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**Volume (s)**	**CAIXA**		**21,100**	

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
982	MASCARA CIRURGICA TRIPLA COM ELASTICO XX LABOR Trib. aprox. Federal R$ 225,40 e Estadual R$ 301,64 - Fonte IBPT (22.1.A)	63079010	060	5102	CX UN	114,0000 5.700,0000	14,7000 0,2940	1.675,80	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Entrega: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 , CENTRO, Jacupiranga, SP Tributos aprox R$ 225,40 Federal e R$ 301,64 Estadual. Fonte: IBPT BOLETO 30 DDL OBS DA NF: OC20220112007 Inf. fisco: CST 60: Imposto retido por Substituicao Tributaria - Convenio ICMS No 76/94. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 527,04	

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

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
05/03/2022	0523-1/00031934-1	005379-01	29884620000000261
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
1.675,80			

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 00000.261172 9 89150000167580

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco					05/03/2022
Beneficiário SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL 14.658.976/0001-60 AV SANTA RITA, 137 - 18130-675 São Roque-SP					Agência/Código do Beneficiário 0523-1/00031934-1
Data do Documento 03/02/2022	Número do Documento 005379-01	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 03/02/2022	Nosso Número 29884620000000261
Uso do Banco	Carteira 17 / 019	Espécie Moeda R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.675,80

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
(=) 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

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Digitalizado com CamScanner

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

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02988.462004 00000.261172 9 89150000167580
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAI**
Nome/Razão Social:	**SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAI**
CPF/CNPJ:	**14.658.976/0001-60**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS . INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	05/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.675,80
Juros (R$):	0,15
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	50,27
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.726,22
Valor Pago (R$):	1.726,22
Identificação do Pagamento:	NF 5379

Data/hora da operação: 08/03/2022 16:18:09

Código da operação: 067597012

Chave de segurança: TFARUT79F17H8UGX

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 SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/02/2022 VALOR TOTAL: R$ 3.946,47 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101A CENTRO Jacupiranga-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.005.380
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
1

Nº. 000.005.380
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0214 6589 7600 0160 5500 1000 0053 8011 5147 5090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida terceiros	**135220151659585 - 03/02/2022 08:40:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
653055472117	**223362**		**14.658.976/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			**09.268.215/0018-00**	**03/02/2022**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101A	**CENTRO**		**11940-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Jacupiranga	**SP**	**1530352779**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		09.268.215/0018-00	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A	**CENTRO**		
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
101 Jacupiranga		**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**05/03/2022**
Valor	**R$ 3.946,47**

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**	**25,28**	**3.946,47**
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**	**1.086,81**	**116,70**	**3.946,47**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	**Volume (s)**	**CAIXA**		**32,200**	

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
1712	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100ML SEPTMAX Trib. aprox. Federal R$ 7,57 e Estadual R$ 7,49 - Fonte IBPT (22.1.A) Lote: 0072 Quant: 40000 Fab: 01/08/2021 Val: 01/08/2024	30049099	060	5405	FR	40,0000	1,4070	56,28	0,00	0,00	0,00		0,00	
1064	ATADURA CREPE 10X1,8 TENSO ORTOFEN Trib. aprox. Federal R$ 13,02 e Estadual R$ 4,01 - Fonte IBPT (22.1.A) Lote: 11/21 Quant: 16000 Fab: 01/11/2021 Val: 01/11/2026	90211020	060	5102	PCT UN	16,0000 192,0000	6,0480 0,5040	96,77	0,00	0,00	0,00		0,00	
2118	CATETER INTRAVENOSO PUR SEG 22G DESCARPACK Trib. aprox. Federal R$ 149,70 e Estadual R$ 148,03 - Fonte IBPT (22.1.A) Lote: SCTPAA054H Quant: 5000 Fab: 01/04/2021 Val: 01/05/2026	90183924	060	5102	CX UN	5,0000 500,0000	222,6000 2,2260	1.113,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2119	CATETER INTRAVENOSO PUR SEG 24G DESCARPACK Reg: 10330660066|Trib. aprox. Federal R$ 186,42 e Estadual R$ 184,34 - Fonte IBPT (22.1.A) Lote: SCTPAA055F Quant: 6000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/06/2026	90183924	060	5102	CX UN	6,0000 600,0000	231,0000 2,3100	1.386,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1977	EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP LUER LOCK VITALGOLD Trib. aprox. Federal R$ 48,90 e Estadual R$ 48,36 - Fonte IBPT (22.1.A)	90189010	060	5102	CX UN	2,0000 400,0000	181,8000 0,9090	363,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
211	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10CM X4,5M PROCITEX Trib. aprox. Federal R$ 80,17 e Estadual R$ 107,29 - Fonte IBPT (22.1.A)	30051030	060	5102	FRD ROL	4,0000 48,0000	149,0160 12,4180	596,06	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Entrega: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 , CENTRO, Jacupiranga, SP Tributos aprox R$ 530,80 Federal e R$ 556,01 Estadual. Fonte: IBPT BOLETO 30DDL OBS DA NF OC20220112008 Inf. fisco: CST 60: Imposto retido por Substituicao Tributaria - Convenio ICMS No 76/94. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.086,81	

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

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

1

Nº. 000.005.380
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0214 6589 7600 0160 5500 1000 0053 8011 5147 5090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida terceiros	**135220151659585 - 03/02/2022 08:40:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
653055472117	**223362**		**14.658.976/0001-60**

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
244	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EXG C/7 SLIM MARDAM Trib. aprox. Federal R$ 23,99 e Estadual R$ 32,10 - Fonte IBPT (22.1.A)	96190000	060	5102	PCT UN	14,0000 14,0000	12,7400 12,7400	178,36	0,00	0,00	0,00		0,00	
242	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GD C/8 SLIM MARDAM Trib. aprox. Federal R$ 10,28 e Estadual R$ 13,76 - Fonte IBPT (22.1.A)	96190000	060	5102	PCT UN	6,0000 6,0000	12,7400 12,7400	76,44	0,00	0,00	0,00		0,00	
727	SERINGA DESC INSULINA 1ML C/AG 13X4,5 SOLIDOR Trib. aprox. Federal R$ 10,75 e Estadual R$ 10,63 - Fonte IBPT (22.1.A)	90183111	060	5102	CX UN	2,0000 200,0000	39,9800 0,3998	79,96	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 n° 001/2020

001-9

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
05/03/2022	0523-1/00031934-1	005380-01	29884620000000262
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
3.946,47			

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 00000.262170 9 89150000394647**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco					05/03/2022
Beneficiário: SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL 14.658.976/0001-60 AV SANTA RITA, 137 - 18130-675 São Roque-SP					Agência/Código do Beneficiário: 0523-1/00031934-1
Data do Documento: 03/02/2022	Número do Documento: 005380-01	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 03/02/2022	Nosso Número: 29884620000000262
Uso do Banco	Carteira: 17 / 019	Espécie Moeda: R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 3.946,47

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
(=) 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

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Digitalizado com CamScanner

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

CAIXA

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta origem:	3915 | 003 | 00004817-5
Conta destino:	523 | 31934-1
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ destinatário:	14.658.976/0001-60
Valor a ser transferido:	R$ 3.946,47
Tarifa de emissão de DOC:	R$ 10,45
Valor total a ser debitado:	R$ 3.956,92
Identificação da operação:	NF 5380

Data de débito:	08/03/2022
Data/hora da operação:	08/03/2022 16:21:38

Código da operação:	00007070
Chave de segurança:	0JK7SK6AP0ZTYTFJ

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

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

RECEBEMOS DE SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/02/2022 VALOR TOTAL: R$ 279,72 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101A CENTRO Jacupiranga-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.005.387
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
1

Nº. 000.005.387
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0214 6589 7600 0160 5500 1000 0053 8712 5535 8997

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.subst.tributaria-substituido	**135220151817376 - 03/02/2022 09:00:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
653055472117	**223362**		**14.658.976/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			**09.268.215/0018-00**	**03/02/2022**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101A	**CENTRO**		**11940-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Jacupiranga	**SP**	**1530352779**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		09.268.215/0018-00	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101	**CENTRO**		
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**
Jacupiranga	**SP**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**05/03/2022**
Valor	**R$ 279,72**

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**	**279,72**

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**	**74,82**	**0,00**	**279,72**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**Volume (s)**	**CAIXA**		**5,300**	

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
1538	SORO FISIOLOGICO 0,9% SF 10ML C/200 ISOFARMA Trib. aprox. Federal R$ 37,62 e Estadual R$ 37,20 - Fonte IBPT (22.1.A) Lote: 1100274 Quant: 2000 Fab: 19/10/2021 Val: 19/10/2023	30049099	060	5405	CX AMP	2,0000 400,0000	139,8600 0,6993	279,72	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Entrega: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 , CENTRO, Jacupiranga, SP Tributos aprox R$ 37,62 Federal e R$ 37,20 Estadual. Fonte: IBPT BOLETO 30 DDL OBS DA NF: OC202201122009 Inf. fisco: CST 60: Imposto retido por Substituicao Tributaria - Convenio ICMS No 76/94. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 74,82	

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

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

001-9

Recibo do Pagador

0018-00 05/03/2022	Agência/Código do Beneficiário: 0523-1/00031934-1	Número do Documento: 005387-01	Nosso Número: 29884620000000263
(=) Valor Documento: 279,72	(-) Desconto	(+) 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

001-9

00190.00009 02988.462004 00000.263178 4 89150000027972

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco					Vencimento: 05/03/2022
Beneficiário: SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL 14.658.976/0001-60 AV SANTA RITA, 137 - 18130-675 São Roque-SP					Agência/Código do Beneficiário: 0523-1/00031934-1
Data do Documento: 03/02/2022	Número do Documento: 005387-01	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 03/02/2022	Nosso Número: 29884620000000263
Uso do Banco	Carteira: 17 - 019	Espécie Moeda: R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 279,72

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
(=) 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

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Digitalizado com CamScanner

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: SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 14.658.976/0001-60
Conta Destino: 0523 / 31934-1
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Dados da transação:
Situação: Efetivado
Valor: 279,72
Data/Hora: 08/03/2022 - 16:23
Descrição: NF 5387
ID transação: E00360305202203081623637477631 46
Código da operação: 6160437605
Chave de Segurança: VRW3ZY9F46Y18JGH
Chave Pix: 14658976000160

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/

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220304u31549103000139

Número da Nota
00000011
Data e Hora de Emissão
04/03/2022 14:48:50
Código de Verificação
PC94-XNNH

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: **09.268.215/0018-00** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R JOSE MIGUEL ABU YAGUI - CENTRO - CEP: 11940-000**
Município: **Jacupiranga** UF: **SP** E-mail: **rafael.santos@incs.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

"Nota Fiscal referente a execução de 16 plantões presenciais no período de 23/02/2022 à 28/02/2022."

Valor Bruto : R$ 22.960,00
Total de Impostos Retidos : R$ 1.412,04
Valor Líquido : R$ 21.547,96

"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 TOTAL DO SERVIÇO = R$ 22.960,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	344,40	229,60	688,80	149,24

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	22.960,00	2,00%	459,20	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: 10/04/2022;

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	317 / 13001331-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA
CPF/CNPJ:	31.549.103/0001-39
Valor:	R$ 21.547,96
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 11
Histórico:	PERIODO DE 23/02 A 28/02

Data de débito:	08/03/2022
Data / Hora da operação:	08/03/2022 13:47:20

Código da operação:	00154374
Chave de segurança:	WHU50L8AC2HWRL3G

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 n° 001/2020

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220304u31549103000139

Número da Nota
00000010
Data e Hora de Emissão
04/03/2022 14:42:33
Código de Verificação
A5JL-KPHI

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: **09.268.215/0018-00** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R JOSE MIGUEL ABU YAGUI - CENTRO - CEP: 11940-000**
Município: **Jacupiranga** UF: **SP** E-mail: **rafael.santos@incs.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

"Nota Fiscal referente a execução de 66 plantões presenciais no período de 01.02.2022 a 22/02/2022."
Valor Bruto : R$ 119.710,00
Total de Impostos Retidos : R$ 7.362,17
Valor Líquido : R$ 112.347,83

"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"

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO : 033 - SANTANDER BRASIL S/A
AGÊNCIA : 0317
C/C : 13001331-7

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 119.710,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	1.795,65	1.197,10	3.591,30	778,12

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	119.710,00	2,00%	2.394,20	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: 10/04/2022;

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	317 / 13001331-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JULIANO NOGUEIRA BONINSENHA
CPF/CNPJ:	31.549.103/0001-39
Valor:	R$ 112.347,83
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 10
Histórico:	PERIODO DE 01.02.2022 A 22.02.2022

Data de débito:	08/03/2022
Data / Hora da operação:	08/03/2022 13:50:03

Código da operação:	00154689
Chave de segurança:	38JFFZ0VE47UQ0SH

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 n° 001/2020

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

Número **11**
Código verificação **0DF-73B-36D**
Emitido em **03/03/2022 15:11:35**

Prestador de Serviços

CNPJ: **35.783.065/0001-35** Inscrição Municipal: 218855
Razão Social: **HERYCA SELVATICO DE TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **HERYCA SELVATICO DE TOLEDO SERVICOS MEDI**
Endereço: RUA NARDINA RODRIGUES JOHANSEN, 152, APTO 1205, Loteamento Malbec
Município: MARINGA - PR CEP: 87.005-002
Email: CONTRATO@MEDB.COM.BR 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 CEP: 11.940-000
Email: Fone:

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS de 03 plantões presenciais pelo Heryca Selvatico de Toledo no período de 01.02.2022 à 22/02/2022.

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

Código de tributação

04.01.01 - Medicina.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	4.305,00	*	*
Valor do PIS	**Valor da COFINS**	**Valor do INSS**	**Valor do IRRF**	**Valor do CSLL**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	**Desc. Condicionado**	**Valor Líquido**	**Competência**	**Resp. Recolhimento do ISS**
0,00	0,00	4.305,00	03/2022	Prestador

Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simples Nac.(ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

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

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

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 55378228-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HERYCA SELVATICO DE TOLEDO
CPF/CNPJ:	35.783.065/0001-35
Valor:	R$ 4.305,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 11
Histórico:	PERIODO DE 01.02.2022 A 22.02.2022

Data de débito:	08/03/2022
Data / Hora da operação:	08/03/2022 14:17:24

Código da operação: 00159045

Chave de segurança: 5A3JY02MPWVM5C92

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 n° 001/2020

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

Número **12**
Código verificação **671-AE2-330**
Emitido em **03/03/2022 15:16:05**

Prestador de Serviços

CNPJ: **35.783.065/0001-35** Inscrição Municipal: 218855
Razão Social: **HERYCA SELVATICO DE TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **HERYCA SELVATICO DE TOLEDO SERVICOS MEDI**
Endereço: RUA NARDINA RODRIGUES JOHANSEN, 152, APTO 1205, Loteamento Malbec
Município: MARINGA - PR CEP: 87.005-002
Email: CONTRATO@MEDB.COM.BR 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 CEP: 11.940-000
Email: Fone:

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS 01 plantão presencial pela Dra. Heryca Selvatico de Toledo no período de 23/02/2022 à 28/02/2022.

Valor Total da NFS-e	**R$ 1.435,00**

Código de tributação

04.01.01 - Medicina.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	1.435,00	*	*
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	1.435,00	03/2022	Prestador

Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simples Nac.(ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

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

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

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 55378228-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HERYCA SELVATICO DE TOLEDO
CPF/CNPJ:	35.783.065/0001-35
Valor:	R$ 1.435,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 12
Histórico:	PERIODO DE 23.02.20220 A 28.02.2022

Data de débito:	08/03/2022
Data / Hora da operação:	08/03/2022 14:19:41

Código da operação:	00159384
Chave de segurança:	2X9A4NGVFFR424N7

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 n° 001/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
16

Data e Hora da Emissão	03/03/2022 16:28:58	Competência	3/3/2022	Código de Verificação	U9KKUULHV
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 02 plantões presenciais no período de 01.02.2022 à 22/02/2022.

"Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o 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$	2.870,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.870,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.870,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.870,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

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

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 031872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 12790546-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GUSTAVO DA COSTA AQUINO LTDA
CPF/CNPJ:	43.944.215/0001-73
Valor:	R$ 2.870,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 16
Histórico:	

Data de débito:	08/03/2022
Data / Hora da operação:	08/03/2022 14:29:31

Código da operação: 00160861

Chave de segurança: QSLF4FA63VERXYNR

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 n° 001/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000031	03/03/2022

Data e Hora de Emissão: **03/03/2022 14:47:52**

Código de Verificação: **HBZRRS-000031/2022**

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 03 PLANTÕES PRESENCIAIS PELA DRA. ANA PAULA DOS SANTOS CORREIA NO PERÍODO DE 01/02/2022 À 22/02/2022

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$ 4.305,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 4.040,24

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	3,00	0,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
64,58	0,00	129,15	43,05	27,98

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 **00000031** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **DEPÓSITO BANCÁRIO**
Data de Recebimento: / / Assinatura:

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	913 / 5080-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANA PAULA DOS SANTOS CORREIA
CPF/CNPJ:	31.714.690/0001-74
Valor:	R$ 4.040,24
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 31
Histórico:	PERIODO DE 01.02.2022 A 22.02.2022

Data de débito:	08/03/2022
Data / Hora da operação:	08/03/2022 13:56:09

Código da operação:	00155504
Chave de segurança:	9CGA0YA1EU5HJQ0M

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 n° 001/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000032	**03/03/2022**

Data e Hora de Emissão: **03/03/2022 14:51:51**

Código de Verificação: **PEURLQ-000032/2022**

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 02 PLANTÕES PRESENCIAIS PELA DRA. ANA PAULA DOS SANTOS CORREIA NO PERÍODO DE 23/02/2022 À 28/02/2022

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$ 2.870,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 2.693,49

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	**3,00**	**0,00**

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
43,05	**0,00**	**86,10**	**28,70**	**18,66**

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 **00000032** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **DEPÓSITO BANCÁRIO**
Data de Recebimento: / / Assinatura:

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	913 / 5080-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANA PAULA DOS SANTOS CORREIA
CPF/CNPJ:	31.714.690/0001-74
Valor:	R$ 2.693,49
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 32
Histórico:	PERIODO DE 23.02.2022 A 28.02.2022

Data de débito:	08/03/2022
Data / Hora da operação:	08/03/2022 13:58:14

Código da operação: 00155811

Chave de segurança: ZZWXJPHRWN1RK07K

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 n° 001/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
78

Data e Hora da Emissão	03/03/2022 14:34:35	Competência	3/3/2022	Código de Verificação	P8AAWUDVS
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 11 plantões presenciais no período de 01.02.2022 à 22/02/2022."

"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$	15.785,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	15.785,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	15.785,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	15.785,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

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

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4564 / 13001951-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M DEL TORO RODRIGUEZ
CPF/CNPJ:	33.251.297/0001-17
Valor:	R$ 15.785,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 78
Histórico:	PERIODO DE 01.02.2022 A 22.02.2022

Data de débito:	08/03/2022
Data / Hora da operação:	08/03/2022 14:00:39

Código da operação:	00156379
Chave de segurança:	UW1TL39WPUVJ3VMP

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 n° 001/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 79

Data e Hora da Emissão	03/03/2022 14:37:57	Competência	3/3/2022	Código de Verificação	9CEJMA3OY
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 03 plantões presenciais no período de 23/02/2022 à 28/02/2022."

"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$	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 %	2,79
(-) 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 n° 001/2020

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4564 / 13001951-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M DEL TORO RODRIGUEZ
CPF/CNPJ:	33.251.297/0001-17
Valor:	R$ 4.305,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 79
Histórico:	PERIODO DE 23.02.2022 A 28.02.2022

Data de débito:	08/03/2022
Data / Hora da operação:	08/03/2022 14:02:56

Código da operação:	00156690
Chave de segurança:	WHMNWPSAQ63VTPRC

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 n° 001/2020

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 34811794 Série 1, emitido em 10/03/2022

20220406u02535864000133

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
34803678	**10/03/2022 12:59:41**	**CENS-RXBF**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02.535.864/0001-33** Inscrição Municipal: **6.131.480-3**

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

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

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **Jacupiranga** UF: **SP** E-mail: **aline.costa@incs.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Credito VR Alimentação: R$ 4.518,92 - (28 cartão(ões))

Vencimento em 07/03/2022
Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R$0,00 Federal, R$0,00 Municipal e R$0,00 pelos serviços
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C01C1 22.1.C
Valor da corretagem ou comissão: zero
Número do protocolo do pedido: 20220222004078
Autorização do Regime Especial - SEI nº 6017.2020/0050726-0
REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.518,92

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

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
4.518,92	0,00	2,00%	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	1764,00% / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 34811794 Série 1, emitido em 10/03/2022; (3) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.;

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

Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 09.268.215/0018-00
Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
Pedido: 20220222004078
Data do Pedido: 22/02/2022 11:44

Resumo do Pedido

Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R$)
VR Alimentação	10/03/2022	4.518,92					
			Valor do Benefício (R$)		28		4.518,92
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	28		0,00
Valor Total do Pedido (R$)		**4.518,92**					

Detalhes do Pedido

Nome	Valor do Benefício (R$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão
ALESSANDRO LUCAS RIBEIRO DE SOUZA	161,39	VR Alimentação	479.245.348-81		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ALIENE GOMES RAMOS	161,39	VR Alimentação	472.656.488-97		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ANA LICE BAIRROS DA SILVA	161,39	VR Alimentação	050.381.785-61		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS MOREI	161,39	VR Alimentação	038.492.659-27		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ANGELO BARBOSA DE ANDRADE	161,39	VR Alimentação	336.378.478-33		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
AVELINO RODRIGUES DE OLIVEIRA NETO	161,39	VR Alimentação	265.092.698-80		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
BEATRIZ SILVA	161,39	VR Alimentação	114.413.048-43		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
CLAUDENICE DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	341.880.158-70		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	292.493.868-69		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS	161,39	VR Alimentação	042.710.539-02		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ELAINE APARECIDA PINTO NOGUEIRA	161,39	VR Alimentação	356.095.698-69		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA	161,39	VR Alimentação	473.667.008-86		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	363.696.658-86		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
FERNANDO CESAR DA FONSECA	161,39	VR Alimentação	301.674.328-00		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA	161,39	VR Alimentação	333.587.398-05		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
IVONE SOARES FAGUNDES DE MATTOS	161,39	VR Alimentação	124.924.178-24		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
LENI LIMA DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	316.541.048-84		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
LUIZA DE LANDA SANTOS	161,39	VR Alimentação	339.354.988-02		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
MARIA APARECIDA EUZEBIO DA MOTA	161,39	VR Alimentação	271.915.618-31		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
MARIA EDINA DA COSTA BARBOSA	161,39	VR Alimentação	369.851.938-03		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
MEIRE ALVES RIBEIRO	161,39	VR Alimentação	321.919.808-21		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
PATRICIA CARRIEL PEREIRA DE GODOY	161,39	VR Alimentação	312.387.688-81		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
RENATA GOMES LACERDA CALEGARE	161,39	VR Alimentação	159.052.248-62		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ROSANA BARBOSA FRANCA	161,39	VR Alimentação	328.668.318-37		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ROSEMEIRE RIBEIRO	161,39	VR Alimentação	119.023.338-02		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
SAMARA ARRAES LEITE	161,39	VR Alimentação	107.095.064-57		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
SOLANGE DIAS DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	159.051.628-16		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO	161,39	VR Alimentação	343.485.188-74		01	√STITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não

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

sas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão

Informativo de Débito Automático

Dados para Débito em Conta

Cliente INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Banco 104 Agência 3915 Conta 00004817-5 Valor: R$ 4.518,92

Resumo do Pedido

Pedid 20220222004078

Identificado JACUPIRANGA 02.2022

Data 22/02/2022

Valor R$ 4.518,92

Serão realizadas até 3 tentativas de efetivação do débito

- 1ª 07/03/2022
- 2ª 08/03/2022
- 3ª 09/03/2022

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS **SECRETARIA DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**	**Número da NFS-e:** **239** **Pag. 1/1**

Emissão	02/03/2022 13:09:10	Competência	03/2022	Código de Verificação	357724646
Número RPS		NFS-e Substituida	-	Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Nome / Razão Social	LEANDRO PONTES RUIZ 05059537900				
Nome Fantasia	TECPONTES				
CPF/CNPJ	29.265.966/0001-32	Inscrição Municipal	72454	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR
Endereço e CEP	Rua Ernesto José de Paula,399 - São Marcos - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR - 83.090-340				
Complemento		Telefone	(41) 9880-72621	E-mail	leandropontes1206@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Nome / Razão Social	INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE				
CPF/CNPJ	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal		Município	Jacupiranga - SP
Endereço e CEP	Jose Miguel Abu Yagui,101 - Centro - Jacupiranga - SP -				
Complemento		Telefone	1122365024	E-mail	rafael.santos@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

NFS referente ao orçamento N°1169/2022

Lavadora: Desmontar toda a máquina para retirar o cesto interno, solda dos trilhos, troca dos trincos e molas, cal
andragem e ajuste dos trilhos e da tampa, montagem.

Código do Serviço / Atividade

14.06 / 3321-0/00-01 - INSTALAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	0	Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de valores - Prestador dos Serviços		**Outras Retenções**	**Cálculo do ISSQN devido no Município**	
Valor dos Serviços	5.890,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços	5.890,00
(-) Descontos Incondicionados	0,00	1-Tributação no Municipio	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Microempresario Individual (MEI)	Base de Cálculo	0,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a Reter	( ) SIM (X) NAO
(=) Valor Líquido R$	5.890,00	Incentivador Cultural 2 - Não	(=) Valor do ISS R$	0,00

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: https://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfse/ , com a utilização do Código de Verificação.

3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

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

TECPONTES
CNPJ: 29.265.966/0001-32
Rua: Rua Ernesto José de Paula, nº 399
Bairro: São Marcos
Telefone:
e-mail: tecpontes28@gmail.com

IE: ISENTO
São José dos Pinhais/PR
CEP: 83090-340
Telefone

São José dos Pinhais, **18 de Fevereiro de 2022**

Para: Rosemeire Ribeiro
Elaborador: Leandro
Telefone: (41) 99576-4475
Orçamento nº 1169/2022

Lavadora: Desmontar toda a máquina para retirar o cesto interno, trazer cesto para a oficina para fazer os reparos, soldas nos trilhos, troca dos trincos e das molas da tampa, calandragem e ajustes da tampa, montagem.

Peças e materiais.....R$ 1.360,00
Mão de obra.....R$ 2.120,00
Deslocamento duas visitas.....R$ 980,00
Freio do motor.....R$ 1.430,00
Total Para NFS:.....R$ 5.890,00

Cliente: INCS – Instituto Nacional de Ciência da Saúde
CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00
Endereço: R. José Miguel Abu Yagui, 101, Jacupiranga-SP
Bairro: Centro
Telefone: (11) 2236-5024
e-mail: delta@deltaassessoria.com.br

Condições de Pagamento: Parcelado em três (3) vezes (05/03 - 08/04 -08/05) valor das parcelas R$ 1.963,33

Obs. Gerais: O serviço será realizado do dia 22/02/2022 a 25/02/2022 , com garantia de seis (6) meses.

Este orçamento tem validade de 10 dias. Após este período, favor consulte-nos novamente.
Todos os preços informados estão em Reais (R$) e são exclusivos para este orçamento.

Atenciosamente

Leandro Pontes Ruiz
TECPONTES

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

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

CAIXA

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta origem:	3915 | 003 | 00004817-5
Conta destino:	1 | 58893178-1
Tipo:	DOC E

Banco:	260-NU PAGAMENTOS S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	LEANDRO PONTES RUIZ
CPF/CNPJ destinatário:	29.265.966/0001-32
Valor a ser transferido:	R$ 1.963,33
Tarifa de emissão de DOC:	R$ 10,45
Valor total a ser debitado:	R$ 1.973,78
Identificação da operação:	NF 239 PARCELA 01

Data de débito:	08/03/2022
Data/hora da operação:	08/03/2022 16:41:00

Código da operação:	00007351
Chave de segurança:	8X82RARSJ66L7PJJ

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

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

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/02/2022 VALOR TOTAL: R$ 8.868,30 DESTINATÁRIO: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101A CENTRO JACUPIRANGA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.026.227
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA

RUA SERGIPE, A 539A
ALVORADA - 85601-040
FRANCISCO BELTRAO - PR Fone/Fax: 4630556169

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.026.227
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0218 3377 5900 0120 5500 1000 0262 2714 0470 1218

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros dest	**141220031860655 - 09/02/2022 15:15:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9063400111			**18.337.759/0001-20**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			**09.268.215/0018-00**	**09/02/2022**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101A	**CENTRO**	**11940-000**		**09/02/2022**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
JACUPIRANGA	**SP**	**1122365024**		**15:15:25**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**09/03/2022**
Valor	**R$ 8.868,30**

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
8.868,30	**1.064,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.868,30**

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**	**532,10**	**0,00**	**0,00**	**8.868,30**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	**0-Por conta do Rem**				**44.914.992/0001-38**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS	**RIBEIRAO PRETO**			**SP**	**582249216111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				**10,250**	**10,250**

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
2683	ACETILCISTEINA 100MG ML SOL INJ 3ML IV INAL Lote: 2133156 Quant: 150000 Fab: 23/08/2021 Val: 31/08/2023 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=35,91 vICMSUFRemet=0,00	30049059	500	6108	AMP	150,0000	3,9900	598,50	0,00	598,50	71,82		12,00	
3914	ESCOPOLAMINA DIPIRONA INJ 4 500MG ML SOL INJ 5ML IM IV Lote: H-078/21 Quant: 500000 Fab: 19/12/2021 Val: 30/11/2023 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=389,70 vICMSUFRemet=0,00	30049099	500	6108	AMP	500,0000	12,9900	6.495,00	0,00	6.495,00	779,40		12,00	
34863	DICLOFENACO SODICO 25MG ML SOL INJ 3ML IM Lote: 78QL4776 Quant: 300000 Fab: 04/01/2022 Val: 26/11/2023 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=53,82 vICMSUFRemet=0,00	30049037	500	6108	AMP	300,0000	2,9900	897,00	0,00	897,00	107,64		12,00	
34167	TRAMADOL 50MG ML SOL INJ 2ML IM IV Lote: 9069420 Quant: 120000 Fab: 01/12/2021 Val: 01/12/2023 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=28,73 vICMSUFRemet=0,00	30049039	500	6108	AMP	120,0000	3,9900	478,80	0,00	478,80	57,46		12,00	
13888	CETOPROFENO 50MG ML SOL INJ 2ML IM Lote: 21090723 Quant: 100000 Fab: 22/09/2021 Val: 22/09/2023 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=23,94 vICMSUFRemet=0,00	30049039	000	6108	AMP	100,0000	3,9900	399,00	0,00	399,00	47,88		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Dados Bancarios: BB: 001 AG: 0616 5 CC: 76547 3 PIX = CNPJ: 18.337.759 0001 20 Pedido Interno: 6372. OC.: 20220112009.Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 532,10 FCP R$ 0,00 DIFAL da UF Origem R$ 0,00. PIS Pasep e COFINS: Operacao Tributavel Monofasica Revenda a Alia Zero, conforme a Lei 10.147 2000, Artigo 2. PIS Pasep e COFINS: Operacao Tributavel Monofasica Revenda a Alia Zero, conforme a Lei 10.147 2000, Artigo 2. Email do Destinatário: compras1@integralogsaude.com.br	

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

Uniprime | 084-1 | 08490.03702 90000.000845 14004.291903 3 89190000886830

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 09/03/2022
Beneficiário: DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA RUA SERGIPE, 539 - ALVORADA 85.601-040 - FRANCISCO BELTRAO - PR				CNPJ: 18.337.759/0001-20	Agência/Código Beneficiário: 0037-0/0042919-8
Data do documento: 09/02/2022	N. documento: 26227/1	Espécie DOC: DM	Aceite: N	Data processamento: 09/02/2022	Nosso Número: 009/00000008414-2
Uso Banco	Carteira: 09	Moeda: R$	Quantidade	Valor	Valor do documento: 8.868,30

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário):
- PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO;
- SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO.

(-) Desconto

(-) Outras deduções

(+) Mora / multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

Valor Cobrado

Pagador
1506 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CENTRO
11.940-000 JACUPIRANGA, SP

CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00

Sacador / Avalista

Código de Barra

Ficha de compensação - Autenticação mecânica

Digitalizado com CamScanner

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

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

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	08490.03702 90000.000845 14004.291903 3 89190000886830
Instituição Emissora - Nome do Banco:	UNIPRIME NORTE DO PARANA
Código do Banco:	084
Código do ISPB:	02398976
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA**
Nome/Razão Social:	**DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA**
CPF/CNPJ:	**18.337.759/0001-20**
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA
CPF/CNPJ:	18.337.759/0001-20
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	09/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	8.868,30
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	8.868,30
Valor Pago (R$):	8.868,30
Identificação do Pagamento:	NF 26227

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

Data/hora da operação: 09/03/2022 15:53:58

Código da operação: 068536429

Chave de segurança: UP4MHXX8JTRAJ20R

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

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 02/03/2022 17:43:40

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

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

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

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

11- Identificador

06126259692682152

12- Total a Recolher

2.549,19

13- Data de Validade = 09/03/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000255 491902392025 203090612628 596926821527

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 02/03/2022 17:43:40

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

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

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

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

11- Identificador

06126259692682152

12- Total a Recolher

2.549,19

13- Data de Validade = 09/03/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000255 491902392025 203090612628 596926821527

Autenticação mecânica

Via Banco

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

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

CAIXA

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:

858900000255 491902392025 203090612628 596926821527

Identificador:	06126259692682152
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	09/03/2022

Valor recolhido:	2.549,19

Identificação da operação:	FGTS COLABORADORA MEIRE

Data / hora:	09/03/2022 16:16:39
Data de Débito:	09/03/2022

Código da operação:	00551017
Chave de segurança:	U33ZY0N4AZEJWH1F

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 JACUPIRANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000034	**02/03/2022**

Data e Hora de Emissão: **17/02/2022 08:52:41**

Código de Verificação: **TDMUXV-000034/2022**

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

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$):	Alíquota (%):	ISS (R$):
--	--	--

I.R. (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 **00000034** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **À VISTA**
Data de Recebimento: / / Assinatura:

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	317 / 13001390-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JOSE MACARIO DE LARA 3927435783
CPF/CNPJ:	34.222.673/0001-08
Valor:	R$ 650,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 34
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR SERVICO JARDINAGEM

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 16:18:34

Código da operação:	00170654
Chave de segurança:	GS81TXFSXJJ9T3F4

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 n° 001/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE SETE BARRAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E

NÚMERO DA NOTA
86

DATA E HORA DE EMISSÃO
09/03/2022 09:07

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
VIEN-BDRV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **36.697.440/0001-97**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **----**
NOME: **FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR**
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **2847**
RAZÃO SOCIAL: **FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR**
PIS/PASEP: **----**
ENDEREÇO: **ESTRADA DOA AREADINHO, 1000**
MUNICÍPIO: **SETE BARRAS**
UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**
CPF/CNPJ: **09.268.215/0018-00**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **----**
ENDEREÇO: **RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101, CENTRO**
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **----**
MUNICÍPIO: **JACUPIRANGA**
UF: **SP**
E-MAIL: **----**
CEP: **11940-000**

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	2.870,00	0,00	57,40

DISCRIMINAÇÃO

"NOTA FISCAL REFERENTE A EXECUÇÃO DE 02 PLANTÕES PRESENCIAIS NO PERÍODO DE 01.02.2022 À 22/02/2022." 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 02 PLANTÕES PRESENCIAIS NO PERÍODO DE 01.02.2022 À 22/02/2022. SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA, EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA" BANCO ORIGINAL: 212 AGÊNCIA: 0001 C/C: 3805075-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.870,00

TOTAL/DED (R$)	BASE DE CÁLCULO (R$)	VALOR DO ISS (R$)	IRRF (R$)	VALOR LÍQUIDO (R$)
0,00	**2.870,00**	**57,40**	**0,00**	**2.870,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1.930/2018 e no Decreto nº
- A autenticidade desta NFS-e poderá ser consultada no seguinte endereço: 198.1.124.250/site/tomadores.php

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

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	212 - BANCO ORIGINAL - 092894922
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 3805075-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR
CPF/CNPJ:	36.697.440/0001-97
Valor:	R$ 2.870,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 86
Histórico:	PERIODO 01.02 A 22.02.2022

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 16:46:41

Código da operação:	00174791
Chave de segurança:	ZCN220VR91A7C5Z7

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 n° 001/2020

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	212 - BANCO ORIGINAL - 092894922
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 3805075-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR
CPF/CNPJ:	36.697.440/0001-97
Valor:	R$ 2.870,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 86
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR SERVICO MEDICO PAMJ PERIODO 01.02.2022 A 22.02.2022

Data de débito:	10/03/2022
Data / Hora da operação:	10/03/2022 14:41:19

Código da operação:	00173899
Chave de segurança:	LGCTC39HZV1C3TEZ

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 n° 001/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE SETE BARRAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E

NÚMERO DA NOTA
87

DATA E HORA DE EMISSÃO
09/03/2022 09:10

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
GTPY-WGXW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **36.697.440/0001-97**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **----**
NOME: **FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR**
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **2847**
RAZÃO SOCIAL: **FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR**
PIS/PASEP: **----**
ENDEREÇO: **ESTRADA DOA AREADINHO, 1000**
MUNICÍPIO: **SETE BARRAS**
UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**
CPF/CNPJ: **09.268.215/0018-00**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **----**
ENDEREÇO: **RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101, CENTRO**
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **----**
MUNICÍPIO: **JACUPIRANGA**
UF: **SP**
E-MAIL: **----**
CEP: **11940-000**

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	2.870,00	0,00	57,40

DISCRIMINAÇÃO

"NOTA FISCAL REFERENTE A EXECUÇÃO DE 02 PLANTÕES PRESENCIAIS NO PERÍODO DE 23.02.2022 À 28/02/2022." 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 02 PLANTÕES PRESENCIAIS NO PERÍODO DE 23.02.2022 À 28/02/2022. SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA, EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA" BANCO ORIGINAL: 212 AGÊNCIA: 0001 C/C: 3805075-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.870,00

TOTAL/DED (R$)	BASE DE CÁLCULO (R$)	VALOR DO ISS (R$)	IRRF (R$)	VALOR LÍQUIDO (R$)
0,00	**2.870,00**	**57,40**	**0,00**	**2.870,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1.930/2018 e no Decreto nº
- A autenticidade desta NFS-e poderá ser consultada no seguinte endereço: 198.1.124.250/site/tomadores.php

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

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	212 - BANCO ORIGINAL - 092894922
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 3805075-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR
CPF/CNPJ:	36.697.440/0001-97
Valor:	R$ 2.870,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 87
Histórico:	PERIODO DE 23.02.2022 A 28.02.2022

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 16:41:06

Código da operação:	00174080
Chave de segurança:	5AKFNLZ1XT74QE26

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 n° 001/2020

Prefeitura de Sorocaba

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000175

Data e Hora de Emissão
02/03/2022 14:36:26

Código de Verificação
be48677b

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS DE DEPARTAMENTO PESSOAL PRESTADOS AO INCS EM FEVEREIRO DE 2022, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS E O MUNICIPIO
DE JACUPIRANGA.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 336 (C6 BANCKING)
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 8008258-0

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	DEPARTAMENTO PESSOAL	1	1225,00	1.225,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.225,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.225,00	5,00%	R$ 61,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **03/2022**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**
Incidência: **SOROCABA/SP**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **11/04/2022**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE**
Serviço: **1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.**

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 031872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 8008258-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Valor:	R$ 1.225,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 175
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR DE SERVICO EM RH E CONTABILIDADE

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 16:30:44

Código da operação:	00172450
Chave de segurança:	0RJSAQAA5773LCNE

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 n° 001/2020

Prefeitura de Sorocaba

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000176

Data e Hora de Emissão
02/03/2022 14:46:39

Código de Verificação
7bb8fa62

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE PRESTADOS AO INCS EM FEVEREIRO DE 2022, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS E O MUNICIPIO
DE JACUPIRANGA.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 336 (C6 BANCKING)
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 8008258-0

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS DE CONTABILIDADE	1	5000,00	5.000,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.000,00	5,00%	R$ 250,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **03/2022**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**
Incidência: **SOROCABA/SP**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **11/04/2022**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE**
Serviço: **1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.**

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

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00008008258-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Valor:	R$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 176
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 16:32:21

Código da operação: 00172672

Chave de segurança: 0AW9P9VCQ53GNWRX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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 n° 001/2020

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e** **Nº** 000.006.077 **SÉRIE:** 1
DATA DE RECEBIMENTO	*IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR*	

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP
AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101
CENTRO - CEP 11900000
REGISTRO - SP
Fone/Fax:1338213538

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

Nº 000.006.077
SÉRIE: 1
Página 1 **de** 2

CHAVE DE ACESSO

3522 0251 0843 4100 0123 5500 1000 0060 7716 4204 4236

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	*PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO*
VENDA	135220180169746 09/02/2022 08:35:42

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	09/02/2022
ENDEREÇO	*BAIRRO/DISTRITO*	*CEP*		*DATA DE SAÍDA/ENTRADA*
RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101	CENTRO	11940000		09/02/2022
MUNICÍPIO	*FONE/FAX*	*UF*	*INSCRIÇÃO ESTADUAL*	*HORA DE SAÍDA*
JACUPIRANGA	1338643440	SP		08:36:02

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	12.974,90

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	12.974,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	*FRETE POR CONTA*	*CODIGO ANTT*	*PLACA DO VEICULO*	*UF*	*CNPJ/CPF*
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

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	AGUA DESTILADA 10ML UNID. Val Aprox Tributos R$ 39,38 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	184	0,80	0,00	147,20	0,00	0,00	0,00		
7896112128052	AMOXICILINA 250MG SUS FR 150ML Val Aprox Tributos R$ 106,89 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30041012	0500	5405	UN	15	28,00	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	CLOR.METOCLOPRAMIDA SOL.INJ UN Val Aprox Tributos R$ 91,62 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049041	0500	5405	UN	300	1,20	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	DEXAMETASONA 4MG AMP.UNID. Val Aprox Tributos R$ 1.027,20 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	800	4,80	0,00	3.840,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	DIMENIDRATO PIRIDOXINA B6 GTS Val Aprox Tributos R$ 22,90 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049039	0500	5405	UN	6	15,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00		
7898166040878	DIPIRONA 500MG GTS FR Val Aprox Tributos R$ 6,68 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	10	2,50	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	*RESERVADO AO FISCO*
Número do Protocolo: 135220180169746 OC20220112009 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2022, PARA O PRONTO ANTENDIMENT O 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$: 1.745,13 Fed 1.711,38 Est 0,0 0 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R$ 3.456,51	

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

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	DIPIRONA 500MG/ML INJ 2ML UNI Val Aprox Tributos R$ 882,75 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	1000	3,30	0,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00		
7896641805691	DRAMIN B6 DL INJ AMP10ML Val Aprox Tributos R$ 279,27 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	300	3,48	0,00	1.044,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	FOSF. SOD .PREDNISOLONA 60ML Val Aprox Tributos R$ 100,63 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	19	19,80	0,00	376,20	0,00	0,00	0,00		
7896004727226	IBUPROFENO 100MG GTS 20ML Val Aprox Tributos R$ 50,77 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049029	0500	5405	UN	25	7,98	0,00	199,50	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	SORO FISIOLOGICO 100ML BOLSA Val Aprox Tributos R$ 799,29 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	600	4,98	0,00	2.988,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	SORO GLICOSADO 500ML 5% BOLSA Val Aprox Tributos R$ 42,00 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	20	7,85	0,00	157,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	SULFA.400MG+TRIMET 80MG.CP.UNI Val Aprox Tributos R$ 7,13 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049072	0500	5405	UN	40	0,70	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00		

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	*RESERVADO AO FISCO*
Número do Protocolo: 135220180169746 OC20220112009 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2022, PARA O PRONTO ANTENDIMENT O 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$: 1.745,13 Fed 1.711,38 Est 0,0 0 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R$ 3.456,51	

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	492 / 27903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R$ 12.974,90
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6077
Histórico:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 16:22:05

Código da operação:	00171100
Chave de segurança:	1RL15S96UUK9E4RC

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 n° 001/2020

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e** **Nº** 000.006.078 **SÉRIE:** 1
DATA DE RECEBIMENTO	*IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR*	

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP
AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101
CENTRO - CEP 11900000
REGISTRO - SP
Fone/Fax:1338213538

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

Nº 000.006.078
SÉRIE: 1
Página 1 **de** 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0251 0843 4100 0123 5500 1000 0060 7812 6559 8769

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	*PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO*
VENDA	135220181840463 09/02/2022 12:25:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	*INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO*	*CNPJ*
574010087117		51084341000123

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			*CNPJ/CPF*	*DATA DA EMISSÃO*
INSTITUTO SOCRATES GUANAES			03969808001222	09/02/2022
ENDEREÇO		*BAIRRO/DISTRITO*	*CEP*	*DATA DE SAÍDA/ENTRADA*
RODOVIA REGIS BITENCOURT KM 449		J.PALMEIRAS	11900000	09/02/2022
MUNICÍPIO	*FONE/FAX*	*UF*	*INSCRIÇÃO ESTADUAL*	*HORA DE SAÍDA*
REGISTRO	71987320380	SP		12:25:20

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	235,60

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	235,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	*FRETE POR CONTA*	*CODIGO ANTT*	*PLACA DO VEICULO*	*UF*	*CNPJ/CPF*
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

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	BENZOATO DE BENZILA 100ML Val Aprox Tributos R$ 43,38 (56,48%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	33059000	0500	5405	UN	6	12,80	0,00	76,80	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	HIDRALAZINA 25MG COMP. UNID. Val Aprox Tributos R$ 28,50 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049069	0500	5405	UN	280	0,40	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00		
7896004713717	OXIMETAZOLINA 0,25MG FR 20ML Val Aprox Tributos R$ 11,91 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049069	0500	5405	UN	6	7,80	0,00	46,80	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	*RESERVADO AO FISCO*
Número do Protocolo: 135220181840463 Trib aprox R$: 45,53 Fed 38,26 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R$ 83,79	

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão n° 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: 235,60
Data/Hora: 09/03/2022 - 16:25
Descrição: NF 6078
ID transação: E00360305202203091625 94c958bc083
Código da operação: 6185327260
Chave de Segurança: J1UJXVXZ29T13QNC
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/

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		**NF-e** **Nº** 000.006.079 **SÉRIE:** 1
DATA DE RECEBIMENTO	*IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR*	

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP
AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101
CENTRO - CEP 11900000
REGISTRO - SP
Fone/Fax:1338213538

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

Nº 000.006.079
SÉRIE: 1
Página 1 **de** 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0251 0843 4100 0123 5500 1000 0060 7911 3666 8830

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	*PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO*
VENDA	135220181967603 09/02/2022 12:49:51

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	09/02/2022
ENDEREÇO		*BAIRRO/DISTRITO*	*CEP*	*DATA DE SAÍDA/ENTRADA*
RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101		CENTRO	11940000	09/02/2022
MUNICÍPIO	*FONE/FAX*	*UF*	*INSCRIÇÃO ESTADUAL*	*HORA DE SAÍDA*
JACUPIRANGA	1338643440	SP		12:49:55

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	373,50

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	373,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	*FRETE POR CONTA*	*CODIGO ANTT*	*PLACA DO VEICULO*	*UF*	*CNPJ/CPF*
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

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	CETOPROFENO IM AMP.UNID. Val Aprox Tributos R$ 95,06 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049029	0500	5405	UN	75	4,98	0,00	373,50	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	*RESERVADO AO FISCO*
Número do Protocolo: 135220181967603 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO 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$: 50,24 Fed 44,82 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R$ 95,06	

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão n° 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: 373,50
Data/Hora: 09/03/2022 - 16:27
Descrição: NF 6079
ID transação: E00360305202203091627ac43198f0ff
Código da operação: 6185388642
Chave de Segurança: 7WWN304V13PYZ9ZY
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/

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	
201.00413.05-0	**MEIRE ALVES RIBEIRO**	**Código: 462**
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		13 Bairro
RUA AMOR PERFEITO 300 - CASA 2		**CHACARA DAS ROSAS**

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
JACUPIRANGA	**SP**	**11.940-000**	**67647/276-/SP**	**321.919.808-21**

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
10/06/1983	**ANEZIA FERREIRA ALVES RIBEIRO**

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$ 2.072,03	**23/06/2019**	**03/02/2022**	**26/02/2022**	**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 17/dias salário (líquido de 9/faltas e DSR)	R$ 997,65	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$ 14,15
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$ 1,84	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R$ 0,00	62 Salário-Família	R$ 0,00
63 13º salário proporcional 02/12 avos	R$ 345,33	64 13º salário exercícios anteriores	R$ 0,00	65 Férias proporcionais 08/12 avos	R$ 1.112,55
66 Férias vencidas	R$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R$ 428,80	69 Aviso prévio indenizado 13/36 dias	R$ 913,23
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R$ 173,84	99 Ajuste do saldo devedor	R$ 0,00
				TOTAL BRUTO	R$ 4.224,05

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$ 94,34	112.2 Previdência social - 13º salário	R$ 25,89
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R$ 120,23
				VALOR LÍQUIDO	R$ 4.103,82

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome	
201.00413.05-0	**MEIRE ALVES RIBEIRO**	**Código: 462**
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		13 Bairro
RUA AMOR PERFEITO 300 - CASA 2		**CHACARA DAS ROSAS**

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
JACUPIRANGA	**SP**	**11.940-000**	**67647/276-/SP**	**321.919.808-21**

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
10/06/1983	**ANEZIA FERREIRA ALVES RIBEIRO**

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$ 2.072,03	**23/06/2019**	**03/02/2022**	**26/02/2022**	**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 17/dias salário (líquido de 9/faltas e DSR)	R$ 997,65	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$ 14,15
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$ 1,84	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R$ 0,00	62 Salário-Família	R$ 0,00
63 13º salário proporcional 02/12 avos	R$ 345,33	64 13º salário exercícios anteriores	R$ 0,00	65 Férias proporcionais 08/12 avos	R$ 1.112,55
66 Férias vencidas	R$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R$ 428,80	69 Aviso prévio indenizado 13/36 dias	R$ 913,23
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R$ 173,84	99 Ajuste do saldo devedor	R$ 0,00
				TOTAL BRUTO	R$ 4.224,05

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$ 94,34	112.2 Previdência social - 13º salário	R$ 25,89
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R$ 120,23
				VALOR LÍQUIDO	R$ 4.103,82

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome	
201.00413.05-0	**MEIRE ALVES RIBEIRO**	**Código: 462**

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
67647/276-/SP	**321.919.808-21**	**10/06/1983**	**ANEZIA FERREIRA ALVES RIBEIRO**

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
23/06/2019	**03/02/2022**	**26/02/2022**	**SJ2**	**0,00**

30 Categoria do Trabalhador

1 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.° 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1° do art. n.° 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.

No dia _____/_____/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.° 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 4.103,82 (Quatro mil, cento e três reais e oitenta 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/GERENTE ADM

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA

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

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome	
201.00413.05-0	**MEIRE ALVES RIBEIRO**	**Código: 462**

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
67647/276-/SP	**321.919.808-21**	**10/06/1983**	**ANEZIA FERREIRA ALVES RIBEIRO**

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
23/06/2019	**03/02/2022**	**26/02/2022**	**SJ2**	**0,00**

30 Categoria do Trabalhador

1 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.° 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1° do art. n.° 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.

No dia _____/_____/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.° 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 4.103,82 (Quatro mil, cento e três reais e oitenta 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/GERENTE ADM

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA

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

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome	
201.00413.05-0	**MEIRE ALVES RIBEIRO**	**Código: 462**

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
67647/276-/SP	**321.919.808-21**	**10/06/1983**	**ANEZIA FERREIRA ALVES RIBEIRO**

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
23/06/2019	**03/02/2022**	**26/02/2022**	**SJ2**	**0,00**

30 Categoria do Trabalhador

1 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.° 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1° do art. n.° 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.

No dia _____/_____/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.° 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 4.103,82 (Quatro mil, cento e três reais e oitenta 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/GERENTE ADM

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA

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

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome	
201.00413.05-0	**MEIRE ALVES RIBEIRO**	**Código: 462**

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
67647/276-/SP	**321.919.808-21**	**10/06/1983**	**ANEZIA FERREIRA ALVES RIBEIRO**

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
23/06/2019	**03/02/2022**	**26/02/2022**	**SJ2**	**0,00**

30 Categoria do Trabalhador

1 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.° 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1° do art. n.° 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.

No dia _____/_____/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.° 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 4.103,82 (Quatro mil, cento e três reais e oitenta 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/GERENTE ADM

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA

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

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão n° 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	
201.00413.05-0	**MEIRE ALVES RIBEIRO**	**Código: 462**

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
67647/276-/SP	**321.919.808-21**	**10/06/1983**	**ANEZIA FERREIRA ALVES RIBEIRO**

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
23/06/2019	**03/02/2022**	**26/02/2022**	**SJ2**	**0,00**

30 Categoria do Trabalhador
1 - Empregado

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

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.° 477, § 1°, 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$ 4.103,82 (Quatro mil, cento e três reais e oitenta 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.° 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/GERENTE ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

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

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jaguariúna Contrato de Gestão n° 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	
201.00413.05-0	**MEIRE ALVES RIBEIRO**	**Código: 462**

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
67647/276-/SP	**321.919.808-21**	**10/06/1983**	**ANEZIA FERREIRA ALVES RIBEIRO**

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
23/06/2019	**03/02/2022**	**26/02/2022**	**SJ2**	**0,00**

30 Categoria do Trabalhador
1 - Empregado

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

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.° 477, § 1°, 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$ 4.103,82 (Quatro mil, cento e três reais e oitenta 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.° 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/GERENTE ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

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

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jaguariúna Contrato de Gestão n° 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	
201.00413.05-0	**MEIRE ALVES RIBEIRO**	**Código: 462**

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
67647/276-/SP	**321.919.808-21**	**10/06/1983**	**ANEZIA FERREIRA ALVES RIBEIRO**

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
23/06/2019	**03/02/2022**	**26/02/2022**	**SJ2**	**0,00**

30 Categoria do Trabalhador
1 - Empregado

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

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.° 477, § 1°, 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$ 4.103,82 (Quatro mil, cento e três reais e oitenta 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.° 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/GERENTE ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

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

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jaguariúna Contrato de Gestão n° 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	
201.00413.05-0	**MEIRE ALVES RIBEIRO**	**Código: 462**

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
67647/276-/SP	**321.919.808-21**	**10/06/1983**	**ANEZIA FERREIRA ALVES RIBEIRO**

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
23/06/2019	**03/02/2022**	**26/02/2022**	**SJ2**	**0,00**

30 Categoria do Trabalhador
1 - Empregado

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

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.° 477, § 1°, 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$ 4.103,82 (Quatro mil, cento e três reais e oitenta 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.° 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/GERENTE ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

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

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2193 / 17201-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MEIRE ALVES RIBEIRO
CPF/CNPJ:	321.919.808-21
Valor:	R$ 4.103,82
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	2. SALARIO MEIRE
Histórico:	RESCISAO

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 15:49:41

Código da operação:	00166335
Chave de segurança:	9MLYEVF6RX192EU0

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 n° 001/2020

RECEBEMOS DE ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 02/03/2022 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R$ 2.127,00		NF-e **Nº 000000944** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	CHAVE DE ACESSO
ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME RUA DOS EXPEDICIONARIOS, 70 - CENTRO - CEP:11940-000 - Jacupiranga - SP TEL: (13)99735-7731	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000000944** fl. 1 /1 SÉRIE 001	3522 0350 5372 1600 0169 5500 1000 0009 4411 0537 1069 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135220276916072 02/03/2022 13:57:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
394001996114		50.537.216/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			09.268.215/0018-00	02/03/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101	CENTRO		11940-000	02/03/2022
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	536,50	2.216,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	2.127,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1149	PILHA EVEREADY GOLD ALCALINA AAA *	85061019	0102	5102	UN	20,0000	5,500	4,45	105,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1748	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL M AZUL BIC CX *	96081000	0500	5405	CX	1,0000	43,000	1,74	41,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1899	PINCEL ATOMICO PRETO PILOT *	96082000	0500	5405	UN	4,0000	6,000	0,98	23,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1905	MARCA TEXTO AMARELO MAXPRINT **	96082000	0500	5405	UN	5,0000	3,000	0,61	14,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2422	PILHA EVEREADY ALCALINA GOLD AA *	85061019	0102	5102	UN	12,0000	5,500	2,67	63,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5378	CAIXA PARA CORRESPONDENCIA VERTICAL CRISTAL *	42021210	0500	5405	UN	1,0000	59,000	2,39	56,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6519	ARQUIVO MORTO DE PLASTICO CINZA POLIBRAS *	39231090	0102	5102	UN	6,0000	10,900	2,64	62,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8980	MALETA DELLOPLAST FUME SEM PASTAS *	42021210	0500	5405	UN	2,0000	35,900	2,90	68,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9555	PAPEL SULFITE A4 REPORT PREMIUM CAIXA *	48025610	0500	5405	CX	6,0000	256,000	62,08	1.473,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10052	ENVELOPE SACO SKN36 KRAFT SCRITY260X360 CX *	48171000	0500	5405	CX	1,0000	92,500	3,73	88,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11028	CADERNO CD PRETO S/MARGENS 100FLS	48202000	0500	5405	UN	6,0000	17,900	4,34	103,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11231	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 23CM *	39235000	0102	5102	PE	1,0000	26,500	1,07	25,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 184,03 Federal, R$ 352,47 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq	

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
Conta origem:	3915 | 003 | 00004817-5
Conta destino:	1222 | 003 | 00001706-4

Nome destinatário:	ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS
Valor:	R$ 2.127,00
Identificação da operação:	NF 944

Data de débito:	09/03/2022
Data/hora da operação:	09/03/2022 16:29:15

Código da operação:	053594591
Chave de segurança:	L2MJS11M4MM8ZCW9

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

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

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 01488.724145 20128.650007 3 89200000013805**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	4142/01286-5	R$		109/00014887-2

Endereço Beneficiário
Rua Anita Garibaldi, 681 - Órfãs - Ponta Grossa / PR - CEP: 84015-050

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0008442	80.227.796/0001-59	10/03/2022	R$ 138,05

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Instruções
.
Boleto referente ao pedido: 21591-25

Pagador
INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00
RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101
CENTRO - JACUPIRANGA/SP - CEP: 11940-000

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 01488.724145 20128.650007 3 89200000013805**

Local de pagamento	Vencimento
Pagar preferencialmente no Itaú	10/03/2022
Beneficiário	Agência / Código 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	4142/01286-5

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
09/03/2022	0008442	DS	N	09/03/2022	109/00014887-2

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	R$			R$ 138,05

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
.
Boleto referente ao pedido: 21591-25

(-) 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 n° 001/2020

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

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01488.724145 20128.650007 3 89200000013805
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**EXPRESSO PRINCESA CAMPOS S A**
Nome/Razão Social:	**EXPRESSO PRINCESA CAMPOS S A**
CPF/CNPJ:	**80.227.796/0001-59**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	10/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	138,05
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	138,05
Valor Pago (R$):	138,05
Identificação do Pagamento:	DOC 8442

Data/hora da operação: 10/03/2022 13:59:18

Código da operação: 069517218

Chave de segurança: WX8HXQM160U3ZHK2

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

PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
piaya.com.br

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

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

FATURA DE LOCAÇÃO Nº 634

Informações do Cliente

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - JACUPIRANGA

CNPJ: 09.268.215/0018-00

ger.adm.jacupiranga@incs.org.br

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

Lista dos Serviços

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

Vencimentos 1 Parcela

Parcela	1
Vencimento	10/03/2022
Valor	11.000,00

Outras Informações

FATURA DE LOCAÇÃO - incluído em: 22/02/2022 às 13:24:54
Previsão de Faturamento: 01/03/2022
Projeto: UPA JACUPIRANGA

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE ACORDO COM O CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/02/2022 A 28/02/2022.

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.

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R$ 11.000,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 634
Histórico:	DIGITALIZADOR DE IMAGENS CR15

Data de débito:	10/03/2022
Data / Hora da operação:	10/03/2022 14:34:01

Código da operação:	00172661
Chave de segurança:	4PC1HEAPSPLWYRA9

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 n° 001/2020

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

Sicredi | 748-X

Beneficiário
INFOVALE TELECOM - MATR

Agência/Código Beneficiário
0730.15.29226

Espécie/Moeda	*Quant./Moeda*
R$	

(=) Valor Documento
149,90

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Nosso Número
21/569052-5

Pagador
28155 - INCS - INSTITUTO

Vencimento
10/03/2022

RECIBO DO PAGADOR

Sicredi | 748-X | **74891.12156 69052.507303 15292.261094 1 89200000014990**

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento
10/03/2022

Beneficiário **INFOVALE TELECOM - MATRIZ REGISTRO 01.224.842/0001-90**
Rua Amapá, 142 - Vila Cabral Registro/SP

Agência/Código Beneficiário
0730.15.29226

Data Doc.	*Número Doc.*	*Especie Doc.*	*Aceite*	*Data Processamento*
10/09/2021	**1431723**	**DM**	**N**	**10/09/2021**

Uso do Banco	*Carteira*	*Espécie Moeda*	*Quant. Moeda*	*(X) Valor*
	1	**R$**		

Nosso Número
21/569052-5

(=) Valor Documento
149,90

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

Após o vencimento cobrar multa de 2% ao mês e juros de 0,033% ao dia.

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

de 10/03/2022 até 09/04/2022

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

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

FICHA DE COMPENSAÇÃO
--- Autenticação Mecânica ---

Digitalizado com CamScanner

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

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

Representação numérica do código de barras:	74891.12156 69052.507303 15292.261094 1 89200000014990
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**INFOVALE TELECOM LTDA**
Nome/Razão Social:	**INFOVALE TELECOM LTDA**
CPF/CNPJ:	**01.224.842/0001-90**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	10/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	149,90
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	149,90
Valor Pago (R$):	149,90
Identificação do Pagamento:	DOC 1431723

Data/hora da operação: 10/03/2022 14:13:16

Código da operação: 069537774

Chave de segurança: RGEN1EGLRVSA8WX1

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 Cajati

DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000071	**09/03/2022**

Data e Hora de Emissão
09/03/2022 10:23:43

Código de Verificação
JUBFPC-000071/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **10.741.165/0001-78** Inscrição Municipal: **40255** Inscrição Estadual: **740.067.760.115**

Nome/Razão Social: **LEANDRO M. DE OLIVEIRA - ME**

Endereço: **RUA RENÊ MARTINS 60, - CENTRO - CEP: 11950000**

E-mail:

Telefone: **()** Celular: **()**

Município: **CAJATI** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Email: Telefone:

Município: **CAJATI** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ITENS DO SERVIÇO

ITEM	QTD	VALOR	TOTAL
chapa do forno itajobi	1	R$ 85,00	R$ 85,00
Regulador Alianca 504-01 Pequeno	1	R$ 43,90	R$ 43,90
SERIVÇO MAO DE OBRA	1	R$ 240,00	R$ .240,00
VISITA	1	R$ 60,00	R$ 60,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 428,90 | VALOR LIQUIDO = R$ 428,90

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

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS (R$):
--	--	--

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
--	--	--	--	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: PIX
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://cajati.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" MEI - SIMEI"**
Local da Prestação = **JACUPIRANGA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **LEANDRO M. DE OLIVEIRA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000071** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **PIX**
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão n° 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: LEANDRO M DE OLIVEIRA
CNPJ: 10.741.165/0001-78
Conta Destino: 1222 / 0003 / 599-6
Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação:
Situação: Efetivado
Valor: 428,90
Data/Hora: 10/03/2022 - 14:07
Descrição: MANUTENÇÃO DO FOGÃO INDUSTRIAL DA COZINHA DO PRONTO ATENDIMENTO.
ID transação: E00360305202203101407d35d4ab4140
Código da operação: 6206405595
Chave de Segurança: YRP26U2W2G4SS3ZM
Chave Pix: 10741165000178

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/

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

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

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 000447

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:	2/3/2022

USUARIO FINAL OU DESTINATARIO

Nome Empresa:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE						
Endereço:	RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101						
Municipio:	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	PREÇOS Total
	1	ITEM Locação de equipamentos de informática referente ao mês de fevereiro de 2022 para o PRONTO ANTENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP, referente ao Contrato de Gestão nº 001/2020 firmado entre INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP	R$ 8.500,00	R$ 8.500,00
			VALOR TOTAL	**R$ 8.500,00**

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

- ACEITE DO CLIENTE

Nº 000447

____/____/____ Data

_____ Carimbo/ Assinatura

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 42060-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COM
CPF/CNPJ:	27.340.880/0001-00
Valor:	R$ 8.500,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 477
Histórico:	LOCACAO O DEQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

Data de débito:	11/03/2022
Data / Hora da operação:	11/03/2022 15:06:18

Código da operação:	00163116
Chave de segurança:	W589VLC8K6QC881S

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 n° 001/2020

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM

SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000449 - E

Autenticidade
CUTL-OSRU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....:**02/03/2022 18:32:01**
Competência (Serv.).:**03/2022**

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

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

Processo executado por: 201.92.14.152

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

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 42060-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COM
CPF/CNPJ:	27.340.880/0001-00
Valor:	R$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 449
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR SERVICO DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO

Data de débito:	11/03/2022
Data / Hora da operação:	11/03/2022 15:09:15

Código da operação:	00163613
Chave de segurança:	ZQ1194QGM8CTNU1J

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 n° 001/2020

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM

SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000450 - E

Autenticidade
IF8A-3G4E

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....:**02/03/2022 18:32:33**
Competência (Serv.).:**03/2022**

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

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

Processo executado por: 201.92.14.152

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

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 42060-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COM
CPF/CNPJ:	27.340.880/0001-00
Valor:	R$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 450E
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR SERVICO DE SOFTWARE PACS

Data de débito:	10/03/2022
Data / Hora da operação:	10/03/2022 14:36:55

Código da operação:	00173189
Chave de segurança:	Q9TR5FTVLUYJ3MQS

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 n° 001/2020

RECEBEMOS DE NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.563 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA-ME

RODOVIA SP193, S/ N - 500 METROS - VILA ELIAS, Jacupiranga, SP - CEP: 11940000 - Fone/Fax: 38643078

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.563
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0322 6162 8200 0199 5500 1000 0015 6310 0000 0409

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135220283212606 - 03/03/2022 14:39**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
394026837111		22.616.282/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			09.268.215/0018-00	03/03/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - HOSPITAL	CENTRO		11940-000	03/03/2022
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jacupiranga	1338563440	SP		14:35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	868,00

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	868,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
008	GAS GLP P45 Fornecimento de Gás e Água referente ao mês deFevereiro e inicio de março/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 botijao de gaas com 45 kg cada	27111910	0500	5656	KG	2,0000	380,0000	760,00					
001	AGUA MINERAL GALAO 20 LITROS 09 galões de Agua MIneral com 20 litros cada.	22011000	0500	5405	gl	9,0000	12,0000	108,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	317 / 13001266-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA
CPF/CNPJ:	22.616.282/0001-99
Valor:	R$ 868,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 1563
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR GAS E AGUA PAMJ

Data de débito:	10/03/2022
Data / Hora da operação:	10/03/2022 14:38:30

Código da operação:	00173464
Chave de segurança:	ARTC62ZR83Q3W84V

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 n° 001/2020

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
Campos Mais Ltda - ME		Nº000.003.275
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 000

Identificacão 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 Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.275
SÉRIE 000
FOLHA 01 / 03

CHAVE DE ACESSO
3522 0305 0512 5000 0255 5500 0000 0032 7511 6895 1539

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
135220278067420 02/03/2022 16:42:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Vendas P/ NFe		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
394020217111		05.051.250/0002-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
(Cc2) Instituto Nacional de Ciencia da Saude INCS	**09.268.215/0018-00**	02/03/2022

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Jose Miguel Abu Yagui, 101	Centro	11940-000	**02/03/2022**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Jacupiranga	(01) 33864-3440	SP		**16:42**

FATURA

001 10/03/22 920,46 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	920,46
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**920,46**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
109014	Chuveiro Corona Ducha SS 220v	85161000	060	5403	Un	1	61,60	61,60	0,00	0,00	0,00		0	
BC FCP Retido: 61,6000, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 1,2300														
12803001	A+ Gancho C/Bucha nº 6 (06 Un)	73181300	060	5403	Un	1	6,26	6,26	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 2,26 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 6,2600, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,1300														
30600	A+ Broca Videa 6,00mm (01 Un)	82075011	060	5403	Un	1	7,51	7,51	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 2,53 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 7,5100, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,1500														
7893401230458	Fita Isolante Steck 10mts	39191020	060	5403	Un	1	7,52	7,52	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 1,95 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 7,5200, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,1500														
3007537005	Tela Mosquiteiro Plastica C/1,20mt Verde	54082300	060	5403	Un	1	7,07	7,07	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 2,22 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 7,0700, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,1400														
78913950511967	Suporte Garfo P/Rolo 23cm 1302 Tigre	73269090	060	5403	Un	1	9,70	9,70	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 2,56 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 9,7000, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,1900														
316321610	A+ Rebite Polido 316 3,2 x 16 (10 Un)	83082000	060	5403	Un	1	1,96	1,96	0,00	0,00	0,00		0	
BC FCP Retido: 1,9600, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,0400														
412401210	A+ Rebite Polido 412 4,0 x 12 (10 Un)	83082000	060	5403	Un	1	2,23	2,23	0,00	0,00	0,00		0	
BC FCP Retido: 2,2300, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,0400														
7898575262502	Filtro de Linha 4 Tomadas Bivolt ABS	85364900	060	5403	Un	1	27,21	27,21	0,00	0,00	0,00		0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMACÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
$FCP Retido: 2;	

Desenvolvido por IDEALSOFT

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

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 Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.003.275
SÉRIE 000
FOLHA 02 / 03

CHAVE DE ACESSO
3522 0305 0512 5000 0255 5500 0000 0032 7511 6895 1539

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
135220278067420 02/03/2022 16:42:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vendas P/ NFe

INSCRIÇÃO ESTADUAL
394020217111

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.051.250/0002-55

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
	Carga Tributária: R$ 6,47 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 27,2100, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,5400													
7896777926543	Espatula Aco Cabo de Madeira 4" Ref: 6867	82055900	060	5403	Un	1	18,13	18,13	0,00	0,00	0,00		0	
	Carga Tributária: R$ 6,24 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 18,1300, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,3600													
7898941765019	Agua Raz 900ml	27101230	060	5403	Un	1	17,23	17,23	0,00	0,00	0,00		0	
	Carga Tributária: R$ 6,00 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 17,2300, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,3400													
7891395003157	Trincha P/Latex e Acrilica 500x 1/2" Tigre	96034010	060	5403	Un	1	2,86	2,86	0,00	0,00	0,00		0	
	Carga Tributária: R$ 0,89 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 2,8600, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,0600													
30121324014	Trincha P/Latex e Acrilica 500x1" Tigre	96034010	060	5403	Un	1	3,95	3,95	0,00	0,00	0,00		0	
	Carga Tributária: R$ 1,24 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 3,9500, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,0800													
7891395028693	Rolo Tigre La Anti Respingo 23cm 1374	96034010	060	5403	Un	1	17,49	17,49	0,00	0,00	0,00		0	
	Carga Tributária: R$ 5,50 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 17,4900, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,3500													
78913950511967	Suporte Garfo P/Rolo 23cm 1302 Tigre	73269090	060	5403	Un	1	9,70	9,70	0,00	0,00	0,00		0	
	Carga Tributária: R$ 2,56 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 9,7000, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,1900													
7897203427924	Sistema X Canaleta Branca 20x10cmx2,00m Dupla Face	39169090	060	5403	Un	4	14,22	56,88	0,00	0,00	0,00		0	
	Carga Tributária: R$ 17,80 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 56,8800, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 1,1400													
7898263069437	SistemaXTom Pad. 2P+T Hor. 10A XBC 7401 Apoio	85366990	060	5403	Un	1	12,16	12,16	0,00	0,00	0,00		0	
	Carga Tributária: R$ 3,59 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 12,1600, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,2400													
7898263069482	SistemaXTom Pad. 2P+T Hor. 10A Dupla XBC 3601 Apoi	85366990	060	5403	Un	1	23,35	23,35	0,00	0,00	0,00		0	
	Carga Tributária: R$ 8,59 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 23,3500, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,4700													
7897203427924	Sistema X Canaleta Branca 20x10cmx2,00m Dupla Face	39169090	060	5403	Un	2	14,22	28,44	0,00	0,00	0,00		0	
	Carga Tributária: R$ 8,90 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 28,4400, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,5700													
3023036507	Fio Cordao Cobrecom Paralelo 2x2,5mm Branco	85444900	060	5403	Un	2	5,47	10,94	0,00	0,00	0,00		0	
	Carga Tributária: R$ 3,44 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 10,9400, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,2200													
4030	A+ Parafuso Chip Chata 4,0x30 (10 un)	73181200	060	5403	Un	1	2,51	2,51	0,00	0,00	0,00		0	
	BC FCP Retido: 2,5100, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,0500													
12800201	A+ Bucha Nylon Cabeca nº 6 (10 Un)	39269090	060	5403	Un	1	1,83	1,83	0,00	0,00	0,00		0	
	Carga Tributária: R$ 0,65 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 1,8300, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,0400													
3023036507	Fio Cordao Cobrecom Paralelo 2x2,5mm Branco	85444900	060	5403	Un	4	5,47	21,88	0,00	0,00	0,00		0	
	Carga Tributária: R$ 6,88 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 21,8800, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,4400													
7892190061724	Macho Pino Interneed Reto Tita 2P+T 10A	85369090	060	5403	Un	1	10,03	10,03	0,00	0,00	0,00		0	
	Carga Tributária: R$ 3,68 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 10,0300, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,2000													
7896231708791	Cola Madeira 90gr	35069120	060	5403	Un	1	7,04	7,04	0,00	0,00	0,00		0	
	Carga Tributária: R$ 1,57 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 7,0400, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,1400													
576752730794	Fio Cabo Lan Azul P/ Rede Computador	85442000	060	5403	Un	70	2,07	144,90	0,00	0,00	0,00		0	
	Carga Tributária: R$ 44,25 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 144,9000, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 2,9000													
7898033941697	Tinta Esm Sint Brilh 3,6 Lts Elit Azul Franca	32089010	060	5403	Un	1	111,71	111,71	0,00	0,00	0,00		0	
	BC FCP Retido: 111,7100, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 2,2300													
7898436375976	Assento Durin Plus Bellart Floral Branco 765	39222000	060	5403	Un	1	49,05	49,05	0,00	0,00	0,00		0	
	Carga Tributária: R$ 10,89 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 49,0500, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,9800													
78913950511967	Suporte Garfo P/Rolo 23cm 1302 Tigre	73269090	060	5403	Un	1	9,69	9,69	0,00	0,00	0,00		0	
	Carga Tributária: R$ 2,56 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 9,6900, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,1900													
7891395016287	Rolo Tigre Espuma 23cm 1342	96034010	060	5403	Un	1	14,09	14,09	0,00	0,00	0,00		0	
	BC FCP Retido: 14,0900, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,2800													
30121324036	Bandeja P/Pintura 2304-23cm Tigre	39269090	060	5403	Un	1	14,33	14,33	0,00	0,00	0,00		0	
	Carga Tributária: R$ 3,56													

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

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 Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.275
SÉRIE 000
FOLHA 03 / 03

CHAVE DE ACESSO
3522 0305 0512 5000 0255 5500 0000 0032 7511 6895 1539

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
135220278067420 02/03/2022 16:42:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vendas P/ NFe

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
394020217111		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 Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 14,3300, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,2900														
7908038100125	Tinta Esm Sint Brilh 900ml Elit Branco Brilho	32089010	060	5403	Un	1	33,98	33,98	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 3,81 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 33,9800, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,6800														
7908038100125	Tinta Esm Sint Brilh 900ml Elit Branco Brilho	32089010	060	5403	Un	1	33,98	33,98	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 3,81 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 33,9800, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,6800														
7898941765019	Agua Raz 900ml	27101230	060	5403	Un	1	17,22	17,22	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 5,99 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 17,2200, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,3400														
7908038100125	Tinta Esm Sint Brilh 900ml Elit Branco Brilho	32089010	060	5403	Un	1	33,98	33,98	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 3,81 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 33,9800, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,6800														
7891395016287	Rolo Tigre Espuma 23cm 1342	96034010	060	5403	Un	1	14,09	14,09	0,00	0,00	0,00		0	
BC FCP Retido: 14,0900, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 0,2800														
7908038100125	Tinta Esm Sint Brilh 900ml Elit Branco Brilho	32089010	060	5403	Un	2	33,98	67,96	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 7,61 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / BC FCP Retido: 67,9600, %FCP Retido: 2,0000, $FCP Retido: 1,3600														

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	42 / 13007735-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAMPOS MAIS LTDA ME
CPF/CNPJ:	05.051.250/0001-74
Valor:	R$ 920,46
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 3275
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR MATERIAL MANUTENCAO

Data de débito:	10/03/2022
Data / Hora da operação:	10/03/2022 14:31:53

Código da operação:	00171787
Chave de segurança:	H96EZ0X7XGLCUHM7

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 n° 001/2020

RECEBEMOS DE POLO CIRURGICO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.014.383 SÉRIE: 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

POLO CIRURGICO LTDA
AVENIDA MARCELO STEFANI, 15, MODULO 26,
JARDIM DO LAGO
BRAGANCA PAULISTA - SP - CEP 12914-490
TELEFONE: (11) 40342508
EMAIL: POLO.CIR@HOTMAIL.COM

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 000.014.383
SÉRIE 001

PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0308 3239 5100 0103 5500 1000 0143 8318 0627 4184

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135220312679252 09/03/2022 15:32:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
225.218.517.111		08.323.951/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	09.268.215/0018-00	09/03/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101	CENTRO	11940-000	09/03/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JACUPIRANGA	(15) 3035-2779	SP	ISENTO	08:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
437,85	78,82	0,00	0,00	722,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	722,92

VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE: IBPT

Totais: 195,48 (27,04%) | Tributos Federais: 112,26 (15,53%) | Tributos Estaduais: 83,20 (11,51%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 2C01C1

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Próprio Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
2021842672604	AGULHA HIPODERMICA DESC. 30 X 7 DESCARPACK CX 100	90183219	000	5.102	CX	15,000	10,91000	0,00	163,65	163,65	29,46	0,00	18,00	0,00
2006279834900	ATADURA DE CREPE 10CM UNITEX PCT 12	30059090	000	5.102	PT	30,000	5,04000	0,00	151,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2045989049761	ATADURA DE CREPE 06CM UNITEX PCT 12	30059090	000	5.102	PT	30,000	3,60000	0,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2015273037507	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA CX 100 DESCARPACK	40151900	200	5.102	CX	10,000	27,42000	0,00	274,20	274,20	49,36	0,00	18,00	0,00
2088843213441	SERINGA DESC. 1ML INSULINA C/ AGULHA DESCARPACK	90183119	200	5.102	UN	100,000	0,25870	0,00	25,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC 20220312003 DADOS PARA DEPOSITO: SANTANDER AGENCIA 0691 - C/C 13004631-8 CHAVE PIX: CNPJ 08.323.951/0001-03	

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: POLO CIRURGICO
CNPJ: 08.323.951/0001-03
Conta Destino: 0139 / 58661-4
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Dados da transação:
Situação: Efetivado
Valor: 722,92
Data/Hora: 10/03/2022 - 14:03
Descrição: NF 14383
ID transação: E00360305202203101403a3784d51029
Código da operação: 6206269783
Chave de Segurança: 920A8YR29FH5AJ46
Chave Pix: 08323951000103

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/

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 23940

Emissão: 21/03/2022

Autenticidade: 228976404

SITE AUTENTICIDADE: https://pontagrossa.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00064148 **CNPJ/CPF:** 80.227.796/0001-59 **Regime Fiscal:** LUCRO REAL

Nome/Razão Social: EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A

Nome Fantasia:

Endereço: **Insc. Estadual:**

AVENIDA ANITA GARIBALDI, 861, AV. ANITA GARIBALDI - ORFAS

Município/UF: PONTA GROSSA-PR **CEP:**

Fone/Fax: **E-Mail:** eduardo.ferreira@princesadoscampos.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

Endereço: R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO

Município/UF: JACUPIRANGA-SP **CEP:** 11.940-000

Fone/Fax: (15) 3035-2779 **E-Mail:** CONTATO@INCS.ORG.BR

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**

9999 NÃO PRESTADOR DE SERVIÇOS 4921302

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
3/2022	PONTA GROSSA-PR	EMITIDA	ISENÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

R$ 138,05
Referente ao boleto do pedido 21591-21
Vencimento do boleto: 03/12/2021
Pedido no cartão de: Maria Aparecida Euzebio da Mota
Referente ao contrato de gestão 001/2020 entre a Prefeitura Municipal de Jacupiranga e o INCS - Instituto Nacional de Ciência da Saúde.
Nome: Leni Lima dos Santos
CPF: 316.541.048.84
Código:0.114.333.008
Rota: Cajati x Jacupiranga

"O imposto já foi apurado quando da emissão das passagens"
"Nota fiscal emitida para atender a Legislação pertinente a Lei de Responsabilidade Fiscal - L R F"

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	PASSAGEM	1,00	138,05000	0,00	138,05

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	0,00000	0,00000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

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

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
0,00	0,00	0,00	138,05	138,05

NFS-E Nº
23940

Recebemos de EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:_____/_____/_____ **Assinatura:**_____

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

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

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

158 - 1 L

Local	Uso
11313	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3864-3239 0 | DV 2 | NRC 03577919916

00040077

Total da Fatura	Vencimento	Mês
144,32	18/02/2022	02/2022

CTC SANTO AMARO SPM PL8
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA
R EUNICE CARNEIRO DE PAULA 101 - CENTRO
11940-000 JACUPIRANGA - SP

7208091889999990000000103520090222

Vencimento
18/02/2022

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	67,29
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,16
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	4,66
Ligações para Celular	20,33
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	51,88
TOTAL A PAGAR	**144,32**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento ViVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

NB201100040077217007

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11313	3864-32390	02/22	2	2020 2449

Total da Fatura	DV	Vencimento
144,32	0	18/02/22

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846100000013 443210291136 133864323901 022222202180

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-019.673.621/02/22-00001/00003
Emissão 09/02/2022 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

159 - 1 L

Local 11313
Telefone 3864-3239 0 **DV** 2
NRC 03577919916 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.582.185/0001-90

CTC SANTO AMARO SPM PL6
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA
R EUNICE CARNEIRO DE PAULA 101 - CENTRO
11940-000 JACUPIRANGA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
144,32	18/02/2022	02/2022

Reservado ao Fisco: B0DE.865F.CB2E.093D.C50B.ED7B.61A1.9E35

Planos Contratados — **Valor(R$)**

PA096 - VIVO FIXO CLASSICA MEUS MINUTOS

Plano de Minutos - Ligações Locais

001 150 MIN FIXO/FIXO LOCAL HOR NORMAL 19/01/22 A 18/02/22 — 67,29
Subtotal — **67,29**

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal 11313 3864 32390

	Data	Telefone	Localidade		Inicio	Duração	Modalidade	
002	03/01/2022	3864-6121	JACUPIRANGA	SP	10H04M18	2,6	VOZ	0,12
003	03/01/2022	3864-6163	JACUPIRANGA	SP	14H18M24	1,6	VOZ	0,07
004	04/01/2022	3864-1165	JACUPIRANGA	SP	22H30M42	1,0	VOZ	0,04
005	04/01/2022	3864-1239	JACUPIRANGA	SP	09H15M12	2,5	VOZ	0,12
006	04/01/2022	3864-1239	JACUPIRANGA	SP	09H34M12	4,2	VOZ	0,20
007	05/01/2022	3864-6121	JACUPIRANGA	SP	10H17M00	1,0	VOZ	0,04
008	06/01/2022	3864-1165	JACUPIRANGA	SP	21H47M12	1,0	VOZ	0,04
009	06/01/2022	3864-2500	JACUPIRANGA	SP	13H57M36	1,0	VOZ	0,04
010	06/01/2022	3864-6137	JACUPIRANGA	SP	11H04M18	2,1	VOZ	0,10
011	10/01/2022	3864-3636	JACUPIRANGA	SP	11H39M24	1,7	VOZ	0,08
012	10/01/2022	3864-6104	JACUPIRANGA	SP	08H18M36	2,4	VOZ	0,11
013	11/01/2022	3864-1811	JACUPIRANGA	SP	15H32M48	3,3	VOZ	0,16
014	12/01/2022	3864-3636	JACUPIRANGA	SP	09H48M00	1,7	VOZ	0,08
015	12/01/2022	3864-6121	JACUPIRANGA	SP	08H39M06	2,0	VOZ	0,09
016	12/01/2022	3864-6121	JACUPIRANGA	SP	14H55M24	5,3	VOZ	0,26
017	13/01/2022	3864-6121	JACUPIRANGA	SP	09H57M48	7,2	VOZ	0,35
018	14/01/2022	3864-6125	JACUPIRANGA	SP	11H51M12	1,4	VOZ	0,06
019	17/01/2022	3864-1979	JACUPIRANGA	SP	15H46M42	1,0	VOZ	0,04
020	18/01/2022	3864-6104	JACUPIRANGA	SP	07H20M18	1,0	VOZ	0,04
021	18/01/2022	3864-6104	JACUPIRANGA	SP	07H33M42	2,9	VOZ	0,14
022	18/01/2022	3864-6121	JACUPIRANGA	SP	14H19M42	3,9	VOZ	0,19
023	19/01/2022	3864-1140	JACUPIRANGA	SP	11H33M06	1,0	VOZ	0,04
024	19/01/2022	3864-1368	JACUPIRANGA	SP	11H52M42	1,0	VOZ	0,04
025	19/01/2022	3864-1368	JACUPIRANGA	SP	11H54M54	1,0	VOZ	0,04
026	19/01/2022	3864-1368	JACUPIRANGA	SP	11H57M48	1,8	VOZ	0,08
027	20/01/2022	3864-2243	JACUPIRANGA	SP	08H59M48	2,1	VOZ	0,10
028	20/01/2022	3864-6104	JACUPIRANGA	SP	13H03M54	1,0	VOZ	0,04
029	21/01/2022	3864-2500	JACUPIRANGA	SP	19H50M12	1,0	VOZ	0,04
030	21/01/2022	3864-6111	JACUPIRANGA	SP	11H15M12	2,0	VOZ	0,09
031	24/01/2022	3864-1165	JACUPIRANGA	SP	21H40M48	1,0	VOZ	0,04
032	24/01/2022	3864-3636	JACUPIRANGA	SP	09H17M36	1,0	VOZ	0,04
033	24/01/2022	3864-6104	JACUPIRANGA	SP	07H22M42	1,0	VOZ	0,04
034	24/01/2022	3864-6104	JACUPIRANGA	SP	07H30M00	1,0	VOZ	0,04
035	24/01/2022	3864-6104	JACUPIRANGA	SP	10H25M00	1,0	VOZ	0,04
036	24/01/2022	3864-6400	JACUPIRANGA	SP	14H54M18	2,8	VOZ	0,13
037	24/01/2022	3864-6400	JACUPIRANGA	SP	15H18M18	2,1	VOZ	0,10
038	24/01/2022	3864-6400	JACUPIRANGA	SP	15H57M12	1,0	VOZ	0,04
039	24/01/2022	3864-6400	JACUPIRANGA	SP	16H09M06	14,5	VOZ	0,72
040	25/01/2022	3864-6105	JACUPIRANGA	SP	14H22M42	1,0	VOZ	0,04
041	26/01/2022	3864-1616	JACUPIRANGA	SP	14H25M00	1,0	VOZ	0,04
042	26/01/2022	3864-6125	JACUPIRANGA	SP	10H17M48	1,0	VOZ	0,04
043	26/01/2022	3864-6137	JACUPIRANGA	SP	14H11M24	1,3	VOZ	0,06
044	26/01/2022	3864-6537	JACUPIRANGA	SP	14H08M06	1,0	VOZ	0,04
045	27/01/2022	3864-6137	JACUPIRANGA	SP	09H20M48	2,3	VOZ	0,11
046	27/01/2022	3864-6137	JACUPIRANGA	SP	09H42M54	1,2	VOZ	0,05
047	28/01/2022	3864-6111	JACUPIRANGA	SP	09H30M00	1,0	VOZ	0,04
048	28/01/2022	3864-6140	JACUPIRANGA	SP	08H42M18	1,0	VOZ	0,04
049	31/01/2022	3864-6104	JACUPIRANGA	SP	09H00M24	3,5	VOZ	0,17
Subtotal								** ,**

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Simples Terminal 11313 3864 32390

	Data	Telefone	Localidade		Inicio	Duração	Modalidade	
050	08/01/2022	3864-2830	JACUPIRANGA	SP	15H15M36	1,0	VOZ	0,04
051	16/01/2022	3864-2500	JACUPIRANGA	SP	06H55M30	1,0	VOZ	0,04
052	16/01/2022	3864-2500	JACUPIRANGA	SP	07H05M54	1,0	VOZ	0,04

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático

Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome

CPF/CNPJ

Agência

Data / /

NRC da Conta 03577919916

Banco

Conta Corrente

Assinatura

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

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

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-019.673.621/02/22-00002/00003
Emissão 09/02/2022 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

160 - 1 L

Local 11313
Telefone 3864-3239 0 **DV** 2
NRC 03577919916 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.582.185/0001-90

CTC SANTO AMARO SPM PL8
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA
R EUNICE CARNEIRO DE PAULA 101 - CENTRO
11940-000 JACUPIRANGA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
144,32	18/02/2022	02/2022

001 29/01/2022 3864-3092 JACUPIRANGA SP 15H41M48 1,0 VOZ 0,04
Subtotal ... ***

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal
MINUTOS UTILIZADOS
002 UTILIZADOS VOZ 101,4 MIN
Subtotal ... 101,4 MIN 4,66
4,66

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples
MINUTOS UTILIZADOS
003 UTILIZADOS VOZ 4 CHA
Subtotal ... 4 CHA 0,16
0,16

Ligações para Celulares
MINUTOS UTILIZADOS
Subtotal ... 48,1 MIN 0,00

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
004	02/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	09H35M48	0,5	REDUZIDA	
005	02/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	16H57M00	0,5	REDUZIDA	0,21
006	03/01/2022	99626-7181	AREA-013	VIVO	21H52M00	0,8	REDUZIDA	0,21
007	03/01/2022	99741-2216	AREA-013	VIVO	18H28M24	1,3	NORMAL	0,34
008	04/01/2022	99626-7181	AREA-013	VIVO	16H13M00	0,5	NORMAL	0,55
009	05/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	21H22M24	0,6	REDUZIDA	0,21
010	05/01/2022	99766-4268	AREA-013	VIVO	23H22M18	1,3	REDUZIDA	0,25
011	06/01/2022	99622-7023	AREA-013	VIVO	19H21M36	1,0	NORMAL	0,55
012	06/01/2022	99622-7023	AREA-013	VIVO	20H53M36	0,5	NORMAL	0,42
013	06/01/2022	99761-1329	AREA-013	VIVO	17H26M48	1,3	NORMAL	0,21
014	07/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	19H56M36	0,5	NORMAL	0,55
015	08/01/2022	99765-1897	AREA-013	VIVO	10H38M00	0,5	NORMAL	0,21
016	08/01/2022	99779-9728	AREA-013	VIVO	09H27M48	0,5	NORMAL	0,21
017	09/01/2022	99736-5970	AREA-013	VIVO	00H03M54	0,9	REDUZIDA	0,21
018	09/01/2022	99787-6199	AREA-013	VIVO	02H16M18	1,6	REDUZIDA	0,38
019	10/01/2022	99725-9256	AREA-013	VIVO	15H37M00	0,6	NORMAL	0,68
020	10/01/2022	99779-9728	AREA-013	VIVO	09H44M48	0,5	NORMAL	0,25
021	11/01/2022	99630-6759	AREA-013	VIVO	10H28M42	2,3	NORMAL	0,21
022	11/01/2022	99747-9106	AREA-013	VIVO	20H31M24	0,5	NORMAL	0,98
023	12/01/2022	99654-3074	AREA-013	VIVO	19H47M18	0,5	NORMAL	0,21
024	12/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	16H39M48	0,5	NORMAL	0,21
025	14/01/2022	99632-5365	AREA-013	VIVO	20H40M30	0,9	NORMAL	0,21
026	15/01/2022	99625-9956	AREA-013	VIVO	13H36M54	0,5	NORMAL	0,38
027	15/01/2022	99663-4965	AREA-013	VIVO	08H10M18	1,2	NORMAL	0,21
028	15/01/2022	99791-5922	AREA-013	VIVO	16H10M42	0,5	NORMAL	0,51
029	16/01/2022	99715-6642	AREA-013	VIVO	16H49M36	0,6	REDUZIDA	0,21
030	16/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	11H56M42	1,0	REDUZIDA	0,25
031	16/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	12H02M12	0,5	REDUZIDA	0,42
032	16/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	21H14M06	0,5	REDUZIDA	0,21
033	17/01/2022	99630-6515	AREA-013	VIVO	12H43M48	0,7	NORMAL	0,21
034	18/01/2022	98176-7107	AREA-013	CLARO	19H59M18	0,5	NORMAL	0,30
035	18/01/2022	99766-4268	AREA-013	VIVO	03H09M42	0,5	REDUZIDA	0,21
036	18/01/2022	99766-4421	AREA-013	VIVO	15H35M30	0,5	NORMAL	0,21
037	18/01/2022	99768-7140	AREA-013	VIVO	19H26M00	0,7	NORMAL	0,21
038	19/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	17H29M30	0,5	NORMAL	0,30
039	19/01/2022	99796-6303	AREA-013	VIVO	08H10M54	2,8	NORMAL	0,21
040	21/01/2022	99747-9106	AREA-013	VIVO	20H44M18	0,5	NORMAL	1,20
041	22/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	10H41M18	0,5	NORMAL	0,21
042	22/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	18H37M18	0,5	NORMAL	0,21
043	23/01/2022	99761-3845	AREA-013	VIVO	18H56M30	0,5	REDUZIDA	0,21
044	24/01/2022	98196-0015	AREA-013	TIM	21H43M48	3,9	REDUZIDA	0,21
045	24/01/2022	99622-7442	AREA-013	VIVO	00H06M24	1,0	REDUZIDA	1,67
046	24/01/2022	99736-5970	AREA-013	VIVO	15H10M12	1,3	NORMAL	0,42
047	24/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	19H31M06	1,3	NORMAL	0,55
048	24/01/2022	99792-0658	AREA-013	VIVO	15H09M06	0,5	NORMAL	0,55
049	24/01/2022	99795-1635	AREA-013	TIM	12H54M18	0,5	NORMAL	0,21
050	25/01/2022	98196-0015	AREA-013	TIM	08H47M06	0,8	NORMAL	0,21
051	25/01/2022	99634-2178	AREA-013	VIVO	17H45M12	1,0	NORMAL	0,34
052	25/01/2022	99775-5471	AREA-013	VIVO	11H40M42	1,2	NORMAL	0,42
053	25/01/2022	99775-5471	AREA-013	VIVO	18H09M36	0,9	NORMAL	0,51
054	28/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	13H05M24	0,6	NORMAL	0,38
055	28/01/2022	99795-1635	AREA-013	TIM	09H43M06	0,5	NORMAL	0,25
056	29/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	10H07M00	1,0	NORMAL	0,21
057	29/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	10H09M06	0,5	NORMAL	0,42
058	29/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	19H02M54	0,5	NORMAL	0,21
059	29/01/2022	99766-4268	AREA-013	VIVO	23H02M30	0,5	REDUZIDA	0,21
060	30/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	08H58M24	0,5	REDUZIDA	0,21
061	01/02/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	17H04M24	0,5	NORMAL	0,21

Subtotal ... 0,21
20,33

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
062	03/01/2022	3243-9551	SOROCABA	SP	11H26M06	1,0	DIFERENCIADA	
063	03/01/2022	3243-9551	SOROCABA	SP	11H35M54	1,0	DIFERENCIADA	0,22
064	04/01/2022	3821-4411	REGISTRO	SP	01H31M54	1,9	SUPER REDUZIDA	0,22
065	05/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	16H21M00	2,5	DIFERENCIADA	0,43
066	05/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	18H55M42	2,8	NORMAL	0,57
067	05/01/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	12H48M12	2,1	NORMAL	0,64
068	05/01/2022	3828-1111	REGISTRO	SP	11H03M48	4,4	DIFERENCIADA	0,48
069	06/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	17H34M06	2,7	DIFERENCIADA	1,01
070	06/01/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	06H42M24	1,0	REDUZIDA	0,62
								0,22

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

NB201100040077228O0

001	07/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	17H23M30	3,6	DIFERENCIADA	0,82
002	07/01/2022	3828-2222	REGISTRO	SP	11H58M54	1,0	DIFERENCIADA	0,22
003	07/01/2022	3828-2932	REGISTRO	SP	08H58M42	5,6	MISTA	1,28
004	07/01/2022	3828-2932	REGISTRO	SP	09H19M18	10,5	DIFERENCIADA	2,41
005	08/01/2022	99857-6543	AREA-011		10H52M18	3,3	DENTRO DO ESTADO	1,55
006	09/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	21H02M48	5,4	REDUZIDA	1,24
007	09/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	21H13M48	1,4	REDUZIDA	0,32
008	09/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	21H18M12	3,1	REDUZIDA	0,71
009	09/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	21H24M48	4,1	REDUZIDA	0,94
010	09/01/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	15H07M54	1,0	REDUZIDA	0,22
011	09/01/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	14H06M42	1,1	REDUZIDA	0,25
012	10/01/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	14H56M06	1,6	DIFERENCIADA	0,36
013	10/01/2022	3821-2776	REGISTRO	SP	09H22M36	1,0	DIFERENCIADA	0,22
014	10/01/2022	3821-4411	REGISTRO	SP	13H16M24	1,6	NORMAL	0,36
015	11/01/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	16H41M54	2,9	DIFERENCIADA	0,66
016	11/01/2022	3500-8945	SANTOS	SP	14H08M12	2,2	DIFERENCIADA	0,50
017	11/01/2022	3500-8945	SANTOS	SP	14H13M24	1,0	DIFERENCIADA	0,22
018	11/01/2022	3500-8945	SANTOS	SP	14H16M30	1,6	DIFERENCIADA	0,36
019	12/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	20H26M00	5,2	NORMAL	1,19
020	12/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	20H34M00	2,0	NORMAL	0,45
021	14/01/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	20H10M00	1,3	NORMAL	0,29
022	15/01/2022	3821-4411	REGISTRO	SP	18H13M42	2,6	REDUZIDA	0,59
023	16/01/2022	99131-9942	AREA-015		09H21M18	4,1	NO ESTADO REDUZIDA	1,92
024	18/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	18H39M42	2,1	NORMAL	0,48
025	18/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	19H34M54	5,5	NORMAL	1,26
026	18/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	21H21M42	1,6	REDUZIDA	0,36
027	18/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	21H28M48	4,1	REDUZIDA	0,94
028	18/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	21H36M18	5,5	REDUZIDA	1,26
029	18/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	21H45M36	1,5	REDUZIDA	0,34
030	18/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	21H50M12	3,3	REDUZIDA	0,75
031	18/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	22H49M36	2,8	REDUZIDA	0,64
032	18/01/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	23H03M18	1,2	REDUZIDA	0,27
033	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	02H20M36	1,4	SUPER REDUZIDA	0,32
034	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	02H26M18	1,6	SUPER REDUZIDA	0,36
035	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	02H30M54	1,3	SUPER REDUZIDA	0,29
036	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	02H34M18	1,0	SUPER REDUZIDA	0,22
037	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	03H00M54	2,9	SUPER REDUZIDA	0,66
038	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	03H07M48	4,1	SUPER REDUZIDA	0,94
039	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	03H18M00	8,4	SUPER REDUZIDA	1,93
040	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	03H27M18	1,7	SUPER REDUZIDA	0,39
041	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	03H42M18	1,0	SUPER REDUZIDA	0,22
042	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	03H46M24	1,0	SUPER REDUZIDA	0,22
043	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	03H48M54	1,2	SUPER REDUZIDA	0,27
044	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	09H56M42	1,8	DIFERENCIADA	0,41
045	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	10H00M54	1,0	DIFERENCIADA	0,22
046	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	10H06M06	1,0	DIFERENCIADA	0,22
047	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	10H34M00	4,0	DIFERENCIADA	0,91
048	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	15H47M36	14,2	DIFERENCIADA	3,26
049	19/01/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	02H36M00	10,6	SUPER REDUZIDA	2,43
050	20/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	23H33M06	5,3	REDUZIDA	1,21
051	21/01/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	04H07M54	1,0	SUPER REDUZIDA	0,22
052	21/01/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	04H10M54	1,2	SUPER REDUZIDA	0,27
053	22/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	12H31M18	1,0	NORMAL	0,22
054	22/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	12H33M18	2,2	NORMAL	0,50
055	22/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	13H36M18	2,5	NORMAL	0,57
056	22/01/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	06H17M54	1,2	REDUZIDA	0,27
057	22/01/2022	3821-4188	REGISTRO	SP	09H00M06	1,4	NORMAL	0,32
058	22/01/2022	3821-4411	REGISTRO	SP	21H14M12	1,0	REDUZIDA	0,22
059	23/01/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	14H10M48	3,6	REDUZIDA	0,82
060	23/01/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	14H15M06	3,0	REDUZIDA	0,68
061	24/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	17H22M30	4,6	DIFERENCIADA	1,05
062	24/01/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	08H49M24	1,1	NORMAL	0,25
063	24/01/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	08H59M12	3,2	MISTA	0,73
064	24/01/2022	3828-6888	REGISTRO	SP	14H02M54	1,0	DIFERENCIADA	0,22
065	25/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	10H09M18	1,9	DIFERENCIADA	0,43
066	25/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	10H14M30	2,2	DIFERENCIADA	0,50
067	25/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	10H28M30	1,0	DIFERENCIADA	0,22
068	26/01/2022	99860-1009	AREA-041		21H53M12	0,9	FORA ESTADO REDUZIDA	0,42
069	26/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	14H04M06	3,0	DIFERENCIADA	0,68
070	26/01/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	20H20M48	1,5	NORMAL	0,34
071	29/01/2022	3854-8500	CAJATI	SP	17H46M48	1,8	REDUZIDA	0,41
072	01/02/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	13H56M12	1,2	NORMAL	0,27
Subtotal								51,88

ICMS: Base de Cálculo:	**144,32**	**Alíquota:**	**25%**	**Valor do ICMS:**	**36,08**
PIS: Base de Cálculo:	**108,23**	**Alíquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**0,70**
COFINS: Base de Cálculo:	**108,23**	**Alíquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**3,24**

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

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

CAIXA

Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA

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

Representaçãonumérica do código de barras:	846100000013 443210291136 133864323901 022222202180

Empresa:	TELEFONICA
Valor:	144,32
Identificação da operação:	BOLETO FONE 38643239

Data de débito:	11/03/2022
Data/hora da operação:	11/03/2022 15:12:16

Código da operação:	00749770
Chave de segurança:	2Z96A252G5AJSC6K

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

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

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

Local	Uso
11313	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3864-3440 0 | DV 4 | NRC 03577920337

Total da Fatura	Vencimento	Mês
149,04	18/02/2022	02/2022

00040078

162 - 1 L

CTC SANTO AMARO SPM PL8
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA
R EUNICE CARNEIRO DE PAULA 101 - CENTRO
11940-000 JACUPIRANGA - SP

72080918899999900000010362009022 2

Vencimento **18/02/2022**

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS

	VALOR (R$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	67,29
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	0,15
Ligações para Celular	3,55
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	27,12
	50,93

TOTAL A PAGAR 149,04

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso do atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

NB201100040078210 0

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11313	3864-34400	02/22	6	2760 2449

Total da Fatura	DV	Vencimento
149,04	7	18/02/22

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846500000019 490410291135 133864344006 022262202181

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-019.673.622/02/22-00001/00003
Emissão 09/02/2022 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

163 - 1 L

Local 11313
Telefone 3864-3440 0 **DV** 4
NRC 03577920337 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.582.185/0001-90

Total da Fatura	Vencimento	Mês
149,04	18/02/2022	02/2022

CTC SANTO AMARO SPM PL8
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA
R EUNICE CARNEIRO DE PAULA 101 - CENTRO
11940-000 JACUPIRANGA - SP

Reservado ao Fisco: 791D.6605.65B7.8537.F9F8.F030.E298.3B1F

Planos Contratados — **Valor(R$)**

PA096 - VIVO FIXO CLASSICA MEUS MINUTOS

Plano de Minutos - Ligações Locais

001 150 MIN FIXO/FIXO LOCAL HOR NORMAL 19/01/22 A 18/02/22 — 67,29

Subtotal — **67,29**

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal 11313 3864 34400

	Data	Telefone	Localidade		Início	Duração	Modalidade	
002	03/01/2022	3864-6111	JACUPIRANGA	SP	10H28M00	1,0	VOZ	0,04
003	03/01/2022	3864-6111	JACUPIRANGA	SP	12H31M30	1,0	VOZ	0,04
004	03/01/2022	3864-6140	JACUPIRANGA	SP	09H52M30	2,8	VOZ	0,13
005	03/01/2022	3864-6140	JACUPIRANGA	SP	10H35M24	2,3	VOZ	0,11
006	03/01/2022	3864-6140	JACUPIRANGA	SP	10H42M54	1,0	VOZ	0,04
007	03/01/2022	3864-6163	JACUPIRANGA	SP	09H19M24	4,5	VOZ	0,22
008	04/01/2022	3864-1234	JACUPIRANGA	SP	09H15M00	1,0	VOZ	0,04
009	04/01/2022	3864-6125	JACUPIRANGA	SP	09H06M36	6,8	VOZ	0,33
010	05/01/2022	3864-6121	JACUPIRANGA	SP	10H15M06	1,5	VOZ	0,07
011	06/01/2022	3864-6104	JACUPIRANGA	SP	10H28M24	3,1	VOZ	0,15
012	06/01/2022	3864-6131	JACUPIRANGA	SP	09H27M36	2,5	VOZ	0,12
013	08/01/2022	3864-3092	JACUPIRANGA	SP	10H31M30	1,0	VOZ	0,04
014	10/01/2022	3864-1030	JACUPIRANGA	SP	15H35M36	1,0	VOZ	0,04
015	10/01/2022	3864-6104	JACUPIRANGA	SP	08H44M00	1,0	VOZ	0,04
016	10/01/2022	3864-6140	JACUPIRANGA	SP	16H05M00	1,0	VOZ	0,04
017	12/01/2022	3864-2500	JACUPIRANGA	SP	23H38M42	3,2	VOZ	0,15
018	12/01/2022	3864-2800	JACUPIRANGA	SP	08H56M36	1,0	VOZ	0,04
019	12/01/2022	3864-3636	JACUPIRANGA	SP	09H45M42	2,1	VOZ	0,10
020	12/01/2022	3864-6405	JACUPIRANGA	SP	08H48M36	2,1	VOZ	0,10
021	13/01/2022	3864-6120	JACUPIRANGA	SP	10H22M06	1,3	VOZ	0,06
022	13/01/2022	3864-6123	JACUPIRANGA	SP	12H13M54	1,0	VOZ	0,04
023	14/01/2022	3864-1433	JACUPIRANGA	SP	20H57M36	1,0	VOZ	0,04
024	18/01/2022	3864-6104	JACUPIRANGA	SP	07H22M18	1,0	VOZ	0,04
025	18/01/2022	3864-6104	JACUPIRANGA	SP	07H33M18	1,0	VOZ	0,04
026	18/01/2022	3864-6104	JACUPIRANGA	SP	09H44M24	1,8	VOZ	0,08
027	18/01/2022	3864-6140	JACUPIRANGA	SP	16H07M36	1,0	VOZ	0,04
028	19/01/2022	3864-2157	JACUPIRANGA	SP	12H19M48	1,3	VOZ	0,06
029	19/01/2022	3864-2243	JACUPIRANGA	SP	11H22M12	1,4	VOZ	0,06
030	19/01/2022	3864-2243	JACUPIRANGA	SP	11H53M30	1,2	VOZ	0,05
031	19/01/2022	3864-2243	JACUPIRANGA	SP	11H56M30	1,0	VOZ	0,04
032	19/01/2022	3864-6111	JACUPIRANGA	SP	10H43M24	1,0	VOZ	0,04
033	20/01/2022	3864-6140	JACUPIRANGA	SP	13H04M54	2,0	VOZ	0,09
034	24/01/2022	3864-2500	JACUPIRANGA	SP	14H50M00	2,3	VOZ	0,11
035	24/01/2022	3864-3107	JACUPIRANGA	SP	14H03M54	1,0	VOZ	0,04
036	24/01/2022	3864-6107	JACUPIRANGA	SP	11H07M48	1,0	VOZ	0,04
037	24/01/2022	3864-6111	JACUPIRANGA	SP	08H39M06	1,0	VOZ	0,04
038	24/01/2022	3864-6140	JACUPIRANGA	SP	07H22M18	1,0	VOZ	0,04
039	24/01/2022	3864-6400	JACUPIRANGA	SP	13H33M48	6,5	VOZ	0,32
040	26/01/2022	3864-1165	JACUPIRANGA	SP	21H23M48	1,0	VOZ	0,04
041	26/01/2022	3864-1616	JACUPIRANGA	SP	15H32M06	1,0	VOZ	0,04
042	26/01/2022	3864-6125	JACUPIRANGA	SP	10H20M30	1,0	VOZ	0,04
043	26/01/2022	3864-6138	JACUPIRANGA	SP	14H13M18	1,0	VOZ	0,04
044	28/01/2022	3864-1165	JACUPIRANGA	SP	21H42M24	1,0	VOZ	0,04
045	28/01/2022	3864-3092	JACUPIRANGA	SP	14H30M12	1,0	VOZ	0,04
046	28/01/2022	3864-6104	JACUPIRANGA	SP	08H42M54	1,0	VOZ	0,04
047	28/01/2022	3864-6111	JACUPIRANGA	SP	09H33M24	1,0	VOZ	0,04
048	31/01/2022	3864-6104	JACUPIRANGA	SP	08H24M30	1,0	VOZ	0,04
049	31/01/2022	3864-6111	JACUPIRANGA	SP	14H45M06	1,0	VOZ	0,04
050	01/02/2022	3864-3092	JACUPIRANGA	SP	17H16M36	1,0	VOZ	0,04

Subtotal — **0,04**

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA — ****,****

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Simples Terminal 11313 3864 34400

	Data	Telefone	Localidade		Início	Duração	Modalidade	
051	04/01/2022	3864-1616	JACUPIRANGA	SP	04H49M18	1,3	VOZ	0,06
052	16/01/2022	3864-1348	JACUPIRANGA	SP	06H54M48	1,0	VOZ	0,04

ICMS: Base de Cálculo: *************** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **************

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em
Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome

CPF/CNPJ

Agência

Data / /

NRC da Conta 03577920337

Banco

Conta Corrente

Assinatura

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

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

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-019.673.622/02/22-00002/00003
Emissão 09/02/2022 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

164 - 1 L

Local 11313
Telefone 3864-3440 0 **DV** 4
NRC 03577920337 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.582.185/0001-90

CTC SANTO AMARO SPM PL8
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA
R EUNICE CARNEIRO DE PAULA 101 - CENTRO
11940-000 JACUPIRANGA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
149,04	18/02/2022	02/2022

001	22/01/2022	3864-3636	JACUPIRANGA	SP	17H17M06	1,2	VOZ	0,05
Subtotal								** ,**

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	MINUTOS UTILIZADOS		
002	UTILIZADOS VOZ	79,7 MIN	
Subtotal		79,7 MIN	3,55
			3,55

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples

	MINUTOS UTILIZADOS		
003	UTILIZADOS VOZ	3 CHA	
Subtotal		3 CHA	0,15
			0,15

Ligações para Celulares

	MINUTOS UTILIZADOS		
Subtotal		58,8 MIN	**0,00**

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
004	02/01/2022	99676-0290	AREA-013	VIVO	13H28M48	0,5	REDUZIDA	0,21
005	02/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	20H34M18	0,5	REDUZIDA	0,21
006	03/01/2022	99607-1162	AREA-013	VIVO	13H33M00	0,5	NORMAL	0,21
007	03/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	19H21M42	0,5	NORMAL	0,21
008	04/01/2022	99626-7181	AREA-013	VIVO	10H05M54	0,8	NORMAL	0,34
009	04/01/2022	99779-9728	AREA-013	VIVO	18H01M12	0,8	NORMAL	0,34
010	04/01/2022	99795-1635	AREA-013	TIM	09H48M12	1,3	NORMAL	0,55
011	04/01/2022	99795-1635	AREA-013	TIM	10H25M24	1,1	NORMAL	0,47
012	05/01/2022	99742-3226	AREA-013	VIVO	11H47M48	0,5	NORMAL	0,21
013	05/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	19H18M06	0,5	NORMAL	0,21
014	05/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	23H28M42	0,5	REDUZIDA	0,21
015	06/01/2022	99715-5992	AREA-013	CLARO	22H36M18	0,7	REDUZIDA	0,30
016	06/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	16H10M06	0,5	NORMAL	0,21
017	06/01/2022	99787-6199	AREA-013	VIVO	19H20M30	0,5	NORMAL	0,21
018	06/01/2022	99795-5856	AREA-013	VIVO	15H26M18	0,5	NORMAL	0,21
019	07/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	21H01M30	0,5	REDUZIDA	0,21
020	09/01/2022	99110-9956	AREA-013	CLARO	02H52M42	0,5	REDUZIDA	0,21
021	09/01/2022	99720-5724	AREA-013	VIVO	17H58M54	0,6	REDUZIDA	0,25
022	09/01/2022	99787-6199	AREA-013	VIVO	00H16M48	0,5	REDUZIDA	0,21
023	09/01/2022	99787-6199	AREA-013	VIVO	00H53M12	0,5	REDUZIDA	0,21
024	09/01/2022	99787-6199	AREA-013	VIVO	01H21M00	0,5	REDUZIDA	0,21
025	09/01/2022	99795-1635	AREA-013	TIM	06H00M00	0,8	REDUZIDA	0,34
026	10/01/2022	99604-1085	AREA-013	VIVO	11H03M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,13
027	10/01/2022	99691-7459	AREA-013	VIVO	18H47M54	0,5	NORMAL	0,21
028	10/01/2022	99725-9256	AREA-013	VIVO	15H38M24	0,6	NORMAL	0,25
029	10/01/2022	99776-0628	AREA-013	VIVO	15H32M48	0,5	NORMAL	0,21
030	11/01/2022	99635-3916	AREA-013	VIVO	13H29M42	0,5	NORMAL	0,21
031	11/01/2022	99672-3727	AREA-013	VIVO	14H15M42	0,5	NORMAL	0,21
032	11/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	20H05M06	0,5	NORMAL	0,21
033	12/01/2022	99649-4338	AREA-013	VIVO	15H26M18	0,9	NORMAL	0,38
034	12/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	20H32M48	0,5	NORMAL	0,21
035	13/01/2022	99693-1923	AREA-013	VIVO	00H47M42	2,9	REDUZIDA	1,24
036	13/01/2022	99693-1923	AREA-013	VIVO	01H49M42	1,5	REDUZIDA	0,64
037	13/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	19H20M36	0,5	NORMAL	0,21
038	14/01/2022	99632-5365	AREA-013	VIVO	23H44M06	0,5	REDUZIDA	0,21
039	14/01/2022	99766-4268	AREA-013	VIVO	00H41M06	0,5	REDUZIDA	0,21
040	14/01/2022	99766-4268	AREA-013	VIVO	03H53M42	0,5	REDUZIDA	0,21
041	14/01/2022	99767-8925	AREA-013	VIVO	17H51M36	0,9	NORMAL	0,38
042	15/01/2022	99791-5922	AREA-013	VIVO	16H06M36	0,7	NORMAL	0,30
043	15/01/2022	99795-1635	AREA-013	TIM	06H46M00	0,5	REDUZIDA	0,21
044	16/01/2022	99649-4338	AREA-013	VIVO	07H03M36	0,9	REDUZIDA	0,38
045	16/01/2022	99715-6642	AREA-013	VIVO	12H00M54	0,8	REDUZIDA	0,34
046	16/01/2022	99747-9106	AREA-013	VIVO	13H05M00	0,5	REDUZIDA	0,21
047	16/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	08H37M42	0,5	REDUZIDA	0,21
048	16/01/2022	99799-2475	AREA-013	VIVO	11H41M54	1,0	REDUZIDA	0,42
049	17/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	18H31M18	0,5	NORMAL	0,21
050	17/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	20H41M36	0,5	NORMAL	0,21
051	18/01/2022	98132-6598	AREA-013	TIM	19H57M24	0,5	NORMAL	0,21
052	18/01/2022	99653-7468	AREA-013	VIVO	19H03M36	1,1	NORMAL	0,47
053	18/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	18H14M54	0,5	NORMAL	0,21
054	18/01/2022	99779-9728	AREA-013	VIVO	15H32M30	0,5	NORMAL	0,21
055	18/01/2022	99787-6199	AREA-013	VIVO	19H23M48	0,5	NORMAL	0,21
056	18/01/2022	99787-6199	AREA-013	VIVO	23H45M30	0,5	REDUZIDA	0,21
057	19/01/2022	99120-9140	AREA-013	CLARO	11H37M48	2,9	NORMAL	1,24
058	19/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	20H30M36	0,5	NORMAL	0,21
059	20/01/2022	99766-4268	AREA-013	VIVO	23H24M48	0,5	REDUZIDA	0,21
060	21/01/2022	99622-7023	AREA-013	VIVO	04H13M48	0,5	REDUZIDA	0,21
061	21/01/2022	99715-6642	AREA-013	VIVO	20H51M42	0,9	NORMAL	0,38
062	21/01/2022	99741-3504	AREA-013	VIVO	01H31M06	0,5	REDUZIDA	0,21
063	22/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	13H38M00	0,5	NORMAL	0,21
064	22/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	15H25M36	0,5	NORMAL	0,21
065	23/01/2022	98205-9052	AREA-013	TIM	09H17M18	0,5	REDUZIDA	0,21
066	23/01/2022	98205-9052	AREA-013	TIM	17H20M24	0,5	REDUZIDA	0,21
067	23/01/2022	98209-0080	AREA-013	TIM	09H08M30	0,5	REDUZIDA	0,21
068	23/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	15H23M12	0,5	REDUZIDA	0,21
069	23/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	19H05M00	0,5	REDUZIDA	0,21
070	23/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	23H32M06	0,5	REDUZIDA	0,21
071	24/01/2022	98109-2905	AREA-013	TIM	21H22M00	2,2	A COBRAR REDUZIDA	0,40
072	24/01/2022	99622-7023	AREA-013	VIVO	19H20M12	0,5	NORMAL	0,21
073	24/01/2022	99718-9071	AREA-013	VIVO	15H30M30	2,0	NORMAL	0,85
074	24/01/2022	99736-5970	AREA-013	VIVO	15H08M18	0,5	NORMAL	0,21

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

NB201100040078221002

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 106383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

001	25/01/2022	99614-6283	AREA-013	VIVO	16H29M54	0,5	NORMAL	0,21
002	26/01/2022	98196-0015	AREA-013	TIM	19H27M24	0,6	NORMAL	0,25
003	26/01/2022	99622-7023	AREA-013	VIVO	21H51M18	1,8	REDUZIDA	0,77
004	27/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	19H06M54	0,5	NORMAL	0,21
005	27/01/2022	99761-6969	AREA-013	VIVO	09H25M54	0,7	NORMAL	0,30
006	29/01/2022	99609-6648	AREA-013	VIVO	10H00M36	0,6	NORMAL	0,25
007	29/01/2022	99612-4576	AREA-013	VIVO	09H57M18	0,5	NORMAL	0,21
008	29/01/2022	99715-6642	AREA-013	VIVO	19H29M18	0,6	NORMAL	0,25
009	29/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	13H56M42	0,5	NORMAL	0,21
010	29/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	18H04M18	0,5	NORMAL	0,21
011	29/01/2022	99766-4268	AREA-013	VIVO	08H58M42	0,8	NORMAL	0,34
012	29/01/2022	99779-9728	AREA-013	VIVO	10H55M00	0,5	NORMAL	0,21
013	30/01/2022	99634-2178	AREA-013	VIVO	15H24M48	3,1	A COBRAR REDUZIDA	0,57
014	30/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	13H22M36	0,5	REDUZIDA	0,21
015	30/01/2022	99779-9728	AREA-013	VIVO	08H38M12	0,5	REDUZIDA	0,21
016	31/01/2022	99634-2178	AREA-013	VIVO	15H27M24	3,3	A COBRAR NORMAL	0,87
017	31/01/2022	99750-1866	AREA-013	VIVO	17H10M00	0,5	NORMAL	0,21
018	01/02/2022	99634-2178	AREA-013	VIVO	01H04M06	1,7	A COBRAR REDUZIDA	0,31
019	01/02/2022	99661-8226	AREA-013	VIVO	18H15M54	1,5	NORMAL	0,64
Subtotal								27,12

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração	Modalidade	
020	03/01/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	17H35M54	1,6	DIFERENCIADA	0,36
021	03/01/2022	3243-9551	SOROCABA	SP	11H27M06	1,5	DIFERENCIADA	0,34
022	03/01/2022	3243-9551	SOROCABA	SP	11H31M54	3,3	DIFERENCIADA	0,75
023	03/01/2022	3243-9551	SOROCABA	SP	11H36M54	5,4	DIFERENCIADA	1,24
024	04/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	20H45M12	2,0	NORMAL	0,45
025	04/01/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	01H08M00	1,3	SUPER REDUZIDA	0,29
026	05/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	13H00M12	3,9	NORMAL	0,89
027	05/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	19H11M24	5,0	NORMAL	1,14
028	05/01/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	16H55M36	2,2	DIFERENCIADA	0,50
029	06/01/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	06H43M12	1,6	REDUZIDA	0,36
030	06/01/2022	3024-4144	PORTO ALEGRE	RS	16H27M00	7,1	DIFERENCIADA	1,70
031	07/01/2022	5112-9000	SAO PAULO	SP	17H28M48	4,2	DIFERENCIADA	0,96
032	07/01/2022	3828-2222	REGISTRO	SP	11H38M06	7,7	DIFERENCIADA	1,77
033	07/01/2022	3828-2222	REGISTRO	SP	11H53M30	5,1	DIFERENCIADA	1,17
034	08/01/2022	3821-3417	REGISTRO	SP	15H02M48	1,0	REDUZIDA	0,22
035	09/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	21H08M30	4,9	REDUZIDA	1,12
036	09/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	21H15M30	2,1	REDUZIDA	0,48
037	09/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	21H21M42	2,8	REDUZIDA	0,64
038	09/01/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	14H20M12	2,4	REDUZIDA	0,55
039	10/01/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	15H57M24	1,3	DIFERENCIADA	0,29
040	10/01/2022	3821-2776	REGISTRO	SP	09H23M18	1,0	DIFERENCIADA	0,22
041	10/01/2022	3821-2776	REGISTRO	SP	09H25M36	3,8	DIFERENCIADA	0,87
042	10/01/2022	3821-3130	REGISTRO	SP	11H48M30	1,5	DIFERENCIADA	0,34
043	11/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	17H37M48	4,0	DIFERENCIADA	0,91
044	11/01/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	13H39M12	1,3	NORMAL	0,29
045	11/01/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	14H03M30	1,4	DIFERENCIADA	0,32
046	11/01/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	23H07M30	1,4	REDUZIDA	0,32
047	13/01/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	01H02M36	2,4	SUPER REDUZIDA	0,55
048	14/01/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	01H06M06	1,4	SUPER REDUZIDA	0,32
049	14/01/2022	3821-4411	REGISTRO	SP	20H04M30	1,4	NORMAL	0,32
050	15/01/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	10H33M42	1,1	NORMAL	0,25
051	17/01/2022	3828-1111	REGISTRO	SP	08H23M00	5,1	NORMAL	1,17
052	18/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	18H48M48	10,3	NORMAL	2,36
053	18/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	19H19M18	1,9	NORMAL	0,43
054	18/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	21H17M24	3,0	REDUZIDA	0,68
055	18/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	21H25M36	2,7	REDUZIDA	0,62
056	18/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	21H33M18	2,6	REDUZIDA	0,59
057	18/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	21H47M30	2,3	REDUZIDA	0,52
058	18/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	23H26M42	1,4	REDUZIDA	0,32
059	18/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	23H28M36	3,1	REDUZIDA	0,71
060	18/01/2022	3856-1531	PARIQUERA-ACU	SP	19H38M00	1,0	NORMAL	0,22
061	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	02H22M30	1,4	SUPER REDUZIDA	0,32
062	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	02H24M36	1,5	SUPER REDUZIDA	0,34
063	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	02H28M18	2,2	SUPER REDUZIDA	0,50
064	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	02H32M36	1,4	SUPER REDUZIDA	0,32
065	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	03H04M12	3,3	SUPER REDUZIDA	0,75
066	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	03H12M18	5,4	SUPER REDUZIDA	1,24
067	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	03H30M30	12,5	SUPER REDUZIDA	2,87
068	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	03H44M24	1,5	SUPER REDUZIDA	0,34
069	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	03H46M48	2,2	SUPER REDUZIDA	0,50
070	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	03H49M24	4,5	SUPER REDUZIDA	1,03
071	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	09H53M54	1,7	DIFERENCIADA	0,39
072	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	09H58M48	1,5	DIFERENCIADA	0,34
073	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	10H02M24	1,0	DIFERENCIADA	0,22
074	19/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	10H30M00	2,7	DIFERENCIADA	0,62
075	19/01/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	08H08M30	1,0	NORMAL	0,22
076	19/01/2022	3828-2999	REGISTRO	SP	08H04M30	1,9	NORMAL	0,43
077	19/01/2022	3854-8500	CAJATI	SP	02H59M12	1,3	SUPER REDUZIDA	0,29
078	20/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	11H10M18	2,7	DIFERENCIADA	0,62
079	20/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	12H12M30	1,6	NORMAL	0,36
080	21/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	14H51M42	2,1	DIFERENCIADA	0,48
081	21/01/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	04H09M36	1,0	SUPER REDUZIDA	0,22
082	21/01/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	17H19M36	1,4	DIFERENCIADA	0,32
083	22/01/2022	99131-9942	AREA-015		13H11M48	6,7	DENTRO DO ESTADO	3,14
084	22/01/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	07H44M36	3,0	NORMAL	0,68
085	22/01/2022	3821-4188	REGISTRO	SP	08H56M18	1,6	NORMAL	0,36
086	22/01/2022	3821-4411	REGISTRO	SP	21H13M06	1,0	REDUZIDA	0,22
087	23/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	23H24M00	3,8	REDUZIDA	0,87
088	23/01/2022	3854-8500	CAJATI	SP	02H26M00	1,3	SUPER REDUZIDA	0,29
089	24/01/2022	3821-4411	REGISTRO	SP	20H48M42	2,2	NORMAL	0,50
090	25/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	10H06M06	1,0	DIFERENCIADA	0,22
091	25/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	10H12M24	1,0	DIFERENCIADA	0,22
092	25/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	10H24M30	1,0	DIFERENCIADA	0,22
093	25/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	10H41M12	4,2	DIFERENCIADA	0,96
094	27/01/2022	99131-9942	AREA-015		18H32M54	1,6	DENTRO DO ESTADO	0,75
095	27/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	15H59M24	5,1	DIFERENCIADA	1,17
096	28/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP	19H43M30	2,2	NORMAL	0,50
097	29/01/2022	3821-4411	REGISTRO	SP	11H19M24	1,0	NORMAL	0,22
098	01/02/2022	3821-4411	REGISTRO	SP	23H10M06	1,5	REDUZIDA	0,34
Subtotal								50,93

ICMS: Base de Cálculo:	**149,04**	**Alíquota:**	**25%**	**Valor do ICMS:**	**37,26**
PIS: Base de Cálculo:	**111,77**	**Alíquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**0,73**
COFINS: Base de Cálculo:	**111,77**	**Alíquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**3,35**

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

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

CAIXA

Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA

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

Representaçãonumérica do código de barras:	846500000019 490410291135 133864344006 022262202181

Empresa:	TELEFONICA
Valor:	149,04
Identificação da operação:	BOLETO FONE 38643440

Data de débito:	11/03/2022
Data/hora da operação:	11/03/2022 15:18:17

Código da operação:	00751799
Chave de segurança:	GN3PRM0Y6YYJ5HXC

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

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

Vallesul Transportes e turismo Ltda.

Recibo do Pagador

Beneficiário **VALLESUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA. CNPJ: 60.896.248/0001-04** **AV FRANZ VOEGELI, N°720 SALA 18, CEP:06.020-190, OSASCO-SP**	Agência/Código Beneficiário **3395-2/0094400-9**	Vencimento **12/03/2022**
Pagador **INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**	Número do Documento **42424**	Nosso Número **09/00000017302-1**
Espécie: **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **153,00**	(-) Desconto
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.		

Autenticação Mecânica

---------- Corte Aqui ----------

Bradesco **237-2** 23793.39506 90000.001736 02009.440005 9 89220000015300

Local de Pagamento **Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO**					Vencimento **12/03/2022**
Beneficiário **VALLESUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA. CNPJ: 60.896.248/0001-04** **AV FRANZ VOEGELI, N°720 SALA 18, CEP:06.020-190, OSASCO-SP**					Agência/Código Beneficiário **3395-2/0094400-9**
Data Documento **04/03/2022**	Número do Documento **42424**	Espécie Doc. **RC**	Aceite **N**	Data Processamento **04/03/2022**	Nosso Número **09/00000017302-1**
Uso do Banco **8650** / CIP **000**	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **153,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) SR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO					(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE** **CNPJ: 09.268.215/0018-00** **RJOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CENTRO JACUOIRANGA SP 11940-000** Sacador/Avalista					**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

---------- Corte Aqui ----------

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

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23793.39506 90000.001736 02009.440005 9 89220000015300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**INTERSUL TRANSPORTES E TURISMO S A**
Nome/Razão Social:	**INTERSUL TRANSPORTES E TURISMO S A**
CPF/CNPJ:	**60.896.248/0001-04**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	12/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	14/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	153,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	153,00
Valor Pago (R$):	153,00
Identificação do Pagamento:	DOC 42424

Data/hora da operação: 14/03/2022 14:14:44

Código da operação: 073482241

Chave de segurança: CRKVGVR5F7E19AQL

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 SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/02/2022 VALOR TOTAL: R$ 246,80 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101A CENTRO Jacupiranga-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.005.454
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
1

Nº. 000.005.454
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0214 6589 7600 0160 5500 1000 0054 5411 2645 1413

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida terceiros	**135220195724098 - 11/02/2022 16:59:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
653055472117	**223362**		**14.658.976/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			**09.268.215/0018-00**	**11/02/2022**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101A	**CENTRO**		**11940-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Jacupiranga	**SP**	**1530352779**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		09.268.215/0018-00	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, A 101	**CENTRO**		
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**
Jacupiranga	**SP**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**13/03/2022**
Valor	**R$ 246,80**

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**	**1,60**	**246,80**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**77,61**	**7,40**	**246,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volume (s)**	**CAIXA**		**6.000,000**	

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
876	COLETOR UNIVERSAL 80ML C/PA ESTERIL TAMPA VERMELHA CRALPLAST Trib. aprox. Federal R$ 33,19 e Estadual R$ 44,42 - Fonte IBPT (22.1.A) Lote: 220117 Quant: 1000 Fab: 17/01/2022 Val: 17/01/2024	39269040	060	5102	CX UN	1,0000 500,0000	246,8000 0,4936	246,80	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Entrega: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 , CENTRO, Jacupiranga, SP Tributos aprox R$ 33,19 Federal e R$ 44,42 Estadual. Fonte: IBPT BOLETO 30 DIAS ORDEM DE COMPRA 20220112008 Inf. fisco: CST 60: Imposto retido por Substituicao Tributaria - Convenio ICMS No 76/94. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 77,61	

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

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
13/03/2022	0523-1/00031934-1	005454-01	29884620000000276
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
246,80			

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 00000.276170 4 89230000024680**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco					13/03/2022
Beneficiário SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL 14.658.976/0001-60 AV SANTA RITA, 137 - 18130-675 São Roque-SP					Agência/Código do Beneficiário 0523-1/00031934-1
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/02/2022	005454-01	DM	N	11/02/2022	29884620000000276
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 019	R$			246,80

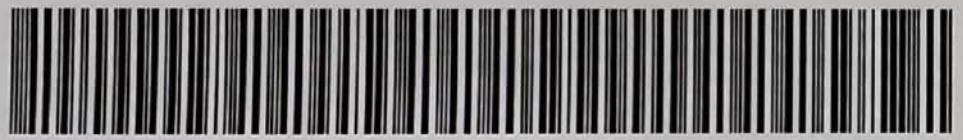
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário
Após o vencimento multa de 3% e Juros de 0,1% ao Dia.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) 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

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Digitalizado com CamScanner

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

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02988.462004 00000.276170 4 89230000024680
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAI**
Nome/Razão Social:	**SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAI**
CPF/CNPJ:	**14.658.976/0001-60**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS . INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	13/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	14/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	246,80
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	246,80
Valor Pago (R$):	246,80
Identificação do Pagamento:	NF 5454

Data/hora da operação: 14/03/2022 14:16:59

Código da operação: 073485361

Chave de segurança: 796LCF8QMPJ2HGRC

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

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

NF-E
Nº 30109
SÉRIE 94

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Industriais Ltda

WHITE MARTINS PRAXAIR INC

AV CASA GRANDE 2422

PIRAPORINHA DIADEMA UF: SP

08007099000 CEP: 09961-350

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 30109
SÉRIE 94
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0335 8204 4800 8110 5509 4000 0301 0918 7366 1764

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220327097473 12/03/2022 09:28:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
286000770110		35.820.448/0081-10

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S	09.268.215/0018-00		11/03/2022

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI	101		CENTRO	11/03/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
JACUPIRANGA	1338643440	SP	11940-000	14:21:37

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
467,85	84,21	0,00	0,00	0.00	336,69

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
65,06	0,00	0,00	66,10	0,00	467,85

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Elemental Gases Ar Ger Tran C Gases Ltda	0 - Remetente				03.274.249/0001-83

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SANTOS DUMONT 58	SANTOS	SP	633397207115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CILINDROS	WM		238,200	39,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

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	ALÍQUOTAS IPI
40038432	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3	28044000	000	5104	M3	30.0000	11,2230	336,69	467,85			84,21		18,00	0,00

CALC ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND.PAGTO: 990 CR A Vista FILIAL/FABRICA:RBU290 COD.DOC:SO/VT VEICULO/ROTA/VIAGEM:7170/7609/054255 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: 1042122063003 Cilindro: 032420940 , 034934979 , 035073734

RESERVADO AO FISCO

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3180 / 409045-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
CPF/CNPJ:	35.820.448/0001-36
Valor:	R$ 467,85
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 30109
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR DE GASES MEDICINAIS

Data de débito:	14/03/2022
Data / Hora da operação:	14/03/2022 14:18:56

Código da operação:	00159400
Chave de segurança:	EKFYW93VPC6EQ0EX

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 n° 001/2020

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	00000116
Data e Hora de Emissão	10/03/2022 16:43:39
Código de Verificação	9141-5C537

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
Municipío: 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
Municipío: 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 FEVEREIRO/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
14-01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração,blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores,elevadores de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas que ficam sujeitas ao ICMS).

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4656 / 15715-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO MARTINS
CPF/CNPJ:	32.776.567/0001-40
Valor:	R$ 1.436,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 116
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR DE SERVICO DE MANUTENCAO AR CONDICIONADO PAMJ

Data de débito:	15/03/2022
Data / Hora da operação:	15/03/2022 16:36:54

Código da operação:	00178430
Chave de segurança:	QWXLA1AJGR6VZAPV

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 n° 001/2020

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2228 / 16321-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NAT GEOS CLINICA MEDICA SS
CPF/CNPJ:	24.617.757/0001-97
Valor:	R$ 7.038,75
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 1866
Histórico:	SERVICO DE GINECOLOGIA

Data de débito:	16/03/2022
Data / Hora da operação:	16/03/2022 16:11:42

Código da operação:	00157354
Chave de segurança:	T36Z5TCN63S05KEX

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 n° 001/2020

RECEBEMOS DE FILTROS IDEAL TRAT AGUA EFLUEN OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE EMISSÃO: 16/03/2022 16:44:01 VALOR TOTAL: R$ 60,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº .2317
SERIE 1

IDENTIFICACÃO DO EMITENTE

FILTROS IDEAL TRAT AGUA EFLUEN

RUA TAMEKICHI TAKANO, 248

CENTRO REGISTRO SP
11900000 Fone: 130382245666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº .2317
SERIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0311 1558 4500 0172 5500 1000 0023 1711 1155 8450

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220348957232

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
574038265117		11155845000172

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE	09268215001800	16/03/2022 16:44:01

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -	CENTRO	11940000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
JACUPIRANGA	SP	1599141907		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
60,00	10,80	0,00	0,00	60,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ / CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PES LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
179	REFIL 5"CR REFIL	84219999	000	5102	UN	1,000	60,0000	60,00	60,00	10,80	18,00	0,00

CALCULO DO ISSON

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 18.84 (31.40 %) - Fonte:IBPT;;NFE REFERENTE AO CUPOM N.;;;;;;;;;;;;;;;;;;Numero do Cupom Fiscal :	

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

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor

Nome: FILTROS IDEAL TRATAMENTO DE AGUA E EFLUENTES

CNPJ: 11.155.845/0001-72

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação: Efetivado

Valor: R$ 60,00

Data/Hora: 16/03/2022 às 16:24

Descrição: FILTRO PARA O BEBEDOURO DA RECEPCAO

ID transação: E00360305202203161623 9b1225a9dec

Código da operação: 6328293739

Chave de Segurança: JVMUYG946CUT28MH

Chave Pix: +5513997565837

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/

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

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	09.268.215/0001-62
04	CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL →	2.032,43
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	2.032,43
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:

NF 7 - AVIV GESTÃO

Sicalc Contribuinte - 7145 - SP

SENDA (Versão:5.0.9) 16/03/2022 13:57:22

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	09.268.215/0001-62
04	CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL →	2.032,43
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	2.032,43
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:

NF 7 - AVIV GESTÃO

Sicalc Contribuinte - 7145 - SP

SENDA (Versão:5.0.9) 16/03/2022 13:57:22

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

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

CAIXA

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01- NOME / TELEFONE INCS INSTIT NAC CIENCIAS / (13) 3864-3440	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.	
02- PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2022
03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06- DATA DE VENCIMENTO	18/03/2022
07- VALOR DO PRINCIPAL	R$ 2.032,43
08- VALOR DA MULTA	R$ 0,00
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R$ 0,00
10- VALOR TOTAL	R$ 2.032,43
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA **CEFIC 18032022 391500300004817 00459557**	

Identificação da operação:	DARF 1708 NF 7
Data de débito:	18/03/2022
Data/hora da operação:	18/03/2022 14:43:10

Código da operação:	00459557
Chave de segurança:	7E3CT30UMEK86FZY

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

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

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	09.268.215/0001-62
04	CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL →	193,73
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	193,73
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:

NF 30 - ANA PAULA DOS S

Sicalc Contribuinte - 7145 - SP

SENDA (Versão:5.0.9) 16/03/2022 13:53:40

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	09.268.215/0001-62
04	CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL →	193,73
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	193,73
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:

NF 30 - ANA PAULA DOS S

Sicalc Contribuinte - 7145 - SP

SENDA (Versão:5.0.9) 16/03/2022 13:53:40

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

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

CAIXA

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02- PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2022
03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06- DATA DE VENCIMENTO	18/03/2022
07- VALOR DO PRINCIPAL	R$ 193,73
08- VALOR DA MULTA	R$ 0,00
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R$ 0,00
10- VALOR TOTAL	R$ 193,73

01- NOME / TELEFONE

INCS INST NAC DE SAUDE / (13) 3864-3440

ATENÇÃO
É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.

11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 18032022 391500300004817 00451937

Identificação da operação:	DARF 1708 NF 30 ANA PAULA
Data de débito:	18/03/2022
Data/hora da operação:	18/03/2022 14:50:09

Código da operação:	00451937
Chave de segurança:	GJYUQMPM9R57A6HF

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

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

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	09.268.215/0001-62
04	CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL →	247,46
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	247,46
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:

NF 30 - ANA PAULA DOS S (PERDCOMP PARCIAL)

Sicalc Contribuinte - 7145 - SP

SENDA (Versão:5.0.9) 16/03/2022 13:47:05

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	09.268.215/0001-62
04	CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL →	247,46
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	247,46
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:

NF 30 - ANA PAULA DOS S (PERDCOMP PARCIAL)

Sicalc Contribuinte - 7145 - SP

SENDA (Versão:5.0.9) 16/03/2022 13:47:05

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

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

CAIXA

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02- PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2022
03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06- DATA DE VENCIMENTO	18/03/2022
07- VALOR DO PRINCIPAL	R$ 247,46
08- VALOR DA MULTA	R$ 0,00
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R$ 0,00
10- VALOR TOTAL	R$ 247,46

01- NOME / TELEFONE

INCS INST NAC DE SAUDE / (13) 3864-3440

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.

11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 18032022 391500300004817 00454570

Identificação da operação:	DARF 5952 NF 30 ANA PAULA
Data de débito:	18/03/2022
Data/hora da operação:	18/03/2022 14:57:47

Código da operação: 00454570

Chave de segurança: N08LFRJJ6P338VNG

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

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

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	09.268.215/0001-62
04	CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL →	6.300,52
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	6.300,52
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:

NF 7 - AVIV GESTÃO

Sicalc Contribuinte - 7145 - SP

SENDA (Versão:5.0.9) 16/03/2022 13:55:59

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	09.268.215/0001-62
04	CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL →	6.300,52
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	6.300,52
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:

NF 7 - AVIV GESTÃO

Sicalc Contribuinte - 7145 - SP

SENDA (Versão:5.0.9) 16/03/2022 13:55:59

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

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

CAIXA

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02- PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2022
03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06- DATA DE VENCIMENTO	18/03/2022
07- VALOR DO PRINCIPAL	R$ 6.300,52
08- VALOR DA MULTA	R$ 0,00
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R$ 0,00
10- VALOR TOTAL	R$ 6.300,52

01- NOME / TELEFONE

INCS INST NAC DE SAUDE / (13) 3864-3440

ATENÇÃO
É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.

11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 18032022 391500300004817 00453064

Identificação da operação:	DARF 5952 NF 7 AVIV GESTA
Data de débito:	18/03/2022
Data/hora da operação:	18/03/2022 14:53:26

Código da operação:	00453064
Chave de segurança:	6PY02950PTRUTT35

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
09.268.215/0001-62	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Fevereiro/2022	18/03/2022	07.16.22074.6136319-5

Pagar este documento até
18/03/2022

Valor Total do Documento
4.062,49

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000039412907

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2022 Vencimento:18/03/2022	4.062,49			4.062,49
	Totais	**4.062,49**			**4.062,49**

SENDA (Versão:5.0.9) Página: 1 / 1 15/03/2022 10:28:37

85810000040 4 62490385220 4 77071622074 7 61363195165 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000040 4 | 62490385220 4 | 77071622074 7 | 61363195165 2

CNPJ: 09.268.215/0001-62
Número: 07.16.22074.6136319-5
Pagar até: 18/03/2022
Valor: 4.062,49

Pague com o PIX

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 3938

Data e Hora da Emissão	11/03/2022 11:55:16	Competência	11/3/2022	Código de Verificação	DCPU1VDTG
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 FEVEREIRO/2022 PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 FIRMADO ENTRE INCS ¿ INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP

CONTRATO 010/2019

COND. PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO

Código do Serviço / Atividade

7.09 / 0709 - Varrição, Coleta, Remoção, Incineração, Tratamento, Reciclagem, Separação E Destinação Final De Lixo

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	2.875,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.875,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.875,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.875,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	57,50
		2-Não		

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 n° 001/2020

INFORMATIVO

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

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **15/03/2022**
Beneficiário: **R L CARVALHO LIMPEZA PUBLICA**				CNPJ/CPF: **08266573000173**	Agência / Código do Beneficiário: **0730.15.00814**
Data do Documento: **10/03/2022**	Nº do Documento: **0268**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **10/03/2022**	Nosso Número / Cód. do Documento: **22/100360-3**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$2.875,00**

Instruções

MENSALIDADE DE FEVEREIRO/2022

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 9.48.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **INCS-INSTITUTO NAC - 09268215001800**
JACUPIRANGA SP 11940000
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -

Beneficiario 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.

Sicredi | **748-X** | **74891.12214 00360.307300 15008.141028 1 89250000287500**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **15/03/2022**
Beneficiário: **R L CARVALHO LIMPEZA PUBLICA**				CNPJ/CPF: **08266573000173**	Agência / Código do Beneficiário: **0730.15.00814**
Data do Documento: **10/03/2022**	Nº do Documento: **0268**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **10/03/2022**	Nosso Número: **22/100360-3**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$2.875,00**

Instruções

MENSALIDADE DE FEVEREIRO/2022

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 9.48.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **INCS-INSTITUTO NAC - 09268215001800**
JACUPIRANGA SP 11940000
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	74891.12214 00360.307300 15008.141028 1 89250000287500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**R L CARVALHO LIMPEZA PUBLICA**
Nome/Razão Social:	**R L CARVALHO LIMPEZA PUBLICA**
CPF/CNPJ:	**08.266.573/0001-73**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS-INSTITUTO NAC
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	15/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	15/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.875,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.875,00
Valor Pago (R$):	2.875,00
Identificação do Pagamento:	NF 3938

Data/hora da operação: 15/03/2022 15:49:11

Código da operação: 074529328

Chave de segurança: L7ZWSSAJTQUHLHRS

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

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

NF-E
Nº 30134
SÉRIE 94

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Industriais Ltda

WHITE MARTINS PRAXAIR INC

AV CASA GRANDE 2422

PIRAPORINHA DIADEMA UF: SP

08007099000 CEP: 09961-350

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 30134
SÉRIE 94
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0335 8204 4800 8110 5509 4000 0301 3418 7424 2636

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220353633993 17/03/2022 12:53:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
286000770110		35.820.448/0081-10

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S	09.268.215/0018-00		17/03/2022

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI	101		CENTRO	17/03/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
JACUPIRANGA	1338643440	SP	11940-000	12:53:08

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
779,76	140,36	0,00	0,00	0.00	561,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
108,44	0,00	0,00	110,17	0,00	779,76

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Elemental Gases Ar Ger Tran C Gases Ltda	0 - Remetente				03.274.249/0001-83

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SANTOS DUMONT 58	SANTOS	SP	633397207115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CILINDROS	WM		397,000	66,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

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	ALÍQUOTAS IPI
40038432	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3	28044000	000	5104	M3	50.0000	11,2230	561,15	779,76			140,36		18,00	0,00

CALC ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND.PAGTO: 990 CR A Vista FILIAL/FABRICA:RBU290 COD.DOC:SO/VT VEICULO/ROTA/VIAGEM:7170/7609/058764 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: 1042122069005 Cilindro: 014901487 , 018795176 , 023086133 , 028119232 , 033656278

RESERVADO AO FISCO

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3180 / 409045-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
CPF/CNPJ:	35.820.448/0001-36
Valor:	R$ 779,76
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 30134
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR DE GASES MEDICINAIS

Data de débito:	22/03/2022
Data / Hora da operação:	22/03/2022 11:09:08

Código da operação:	00123665
Chave de segurança:	67WZN1R935836ZEU

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 n° 001/2020

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/02/2022 VALOR TOTAL: R$ 3.421,40 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, A 101A CENTRO JACUPIRANGA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.006.099
Série 001

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. 000.006.099
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0251 0843 4100 0123 5500 1000 0060 9916 4707 4149

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135220247074057 - 23/02/2022 09:12:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
574010087117			**51.084.341/0001-23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			**09.268.215/0018-00**	**23/02/2022**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, A 101A	**CENTRO**		**11940-000**	**23/02/2022**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
JACUPIRANGA	**SP**	**1338643440**		**09:12:02**

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**	**0,00**	**3.421,40**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**895,44**	**0,00**	**3.421,40**

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
122570	CLOPIDOGREL 75MG COMP.UNID. Val Aprox Tributos R$ 24,22 (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	56,0000	1,7000	95,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
118317	ISOSSORBIDA 5MG SUBL.COMP.UN Val Aprox Tributos R$ 5,81 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049051	0500	5405	UN	60,0000	0,3800	22,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
118341	MICROPORE 50X10 Val Aprox Tributos R$ 30,82 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30051030	0500	5405	UN	10,0000	9,8000	98,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
115114	SERINGA 20ML S/AG. UNID. Val Aprox Tributos R$ 52,96 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90183119	0500	5405	UN	200,0000	0,9900	198,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
122758	SORO FISIOLOGICO 250ML BOLSA Val Aprox Tributos R$ 310,30 (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	200,0000	5,8000	1.160,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
115145	SORO FISIOLOGICO BOLSA 1000ML Val Aprox Tributos R$ 23,97 (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	7,0000	12,8000	89,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
122638	BENZETACIL 1.200.000UI UN.AMP Val Aprox Tributos R$ 447,36 (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	110,0000	15,9800	1.757,80	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO 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$: 460,17 Fed 435,27 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R$ 895,44 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 895,44	

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	492 / 27903-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
CPF/CNPJ:	51.084.341/0001-23
Valor:	R$ 3.421,40
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6099
Histórico:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

Data de débito:	21/03/2022
Data / Hora da operação:	21/03/2022 13:09:40

Código da operação:	00150313
Chave de segurança:	05WF39KU7MJX2MS9

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 n° 001/2020

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

Número da Nota
00000000903

Data e Hora de Emissão
25/02/2022 16:08

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:	Número do RPS:	Município de Prestação do Serviço:	Código de Verificação	Página
02/2022	931	Ribeirao Preto/SP	81 80 95	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 - Ribeirao 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 5,00 %

Vencimento: 15/03/2022

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

TRIBUTOS FEDERAIS

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Valor dos Serviços	7.500,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00
(-) Outras Retenções	0,00
(-) ISS Retido	0,00
(=) Valor Líquido	**7.500,00**

Outras Informações

Natureza da Operação
1 - Tributação no município

Regime Especial de Tributação
3 - Sociedade de profissionais

Opção Simples Nacional	Sim
Incentivador Cultural	Não

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços	7.500,00
(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00
(=) Base de Cálculo	7.500,00
(x) Alíquota (%)	5,00
ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor ISS	**375,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Número da Nota
00000000903
Data e Hora de Emissão
25/02/2022 16:08
Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:	Número do RPS:	Município de Prestação do Serviço:	Código de Verificação	Página
02/2022	**931**	**Ribeirao Preto/SP**	81 80 95	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:25/02/22-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:7.500,00

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

Número da Nota
00000000903

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4015 / 17301-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORREA RIBEIRO E BRAGA SOC. DE ADVOGADOS
CPF/CNPJ:	11.639.106/0001-56
Valor:	R$ 7.500,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 903
Histórico:	PAGAMENTO DE ASSESSORIA JURIDICA PAM JACUPIRANGA

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 16:58:52

Código da operação:	00156833
Chave de segurança:	31CT68QU51M8NLTX

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 n° 001/2020

WHITE MARTINS PRAXAIR INC

NOTA DE COBRANÇA Nº **273911**
PG 1 / 1
VIA UNICA

White Martins Gases Industriais Ltda.

UNIDADE: DIADEMA
ENDEREÇO: AV CASA GRANDE,N.2422 BAIRRO/DISTRITO: PIRAPORINHA
MUNICIPIO: DIADEMA UF: SP
FONE/FAX: 08007099000 CEP: 09961350

CNPJ	Data da Emissão
35.820.448/0081-10	05/03/22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 286000770110	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J /C.P.F
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S		09.268.215/0018-00
ENDEREÇO	**BAIRRO /DISTRITO**	**CEP**
R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101	CENTRO	11940000
MUNICIPIO / FONE /FAX	**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
JACUPIRANGA 5513 38643440	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037866	Locação Cilindro PAT	28	18,6405	521,93

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA **521,93**

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS,TANQUES,ETC.), **SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO**
- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS,SOLICITE ORIENTAÇÃO.
- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 205 CR 20 DDL VENC: 25/03/22 ENTRADA: ,00
FILIAL/FAB: RBU290 Nº PED.: 9395334 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBU290
PAM JACUPIRANGA , R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	NOTA DE COBRANÇA Nº
/ /			**273911**

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

Bradesco | 237-2 | 23790.02609 92066.000313 09039.379202 6 89350000052193

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL						Vencimento 25/03/2022
Cedente WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA. - CNPJ: 35.820.448/0001-36						Agência/Código Cedente 0026-4/393792-5
Data do Documento 06/03/2022	Nº Documento 273911-001		Tipo Doc. DM	Aceite SEM	Data Processamento 08/03/2022	Nosso Número 206600031090
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 009	Moeda R$	Quantidade	Valor	Valor Documento 521,93

Instruções de responsabilidade do cedente

JUROS/MORA AO DIA: 0,17

NOTA NUMERO: 273911

CIA DE COBRANCA: 02421

MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO

APOS VENCIMENTO

Descontos / Abatimentos

Outras Deduções

Mora Multa

Outros Acrécimos

Valor Cobrado

Sacado

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S 09.268.215/0018-00

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO

11940-000 JACUPIRANGA - SP

Sacador/Avalista

Cód. Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

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

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

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23790.02609 92066.000313 09039.379202 6 89350000052193
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**WHITE MARTINS**
Nome/Razão Social:	**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**
CPF/CNPJ:	**35.820.448/0001-36**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	25/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	25/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	521,93
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	521,93
Valor Pago (R$):	521,93
Identificação do Pagamento:	NF 273911

Data/hora da operação: 25/03/2022 13:24:00

Código da operação: 084223332

Chave de segurança: F6XRA3RRQYR88RAZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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 E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/02/2022 VALOR TOTAL: R$ 479,60 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.006.104
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.006.104
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0251 0843 4100 0123 5500 1000 0061 0413 1047 3593

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135220263286734 - 26/02/2022 09:10:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
574010087117		**51.084.341/0001-23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	**09.268.215/0018-00**	**26/02/2022**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101	**CENTRO**	**11940-000**	**26/02/2022**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
JACUPIRANGA	**SP**	**1338643440**		**09:10:48**

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**	**479,60**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**134,08**	**0,00**	**479,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
117809	AGUA DESTILADA 10ML C/200 UNID Val Aprox Tributos R$ 42,26 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	1,0000	158,0000	158,00	0, 00	0, 00		0, 00	
8978	MINILAX BISN X 6,5GR Val Aprox Tributos R$ 22,47 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	14,0000	6,0000	84,00	0, 00	0, 00		0, 00	
115320	TOUCA DESCARTAVE?L C/100 UN. Val Aprox Tributos R$ 8,81 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	65069900	0500	5405	UN	2,0000	14,0000	28,00	0, 00	0, 00		0, 00	
122313	GLICOSE 50% 10ML INJ.AMP. Val Aprox Tributos R$ 37,74 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	17023011	0500	5405	UN	100,0000	1,2000	120,00	0, 00	0, 00		0, 00	
21566	NIMESULIDA 50MG GTS 15ML (GEN Val Aprox Tributos R$ 22,80 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049079	0500	5405	UN	7,0000	12,8000	89,60	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO 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$: 64,51 Fed 69,57 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R$ 134,08 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 134,08	

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

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:
Nome: FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 51.084.341/0001-23

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 479,60

Data/Hora: 25/03/2022 - 13:28

Descrição: NF 6104

ID transação: E00360305202203251328 2e0497d9d94

Código da operação: 6511716940

Chave de Segurança: P0CRMTTCCTQT5A1J

Chave Pix: 51084341000123

Mensagem: Transacao passivel de cobranca de tarifa.

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/

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

RECEBEMOS DE APA MEDIC LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/02/2022 VALOR TOTAL: R$ 2.261,10 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-JACUP - RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO Jacupiranga-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.013.100
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

APA MEDIC LTDA - ME

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407 - SALA C
PQ.NOSSA SRA.DA CANDELARIA - 13310-200
ITU - SP Fone/Fax: 1140130602

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.013.100
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0209 6646 7900 0198 5500 1000 0131 0010 0020 0003

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**135220259424980 - 25/02/2022 11:24:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
387194808113		**09.664.679/0001-98**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-JACUP			**09.268.215/0018-00**	**25/02/2022**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101	**CENTRO**		**11940-000**	**25/02/2022**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Jacupiranga	**SP**	**1530352779**		**11:23:49**

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.999,50	**114,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**3,32**	**2.261,10**
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**	**641,79**	**15,34**	**2.261,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
APA MEDIC	**FRETE POR CONTA**				**09.664.679/0001-98**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Sueli Aparecida Costa	**Itu**	**SP**	**387194808113**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOL**				

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
01083	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO TITB 216MMX30M - TECNOPRINT LOTE 0105/22 - VAL 02/24	48022090	000	5102	RL	10,0000	24,9500	249,50	249,50	44,91		18,00	
2363	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO - MAXICOR LOTE 021-011 - VAL 10/24	90181990	000	5102	PCT	100,0000	17,5000	1.750,00	1.750,00	70,00		4,00	
2160	FITA CIRURGICA MICROPOROSA 50MMX10M - CIEX LOTE FP053/22-HC - VAL 02/24	30051090	060	5405	RL	48,0000	5,4500	261,60	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : 09268215001800-. - JOSE MIGUEL ABU-YAGHI, 101 - CENTRO Jacupiranga - SP . Inf. Contribuinte: >>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<< | VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: 317,04 DE TRIBUTOS FEDERAIS, 324,75 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, 1.619,31 PELOS PRODUTOS/SERVICOS. FONTE: IBPT BA21D5 | VENDA: 012968 FUNC.: LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DORIA FORM.PAGTO: 30 DIAS | PEDIDO OC20220112008 Email do Destinatário: contato@incs.org.br compras1@integralogsaude.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 641,79	

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	328 / 335-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	APA MEDIC LTDA ME
CPF/CNPJ:	09.664.679/0001-98
Valor:	R$ 2.261,10
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 13100
Histórico:	FORNECEDOR PRODUTOS MED HOSPITALARES

Data de débito:	31/03/2022
Data / Hora da operação:	31/03/2022 11:26:44

Código da operação: 00133533

Chave de segurança: 5Z88CXJ5EK4XYC95

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	036 - BCO BBI S.A. - 006271464
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	328 / 335-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	APA MEDIC LTDA ME
CPF/CNPJ:	09.664.679/0001-98
Valor:	R$ 2.261,10
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13100
Histórico:	

Data de débito:	28/03/2022
Data / Hora da operação:	28/03/2022 16:48:16

Código da operação:	00166995
Chave de segurança:	69WPGHZRHCLCS190

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Cajati

DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000145	01/03/2022

Data e Hora de Emissão: 29/03/2022 14:04:46

Código de Verificação: DMGDNC-000145/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 26.903.383/0001-00 Inscrição Municipal: 22214 Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: LEANDRO MIRANDA MONTEIRO 27756458877

Endereço: RUA SANTA CATARINA 122, - BICO DO PATO - CEP: 11950000

E-mail: LEANDROMMENG@GMAIL.COM

Telefone: () Celular:

Município: CAJATI UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Email: Telefone:

Município: JACUPIRANGA UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados de manutenção preventiva e corretiva de equipamentos médicos no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga referente ao período de 01/02/2022 à 28/02/2021. Contrato de gestão n° 001/2020 firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga

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

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

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS (R$):
--	--	--

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
--	--	--	--	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Autenticidade

Recebi (emos) de: LEANDRO MIRANDA MONTEIRO 27756458877
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000145 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: : Depósito em conta banco Santander ag 0362 cc 13001354-4
Data de Recebimento: / / Assinatura:

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	717 / 13001817-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LEANDRO MIRANDA MONTEIRO 27756458877
CPF/CNPJ:	26.903.383/0001-00
Valor:	R$ 700,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 145
Histórico:	PAGAMENTO FORNECEDOR SERVICO DE ENGENHARIA MEDICA PAMJ

Data de débito:	31/03/2022
Data / Hora da operação:	31/03/2022 11:00:34

Código da operação:	00129512
Chave de segurança:	LPK6AYL3A2REHTC8

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº. 147915, Série: NFSE, emitido em 10/03/2022, conversão em 10/03/2022

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
213730	10/03/2022 10:57:19	PZOXX503

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANCADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO LTDA

CPF / CNPJ: 77.800.407/0001-28 **Inscrição Municipal:** 01 05 0097500-8

Endereço: PASTOR MANOEL VIRGÍNIO DE SOUZA, 001245 - BAIRRO: CAPÃO DA IMBUIA - CEP: 82810400 **Tel.:** 41 - 30913131

Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** ouvidoria@tecnoponto.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 09.268.215/0018-00 **IMU:** **Outro Doc.:**

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

Município: Jacupiranga **UF:** SP **Email:** renata.calegare@incs.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Suporte Tecnico Software Via chat e Acesso Remoto. - Qtde 1 x Valor Unit. R$ 51,99 = Total R$ 51,99.

Contrato N. 5170 - Ref. Mar/2022 - Vencto. 30/03/2022

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 51,99

VALOR TOTAL DA NOTA - R$51,99

Código da Atividade

J.62.0.9-1/00-00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	51,99	2,00	1,03	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

NOTA CURITIBANA

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

Instruções

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02805.754005 00343.598173 9 89400000005199**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANCADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO RUA PASTOR MANOEL VIRGINIO DE SOUZA , 1245 - CEP: 82810-400 - CAPAO DA IMBUIA - Curitiba - PR	3041-4 / 00002538-0	R$		28057540000343598

Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
213730	2805754	77.800.407/0001-28	30/03/2022	51,99

(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	(=) Valor cobrado

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

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02805.754005 00343.598173 9 89400000005199**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco	30/03/2022

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário
TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANCADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO - 77.800.407/0001-28	3041-4 / 00002538-0

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
10/03/2022	213730	DS	N	10/03/2022	28057540000343598

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	17	R$			51,99

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANCADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO - 77.800.407/0001-28
RUA PASTOR MANOEL VIRGINIO DE SOUZA , 1245 - CEP: 82810-400 - CAPAO DA IMBUIA - Curitiba - PR
Serviço 157360 / Nota Fiscal 213730. Refere-se ao documento RPS 147915.
- Protestar após 5 dias do vencimento.
- Deposito bancário sem autorização, não liquida fatura.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor cobrado

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

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

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

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

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02805.754005 00343.598173 9 89400000005199
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**TECNOPONTO TEC AVANCADA EM CONTROL DE P DE AC**
Nome/Razão Social:	**TECNOPONTO TEC AVANCADA EM CONTROL DE P DE ACESSO**
CPF/CNPJ:	**77.800.407/0001-28**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS . INSTITUTO NACIONAL DE C
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	30/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	30/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	51,99
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	51,99
Valor Pago (R$):	51,99
Identificação do Pagamento:	NF 2805754

Data/hora da operação: 30/03/2022 17:07:54

Código da operação: 089388894

Chave de segurança: L6URC4WALKTA2HXM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº. 148339, Série: NFSE, emitido em 10/03/2022, conversão em 10/03/2022

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
214152	10/03/2022 11:36:21	OB3Q220H

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANCADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO LTDA

CPF / CNPJ: 77.800.407/0001-28 **Inscrição Municipal:** 01 05 0097500-8

Endereço: PASTOR MANOEL VIRGÍNIO DE SOUZA, 001245 - BAIRRO: CAPÃO DA IMBUIA - CEP: 82810400 **Tel.:** 41 - 30913131

Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** ouvidoria@tecnoponto.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 09.268.215/0018-00 **IMU:** **Outro Doc.:**

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

Município: Jacupiranga **UF:** SP **Email:** renata.calegare@incs.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Suporte Tecnico Software Via chat e Acesso Remoto. - Qtde 1 x Valor Unit. R$ 60,90 = Total R$ 60,90.

Contrato N. 9996 - Ref. Mar/2022 - Vencto. 30/03/2022

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 60,90

VALOR TOTAL DA NOTA - R$60,90

Código da Atividade

J.62.0.9-1/00-00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	60,90	2,00	1,21	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

NOTA CURITIBANA

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

Instruções

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02805.754005 00344.028170 5 89400000006090

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANCADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO RUA PASTOR MANOEL VIRGINIO DE SOUZA , 1245 - CEP: 82810-400 - CAPAO DA IMBUIA - Curitiba - PR	3041-4 / 00002538-0	R$		28057540000344028

Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
214152	2805754	77.800.407/0001-28	30/03/2022	60,90

(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	(=) Valor cobrado

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

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02805.754005 00344.028170 5 89400000006090

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco	30/03/2022

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário
TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANCADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO - 77.800.407/0001-28	3041-4 / 00002538-0

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
10/03/2022	214152	DS	N	10/03/2022	28057540000344028

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	17	R$			60,90

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANCADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO - 77.800.407/0001-28
RUA PASTOR MANOEL VIRGINIO DE SOUZA , 1245 - CEP: 82810-400 - CAPAO DA IMBUIA - Curitiba - PR
Serviço 157820 / Nota Fiscal 214152. Refere-se ao documento RPS 148339.
- Protestar após 5 dias do vencimento.
- Deposito bancário sem autorização, não liquida fatura.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor cobrado

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

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

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

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

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02805.754005 00344.028170 5 89400000006090
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**TECNOPONTO TEC AVANCADA EM CONTROL DE P DE AC**
Nome/Razão Social:	**TECNOPONTO TEC AVANCADA EM CONTROL DE P DE ACESSO**
CPF/CNPJ:	**77.800.407/0001-28**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS . INSTITUTO NACIONAL DE C
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0018-00

Data do Vencimento:	30/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	30/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	60,90
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	60,90
Valor Pago (R$):	60,90
Identificação do Pagamento:	NF 2805754

Data/hora da operação: 30/03/2022 17:09:46

Código da operação: 089390298

Chave de segurança: W44H6JLAJP88QHFN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:
Nome: HIGOR HENRIQUE MARCONDES MENDES 36012035888

CNPJ: 45.212.986/0001-00

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Dados da transação:
Situação: Efetivado

Valor: 450,00

Data/Hora: 31/03/2022 - 13:31

ID transação: E00360305202203311331f5059213f64

Código da operação: 6636663594

Chave de Segurança: 4LP8NXM8LK85QEYR

Chave Pix: ampartec@gmail.com

Mensagem: Transacao passivel de cobranca de tarifa.

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/

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

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

nu

Comprovante de reembolso

01 ABR 2022 - 10:03:37

Valor do reembolso	R$ 450,00

Destino

Nome	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
CNPJ	09.268.215/0018-00
Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3915
Conta	4817-5
Tipo de conta	Conta corrente

Dados da transferência original

Valor original	R$ 450,00
Quando	31 MAR 2022 - 13:31:35
Tipo de transferência	Pix
Recebimento	Chave Pix
ID da transação	E00360305202203311331f5059213f64

Origem

Nome	HIGOR HENRIQUE MARCONDES MENDES 36012035888
Instituição	Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
Agência	0001
Conta	38902790-0

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação:
D18236120202204011303s17eb48c165

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

Me ajuda →