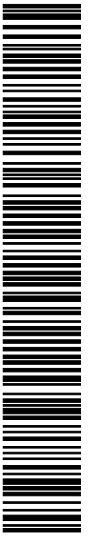


RECEBEMOS DE DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.017.469, EMISSÃO: 12/11/2021 VALOR TOTAL: 1.218,10 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R. JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101, CENTRO, 11940-000-JACUPIRANGA-SP	DATA DO RECEBIMENTO
NF-e 000.017.469 SÉRIE 1	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<b>DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP.</b> RUA 13 DE MAIO, 2126 - CENTRO 15130-033 MIRASSOL - SP (17) 3253-6663		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 000.017.469 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3521 1108 4469 1500 0137 5500 1000 0174 6911 0203 0401 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS INSCRIÇÃO ESTADUAL 451.108.762.116		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211347447617 12/11/2021 16:21:46 CNPJ 08.446.915/0001-37			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 MUNICÍPIO JACUPIRANGA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 11940-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 12/11/2021 DATA DA SAÍDA 12/11/2021 HORA DA SAÍDA 00:00:00	
DUPL. VENCIMENTO VALOR DUPL. VENCIMENTO VALOR DUPL. VENCIMENTO VALOR DUPL. VENCIMENTO VALOR		DUPL. VENCIMENTO VALOR DUPL. VENCIMENTO VALOR DUPL. VENCIMENTO VALOR		DUPL. VENCIMENTO VALOR	
VALOR ICMS 0,00 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 VALOR IPI 0,00 VALOR APROX TRIP 224,69 TOTAL DOS PRODUTOS 1.218,10		OUTRAS DESP 0,00 FRETE POR CONTA 0-Remetente CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO		VALOR ICMS ST 0,00 VALOR IPI 0,00 VALOR APROX TRIP 224,69 TOTAL DA NOTA 1.218,10	
NOME/RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA ENDEREÇO R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550 QUANTIDADE 2		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO MARCA DIVERSAS		CNPJ 44.914.992/0001-38 INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.249.216.111 PESO BRUTO PESO LIQUIDO	
CÓDIGO PRODUTO 7376 COLETOR DE URINA TIPO SACO 2 LTS C/100 - 3P MEDICAL Lote: 495 / Fabr.: 19/06/2020 / Val.: 19/06/2022		VALIDADE DO PRODUTO LOTE 495 19/06/2022 0,00 90219080 0102 5102 PCT 3 48,00 144,00 0,00 144,00 0,00		BASE ALIQ. ICMS 0,00 VALOR ICMS 0,00 VALOR IPI 0,00 VALOR APROX TRIP 224,69 TOTAL DOS PRODUTOS 1.218,10	
1635 SONDA ALIMENT ENTERAL N12 EMBRAMED Lote: 2100022703 / Fabr.: 01/08/2021 / Val.: 31/07/2024		VALIDADE DO PRODUTO LOTE 2100022703 31/07/2024 0,00 90183921 0400 5102 UND 10 11,81 118,10 0,00 118,10 0,00		BASE ALIQ. ICMS 0,00 VALOR ICMS 0,00 VALOR IPI 0,00 VALOR APROX TRIP 224,69 TOTAL DOS PRODUTOS 1.218,10	
2166 SERINGA DESC 03ML SLIP DESCARPACK Lote: SSSLAA691B / Fabr.: 01/05/2021 / Val.: 30/04/2026		VALIDADE DO PRODUTO LOTE SSSLAA691B 30/04/2026 0,00 90183119 0500 5405 UND 600 0,26 156,00 0,00 156,00 0,00		BASE ALIQ. ICMS 0,00 VALOR ICMS 0,00 VALOR IPI 0,00 VALOR APROX TRIP 224,69 TOTAL DOS PRODUTOS 1.218,10	
1946 SERINGA DESC S/AG 10ML SLIP Lote: SSSLAA0709 / Fabr.: 01/06/2021 / Val.: 31/05/2026		VALIDADE DO PRODUTO LOTE SSSLAA0709 31/05/2026 0,00 90183111 0500 5405 UND 1.600 0,50 800,00 0,00 800,00 0,00		BASE ALIQ. ICMS 0,00 VALOR ICMS 0,00 VALOR IPI 0,00 VALOR APROX TRIP 224,69 TOTAL DOS PRODUTOS 1.218,10	
*CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* N.EMPENHO: OC 20211012004					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	
DADOS ADICIONAIS		DADOS ADICIONAIS		DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (continua no corpo do DANFE) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. DEC. 6426/08 ART. 1 INC. III ANEXO III, CONVENIO ICMS 01/99 PORTARIA CAT 095, DE 13 DE SETEMBRO DE 2013 Nota fiscal refere-se ao pedido: 18869 Representante: 000034-NAYARA THAIS MARITIL BANCO DO BRASIL AG 0111-2 C/C 1559-8 Valor aproximado dos tributos: R\$ 224,69 (18,45%). Fonte: IBPT		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (continua no corpo do DANFE) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. DEC. 6426/08 ART. 1 INC. III ANEXO III, CONVENIO ICMS 01/99 PORTARIA CAT 095, DE 13 DE SETEMBRO DE 2013 Nota fiscal refere-se ao pedido: 18869 Representante: 000034-NAYARA THAIS MARITIL BANCO DO BRASIL AG 0111-2 C/C 1559-8 Valor aproximado dos tributos: R\$ 224,69 (18,45%). Fonte: IBPT		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (continua no corpo do DANFE) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. DEC. 6426/08 ART. 1 INC. III ANEXO III, CONVENIO ICMS 01/99 PORTARIA CAT 095, DE 13 DE SETEMBRO DE 2013 Nota fiscal refere-se ao pedido: 18869 Representante: 000034-NAYARA THAIS MARITIL BANCO DO BRASIL AG 0111-2 C/C 1559-8 Valor aproximado dos tributos: R\$ 224,69 (18,45%). Fonte: IBPT	



## 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: DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ: 08.446.915/0001-37

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 1.218,10

Data/Hora: 02/05/2022 - 12:48

Descrição: NF 17469

ID transação: E00360305202205021247c322c8dbe7f

Código da operação: 7336791948

Chave de Segurança: AMN3NQSXH17MA6WF

Chave Pix: 08446915000137

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/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 6.123,60 DESTINATÁRIO: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e  
Nº. 000.026.896  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA

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

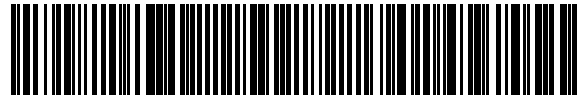
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.026.896  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 0418 3377 5900 0120 5500 1000 0268 9618 8144 6485

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

141220078449163 - 04/04/2022 16:21:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9063400111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

18.337.759/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

04/04/2022

ENDEREÇO

RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/04/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

1122365024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:21:51

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
6.123,60	734,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.123,60
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	367,42	0,00	0,00	6.123,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

44.914.992/0001-38

ENDEREÇO

RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582249216111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

4,900

4,900

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
34899	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG ML SOL INJ 2ML IM IV PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=367,42 vICMSUFRemet=0,00	30049069	000	6108	AMP	840,0000	7,2900	6.123,60	6.123,60	734,83		12,00	

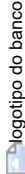
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Dados Bancários: BB: 001 AG: 0616 5 CC: 76547 3 PIX = CNPJ: 18.337.759 0001 20  
Pedido Interno: 7237. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 367,42 FCP R\$ 0,00  
DIFAL da UF Origem R\$ 0,00. PIS Pasep e COFINS: Operacao Tributavel Monofasica Revenda a Aliquota Zero, conforme a Lei 10.147 2000, Artigo 2. PIS Pasep e COFINS: Operacao Tributavel Monofasica Revenda a Aliquota Zero, conforme a Lei 10.147 2000, Artigo 2. Email do Destinatário: compras1@integralogsaude.com.br

RESERVADO AO FISCO

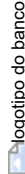
084-1



Beneficiário 18337759000120	CPF/CNPJ	Agência/Conta 5585 / 99866-8	Vencimento 18/04/2022
Pagador 092682150018 /		Nº documento 20180105	Nosso número
Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 2	(=) Valor Documento 6.123,60
Demonstrativo	(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Informe o valor integral do boleto no ato do pagamento. Taxa bancária Senhor caixa, não receber após o vencimento.			
Autenticação mecânica			

Corte na linha pontilhada

084-1

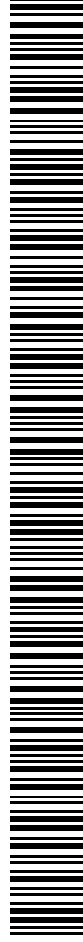


Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NÃO BANCÁRIO SOMENTE ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 18/04/2022
Beneficiário 18337759000120	34191.57007 00020.461687 49977.010005 6 89590000612360			Agência/Conta 5585 / 99866-8
Data do documento 18/04/2022	Nº documento 20180105	Espécie doc. DM	Aceite S	Data processamento 18/04/2022
Carteira 157	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 2	(=) Valor do Documento 6.123,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)				
- Sr. caixa, não receber após o vencimento. - Sr. caixa, não receber com cheques - Sr. 092682150018 permitido apenas o pagamento no valor integral do boleto.				
Pagador - 092682150018				(-) Descontos / Abatimentos
Beneficiário final - 18337759000120				(-) Outras deduções
				(+) Juros / Multa 0,00
				(+) Outros acréscimos
				(=) Valor cobrado

Pagador / Avalista

Cód. Baixa

Ficha de Compensação  
Autenticação mecânica





**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 0000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	616 / 76547-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.337.759/0001-20
<b>Valor:</b>	R\$ 6.123,60
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 26896
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	03/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	03/05/2022 13:40:32

<b>Código da operação:</b>	00149674
<b>Chave de segurança:</b>	43JPHLZ3LCGKVVWRT

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

**Situação: Geral** **Relação do Pagamento Mensal** **Mês/Ano: 04/2022**

<b>Funcionário: 446 - ALESSANDRO LUCAS RIBEIRO DE SOUZA</b>		Adm: 24/06/2019		Dem: 14/04/2022		Função: AUX ADMINISTRATI	
DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA							
<b>Vencimentos</b>		<b>Referência</b>	<b>Valor</b>	<b>Descontos</b>		<b>Referência</b>	<b>Valor</b>
00150	AVISO PREVIO INDENIZADO	36/36	1.802,05	00080	DESCONTO INSS		52,56
00152	13 SAL. PROPORCIONAL	03/12	375,43	00180	LIQUIDO RESCISAO		4.864,52
00167	FERIAS PROPORCIONAIS	10/12	1.251,43	00197	DESCONTO INSS S/13o.SALARIO		46,92
00175	SALDO DE SALARIOS	14/30	700,80				
00190	13 SALARIO INDENIZADO	02/12	250,29				
00979	FÉRIAS INDENIZADAS	01/12	125,14				
00996	ADICIONAL S/ FERIAS PROP.	33,3333%	458,86				
<b>DEMONSTRATIVO VALORES GRRF</b>							
Base FGTS sem 13º:		2.502,85	Base FGTS do 13º:	625,72	Multa Rescisória:		1.658,38
Valor FGTS sem 13º:		200,23	Valor FGTS do 13º:	50,06	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:		1.501,71	Base de INSS Funcionário:	1.326,52	Base de INSS Suspensa:		0,00
Base Bruta de IRRF:		700,80	Base INSS Empresa:	1.326,52	Horas Semanais:		40
Dedução de IRRF (00 depend.):		52,56	Base Terceiros:	1.326,52	Base de FGTS:		0,00
Base de Líquida de IRRF:		648,24	Base RAT:	1.326,52	Valor do FGTS:		0,00
Total de Vencimentos:		4.964,00	Total de Descontos:	4.964,00	Líquido a Receber:		0,00

<b>Funcionário: 471 - ALIENE GOMES RAMOS</b>		Adm: 03/08/2020		Função: RECEPCIONISTA			
DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA							
<b>Vencimentos</b>		<b>Referência</b>	<b>Valor</b>	<b>Descontos</b>		<b>Referência</b>	<b>Valor</b>
00001	SALARIO NORMAL	30/30	1.351,54	00080	DESCONTO INSS		129,16
00061	INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	05/25	8,16				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66				
00270	ADICIONAL NOTURNO R 45%	09:00	40,83				
Salário Base:		1.351,54	Base de INSS Funcionário:	1.637,19	Base de INSS Suspensa:		0,00
Base Bruta de IRRF:		1.637,19	Base INSS Empresa:	1.637,19	Horas Semanais:		36
Dedução de IRRF (00 depend.):		129,16	Base Terceiros:	1.637,19	Base de FGTS:		1.637,19
Base de Líquida de IRRF:		1.508,03	Base RAT:	1.637,19	Valor do FGTS:		130,97
Total de Vencimentos:		1.637,19	Total de Descontos:	129,16	Líquido a Receber:		1.508,03

<b>Funcionário: 1522 - ANA LICE BAIROS DA SILVA</b>		Adm: 28/05/2021		Função: AUX DE LIMPEZA			
DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA							
<b>Vencimentos</b>		<b>Referência</b>	<b>Valor</b>	<b>Descontos</b>		<b>Referência</b>	<b>Valor</b>
00001	SALARIO NORMAL	30/30	1.351,54	00080	DESCONTO INSS		124,75
00020	SALARIO FAMILIA	3	169,41				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66				
Salário Base:		1.351,54	Base de INSS Funcionário:	1.588,20	Base de INSS Suspensa:		0,00
Base Bruta de IRRF:		1.588,20	Base INSS Empresa:	1.588,20	Horas Semanais:		36
Dedução de IRRF (03 depend.):		693,52	Base Terceiros:	1.588,20	Base de FGTS:		1.588,20
Base de Líquida de IRRF:		894,68	Base RAT:	1.588,20	Valor do FGTS:		127,05
Total de Vencimentos:		1.757,61	Total de Descontos:	124,75	Líquido a Receber:		1.632,86

<b>Funcionário: 447 - ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS MOREIRA</b>		Adm: 23/06/2019		Função: COZINHEIRA			
DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA							
<b>Vencimentos</b>		<b>Referência</b>	<b>Valor</b>	<b>Descontos</b>		<b>Referência</b>	<b>Valor</b>
00001	SALARIO NORMAL	30/30	1.486,71	00080	DESCONTO INSS		183,38
00013	HORA EXTRA 100%	22:28	430,21	00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%	11,42
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/25	86,04				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66				
Salário Base:		1.486,71	Base de INSS Funcionário:	2.239,62	Base de INSS Suspensa:		0,00
Base Bruta de IRRF:		2.239,62	Base INSS Empresa:	2.239,62	Horas Semanais:		36
Dedução de IRRF (00 depend.):		183,38	Base Terceiros:	2.239,62	Base de FGTS:		2.239,62
Base de Líquida de IRRF:		2.056,24	Base RAT:	2.239,62	Valor do FGTS:		179,16
Total de Vencimentos:		2.239,62	Total de Descontos:	194,80	Líquido a Receber:		2.044,82

<b>Funcionário: 449 - ANGELO BARBOSA DE ANDRADE</b>		Adm: 24/06/2019		Função: RECEPCIONISTA			
DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA							
<b>Vencimentos</b>		<b>Referência</b>	<b>Valor</b>	<b>Descontos</b>		<b>Referência</b>	<b>Valor</b>
00001	SALARIO NORMAL	30/30	1.351,54	00080	DESCONTO INSS		177,68
00061	INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	05/25	98,01				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66				

**Situação: Geral** **Relação do Pagamento Mensal** **Mês/Ano: 04/2022**

00270 ADICIONAL NOTURNO R 45%	108:00	490,07			
Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	2.176,28	Base de INSS Suspensa:	0,00
Base Bruta de IRRF:	2.176,28	Base INSS Empresa:	2.176,28	Horas Semanais:	36
Dedução de IRRF (01 depend.):	367,27	Base Terceiros:	2.176,28	Base de FGTS:	2.176,28
Base de Líquida de IRRF:	1.809,01	Base RAT:	2.176,28	Valor do FGTS:	174,10
Total de Vencimentos:	2.176,28	Total de Descontos:	177,68	Líquido a Receber:	1.998,60

**Funcionário: 2073 - APARECIDO BARBOSA OLIVEIRA** Adm: 08/03/2022 Função: TEC. IMOB.ORTOPE  
 DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos		Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL		30/30	1.212,00	00080 DESCONTO INSS			101,93
00013 HORA EXTRA 100%		04:13	102,21				
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR		05/25	20,44				
Salário Base:	1.212,00	Base de INSS Funcionário:	1.334,65	Base de INSS Suspensa:			0,00
Base Bruta de IRRF:	1.334,65	Base INSS Empresa:	1.334,65	Horas Semanais:			20
Dedução de IRRF (00 depend.):	101,93	Base Terceiros:	1.334,65	Base de FGTS:			1.334,65
Base de Líquida de IRRF:	1.232,72	Base RAT:	1.334,65	Valor do FGTS:			106,77
Total de Vencimentos:	1.334,65	Total de Descontos:	101,93	Líquido a Receber:			1.232,72

**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		30/30	1.501,71	00080 DESCONTO INSS			150,53
00013 HORA EXTRA 100%		06:32	113,57				
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR		05/25	22,71				
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			236,66				
Salário Base:	1.501,71	Base de INSS Funcionário:	1.874,65	Base de INSS Suspensa:			0,00
Base Bruta de IRRF:	1.874,65	Base INSS Empresa:	1.874,65	Horas Semanais:			40
Dedução de IRRF (01 depend.):	340,12	Base Terceiros:	1.874,65	Base de FGTS:			1.874,65
Base de Líquida de IRRF:	1.534,53	Base RAT:	1.874,65	Valor do FGTS:			149,97
Total de Vencimentos:	1.874,65	Total de Descontos:	150,53	Líquido a Receber:			1.724,12

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

Vencimentos		Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL		30/30	1.351,54	00080 DESCONTO INSS			168,46
00013 HORA EXTRA 100%		22:56	404,70				
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR		05/25	80,94				
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			236,66				
Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	2.073,84	Base de INSS Suspensa:			0,00
Base Bruta de IRRF:	2.073,84	Base INSS Empresa:	2.073,84	Horas Semanais:			36
Dedução de IRRF (00 depend.):	168,46	Base Terceiros:	2.073,84	Base de FGTS:			2.073,84
Base de Líquida de IRRF:	1.905,38	Base RAT:	2.073,84	Valor do FGTS:			165,90
Total de Vencimentos:	2.073,84	Total de Descontos:	168,46	Líquido a Receber:			1.905,38

**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		30/30	1.351,54	00080 DESCONTO INSS			182,09
00061 INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR		05/25	106,18				
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			236,66				
00270 ADICIONAL NOTURNO R 45%		117:00	530,91				
Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	2.225,29	Base de INSS Suspensa:			0,00
Base Bruta de IRRF:	2.225,29	Base INSS Empresa:	2.225,29	Horas Semanais:			36
Dedução de IRRF (01 depend.):	371,68	Base Terceiros:	2.225,29	Base de FGTS:			2.225,29
Base de Líquida de IRRF:	1.853,61	Base RAT:	2.225,29	Valor do FGTS:			178,02
Total de Vencimentos:	2.225,29	Total de Descontos:	182,09	Líquido a Receber:			2.043,20

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

Vencimentos		Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL		30/30	1.501,71	00080 DESCONTO INSS			160,80
00013 HORA EXTRA 100%		10:48	208,60				
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR		05/25	41,72				
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			236,66				

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

**Situação: Geral** **Relação do Pagamento Mensal** **Mês/Ano: 04/2022**

Salário Base:	1.501,71	Base de INSS Funcionário:	1.988,69	Base de INSS Suspensa:	0,00
Base Bruta de IRRF:	1.988,69	Base INSS Empresa:	1.988,69	Horas Semanais:	36
Dedução de IRRF (03 depend.):	729,57	Base Terceiros:	1.988,69	Base de FGTS:	1.988,69
Base de Líquida de IRRF:	1.259,12	Base RAT:	1.988,69	Valor do FGTS:	159,09
Total de Vencimentos:	1.988,69	Total de Descontos:	160,80	Líquido a Receber:	1.827,89

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

Vencimentos			Descontos		
Referência	Valor	Referência	Valor	Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL	30/30	1.486,71	00078 DESCONTO DE FALTAS INTEGRAIS	30:50	295,20
00020 SALARIO FAMILIA	1	56,47	00080 DESCONTO INSS		110,35
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			

Salário Base:	1.486,71	Base de INSS Funcionário:	1.428,17	Base de INSS Suspensa:	0,00
Base Bruta de IRRF:	1.428,17	Base INSS Empresa:	1.428,17	Horas Semanais:	36
Dedução de IRRF (01 depend.):	299,94	Base Terceiros:	1.428,17	Base de FGTS:	1.428,17
Base de Líquida de IRRF:	1.128,23	Base RAT:	1.428,17	Valor do FGTS:	114,25
Total de Vencimentos:	1.779,84	Total de Descontos:	405,55	Líquido a Receber:	1.374,29

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

Vencimentos			Descontos		
Referência	Valor	Referência	Valor	Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL	30/30	1.501,71	00080 DESCONTO INSS		143,97
00295 GRATIFICACAO		300,00			

Salário Base:	1.501,71	Base de INSS Funcionário:	1.801,71	Base de INSS Suspensa:	0,00
Base Bruta de IRRF:	1.801,71	Base INSS Empresa:	1.801,71	Horas Semanais:	40
Dedução de IRRF (00 depend.):	143,97	Base Terceiros:	1.801,71	Base de FGTS:	1.801,71
Base de Líquida de IRRF:	1.657,74	Base RAT:	1.801,71	Valor do FGTS:	144,13
Total de Vencimentos:	1.801,71	Total de Descontos:	143,97	Líquido a Receber:	1.657,74

**Funcionário: 2166 - ELZA AUREA DA SILVA TAVEIRA** Adm: 28/03/2022 Dem: 25/04/2022 Função: ANALISTA ADM  
 DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos			Descontos		
Referência	Valor	Referência	Valor	Referência	Valor
00152 13 SAL. PROPORCIONAL	01/12	217,76	00078 DESCONTO DE FALTAS INTEGRAIS	50:52	664,61
00167 FERIAS PROPORCIONAIS	01/12	174,21	00080 DESCONTO INSS		117,99
00175 SALDO DE SALARIOS	25/30	2.177,64	00180 LIQUIDO RESCISAO		1.131,90
00996 ADICIONAL S/ FERIAS PROP.	33,3333%	58,07	00195 RESSARCIMENTO ARTIGO 480 CLT	8,0/30	696,85
			00197 DESCONTO INSS S/13o.SALARIO		16,33

Salário Base:	2.613,17	Base de INSS Funcionário:	1.730,79	Base de INSS Suspensa:	0,00
Base Bruta de IRRF:	1.513,03	Base INSS Empresa:	1.730,79	Horas Semanais:	40
Dedução de IRRF (04 depend.):	876,35	Base Terceiros:	1.730,79	Base de FGTS:	1.730,79
Base de Líquida de IRRF:	636,68	Base RAT:	1.730,79	Valor do FGTS:	138,46
Total de Vencimentos:	2.627,68	Total de Descontos:	2.627,68	Líquido a Receber:	0,00

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

Vencimentos			Descontos		
Referência	Valor	Referência	Valor	Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL	30/30	1.351,54	00080 DESCONTO INSS		167,06
00013 HORA EXTRA 100%	22:12	391,75			
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/25	78,35			
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	2.058,30	Base de INSS Suspensa:	0,00
Base Bruta de IRRF:	2.058,30	Base INSS Empresa:	2.058,30	Horas Semanais:	36
Dedução de IRRF (00 depend.):	167,06	Base Terceiros:	2.058,30	Base de FGTS:	2.058,30
Base de Líquida de IRRF:	1.891,24	Base RAT:	2.058,30	Valor do FGTS:	164,66
Total de Vencimentos:	2.058,30	Total de Descontos:	167,06	Líquido a Receber:	1.891,24

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

Vencimentos			Descontos		
Referência	Valor	Referência	Valor	Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL	30/30	1.351,54	00080 DESCONTO INSS		235,91
00013 HORA EXTRA 100%	23:34	415,87	00081 DESCONTO I.R.R.F.	7,50%	43,83
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/25	83,17			
00061 INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	05/25	106,18			
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			
00270 ADICIONAL NOTURNO R 45%	117:00	530,91			

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

**Situação: Geral** **Relação do Pagamento Mensal** **Mês/Ano: 04/2022**

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	2.724,33	Base de INSS Suspensa:	0,00
Base Bruta de IRRF:	2.724,33	Base INSS Empresa:	2.724,33	Horas Semanais:	36
Dedução de IRRF (00 depend.):	235,91	Base Terceiros:	2.724,33	Base de FGTS:	2.724,33
Base de Líquida de IRRF:	2.488,42	Base RAT:	2.724,33	Valor do FGTS:	217,94
Total de Vencimentos:	2.724,33	Total de Descontos:	279,74	Líquido a Receber:	2.444,59

**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	30/30	1.351,54	00080 DESCONTO INSS		173,29
00013 HORA EXTRA 100%	25:28	449,40			
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/25	89,88			
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	2.127,48	Base de INSS Suspensa:	0,00
Base Bruta de IRRF:	2.127,48	Base INSS Empresa:	2.127,48	Horas Semanais:	36
Dedução de IRRF (03 depend.):	742,06	Base Terceiros:	2.127,48	Base de FGTS:	2.127,48
Base de Líquida de IRRF:	1.385,42	Base RAT:	2.127,48	Valor do FGTS:	170,19
Total de Vencimentos:	2.127,48	Total de Descontos:	173,29	Líquido a Receber:	1.954,19

**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	30/30	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	Base de INSS Suspensa:	0,00
Base Bruta de IRRF:	1.723,37	Base INSS Empresa:	1.723,37	Horas Semanais:	36
Dedução de IRRF (00 depend.):	136,92	Base Terceiros:	1.723,37	Base de FGTS:	1.723,37
Base de Líquida de IRRF:	1.586,45	Base RAT:	1.723,37	Valor do FGTS:	137,86
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	30/30	1.351,54	00075 DESCONTO DE VALE TRANSPORTE	6,00%	81,09
00013 HORA EXTRA 100%	22:01	388,52	00080 DESCONTO INSS		231,97
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/25	77,70	00081 DESCONTO I.R.R.F.	7,50%	27,45
00061 INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	05/25	106,18			
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			
00270 ADICIONAL NOTURNO R 45%	117:00	530,91			

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	2.691,51	Base de INSS Suspensa:	0,00
Base Bruta de IRRF:	2.691,51	Base INSS Empresa:	2.691,51	Horas Semanais:	36
Dedução de IRRF (01 depend.):	421,56	Base Terceiros:	2.691,51	Base de FGTS:	2.691,51
Base de Líquida de IRRF:	2.269,95	Base RAT:	2.691,51	Valor do FGTS:	215,32
Total de Vencimentos:	2.691,51	Total de Descontos:	340,51	Líquido a Receber:	2.351,00

**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	30/30	1.351,54	00080 DESCONTO INSS		165,57
00013 HORA EXTRA 100%	21:25	377,93			
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/25	75,58			
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	2.041,71	Base de INSS Suspensa:	0,00
Base Bruta de IRRF:	2.041,71	Base INSS Empresa:	2.041,71	Horas Semanais:	36
Dedução de IRRF (01 depend.):	355,16	Base Terceiros:	2.041,71	Base de FGTS:	2.041,71
Base de Líquida de IRRF:	1.686,55	Base RAT:	2.041,71	Valor do FGTS:	163,33
Total de Vencimentos:	2.041,71	Total de Descontos:	165,57	Líquido a Receber:	1.876,14

**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	30/30	1.412,97	00075 DESCONTO DE VALE TRANSPORTE	6,00%	84,77
00013 HORA EXTRA 100%	12:17	225,14	00080 DESCONTO INSS		154,60
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/25	45,02			
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			

**Situação: Geral** **Relação do Pagamento Mensal** **Mês/Ano: 04/2022**

Salário Base:	1.412,97	Base de INSS Funcionário:	1.919,79	Base de INSS Suspensa:	0,00
Base Bruta de IRRF:	1.919,79	Base INSS Empresa:	1.919,79	Horas Semanais:	36
Dedução de IRRF (01 depend.):	344,19	Base Terceiros:	1.919,79	Base de FGTS:	1.919,79
Base de Líquida de IRRF:	1.575,60	Base RAT:	1.919,79	Valor do FGTS:	153,58
Total de Vencimentos:	1.919,79	Total de Descontos:	239,37	Líquido a Receber:	1.680,42

**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	30/30	1.351,54	00080 DESCONTO INSS		124,75
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			
00301 REEMBOLSO		236,66			

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	1.588,20	Base de INSS Suspensa:	0,00
Base Bruta de IRRF:	1.588,20	Base INSS Empresa:	1.588,20	Horas Semanais:	36
Dedução de IRRF (00 depend.):	124,75	Base Terceiros:	1.588,20	Base de FGTS:	1.588,20
Base de Líquida de IRRF:	1.463,45	Base RAT:	1.588,20	Valor do FGTS:	127,05
Total de Vencimentos:	1.824,86	Total de Descontos:	124,75	Líquido a Receber:	1.700,11

**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	30/30	1.412,87	00080 DESCONTO INSS		174,08
00013 HORA EXTRA 100%	22:08	405,66			
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/25	81,13			
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			

Salário Base:	1.412,87	Base de INSS Funcionário:	2.136,32	Base de INSS Suspensa:	0,00
Base Bruta de IRRF:	2.136,32	Base INSS Empresa:	2.136,32	Horas Semanais:	36
Dedução de IRRF (01 depend.):	363,67	Base Terceiros:	2.136,32	Base de FGTS:	2.136,32
Base de Líquida de IRRF:	1.772,65	Base RAT:	2.136,32	Valor do FGTS:	170,90
Total de Vencimentos:	2.136,32	Total de Descontos:	174,08	Líquido a Receber:	1.962,24

**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	30/30	1.351,54	00080 DESCONTO INSS		180,61
00013 HORA EXTRA 100%	20:03	353,81			
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/25	70,76			
00061 INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	05/25	32,67			
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			
00270 ADICIONAL NOTURNO R 45%	36:00	163,35			

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	2.208,79	Base de INSS Suspensa:	0,00
Base Bruta de IRRF:	2.208,79	Base INSS Empresa:	2.208,79	Horas Semanais:	36
Dedução de IRRF (01 depend.):	370,20	Base Terceiros:	2.208,79	Base de FGTS:	2.208,79
Base de Líquida de IRRF:	1.838,59	Base RAT:	2.208,79	Valor do FGTS:	176,70
Total de Vencimentos:	2.208,79	Total de Descontos:	180,61	Líquido a Receber:	2.028,18

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

Vencimentos	Referência	Valor	Descontos	Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL	30/30	3.940,00	00080 DESCONTO INSS		608,41
00295 GRATIFICACAO		1.576,00	00081 DESCONTO I.R.R.F.	27,50%	480,23

Salário Base:	3.940,00	Base de INSS Funcionário:	5.516,00	Base de INSS Suspensa:	0,00
Base Bruta de IRRF:	5.516,00	Base INSS Empresa:	5.516,00	Horas Semanais:	40
Dedução de IRRF (00 depend.):	608,41	Base Terceiros:	5.516,00	Base de FGTS:	5.516,00
Base de Líquida de IRRF:	4.907,59	Base RAT:	5.516,00	Valor do FGTS:	441,28
Total de Vencimentos:	5.516,00	Total de Descontos:	1.088,64	Líquido a Receber:	4.427,36

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

Vencimentos	Referência	Valor	Descontos	Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL	30/30	1.351,84	00080 DESCONTO INSS		194,75
00013 HORA EXTRA 100%	11:15	198,56			
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/25	39,71			
00061 INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	05/25	89,86			
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			

**Situação: Geral** **Relação do Pagamento Mensal** **Mês/Ano: 04/2022**

00270 ADICIONAL NOTURNO R 45%	99:00	449,31			
Salário Base:	1.351,84	Base de INSS Funcionário:	2.365,94	Base de INSS Suspensa:	0,00
Base Bruta de IRRF:	2.365,94	Base INSS Empresa:	2.365,94	Horas Semanais:	36
Dedução de IRRF (01 depend.):	384,34	Base Terceiros:	2.365,94	Base de FGTS:	2.365,94
Base de Líquida de IRRF:	1.981,60	Base RAT:	2.365,94	Valor do FGTS:	189,27
Total de Vencimentos:	2.365,94	Total de Descontos:	194,75	Líquido a Receber:	2.171,19

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

Vencimentos			Descontos		
	Referência	Valor		Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL	10/30	450,51	00080 DESCONTO INSS		199,79
00121 FERIAS NORMAIS		901,03	00129 LIQUIDO FERIAS NORMAIS		1.580,93
00122 INT. H.E. FERIAS		141,07	00198 I.R.R.F. FERIAS		15,87
00123 INT. ADIC. INSAL. FERIAS		157,77			
00125 INT. ADIC. NOTURNO FERIAS		101,19			
00128 ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		433,68			
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,66			
99107 DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		140,61			

Salário Base:	1.351,54	Base de INSS Funcionário:	2.421,91	Base de INSS Suspensa:	0,00
Base Bruta de IRRF:	687,17	Base INSS Empresa:	2.421,91	Horas Semanais:	36
Dedução de IRRF (01 depend.):	248,77	Base Terceiros:	2.421,91	Base de FGTS:	2.421,91
Base de Líquida de IRRF:	438,40	Base RAT:	2.421,91	Valor do FGTS:	193,75
Total de Vencimentos:	2.421,91	Total de Descontos:	1.796,59	Líquido a Receber:	625,32

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

Vencimentos			Descontos		
	Referência	Valor		Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL	20/30	1.269,56	00080 DESCONTO INSS		193,51
00013 HORA EXTRA 100%	06:10	117,43	00129 LIQUIDO FERIAS NORMAIS		865,65
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/16	29,35			
00121 FERIAS NORMAIS		634,78			
00122 INT. H.E. FERIAS		67,10			
00128 ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		233,95			
99107 DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		70,18			

Salário Base:	1.904,34	Base de INSS Funcionário:	2.352,17	Base de INSS Suspensa:	0,00
Base Bruta de IRRF:	1.416,34	Base INSS Empresa:	2.352,17	Horas Semanais:	40
Dedução de IRRF (01 depend.):	312,92	Base Terceiros:	2.352,17	Base de FGTS:	2.352,17
Base de Líquida de IRRF:	1.103,42	Base RAT:	2.352,17	Valor do FGTS:	188,17
Total de Vencimentos:	2.352,17	Total de Descontos:	1.059,16	Líquido a Receber:	1.293,01

**Funcionário: 2162 - ZELIA MOREIRA DA SILVA** Adm: 25/03/2022 Função: AUX ADMINISTRATI  
 DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

Vencimentos			Descontos		
	Referência	Valor		Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL	30/30	1.501,71	00080 DESCONTO INSS		131,11
00013 HORA EXTRA 100%	08:43	130,90			
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/25	26,18			

Salário Base:	1.501,71	Base de INSS Funcionário:	1.658,79	Base de INSS Suspensa:	0,00
Base Bruta de IRRF:	1.658,79	Base INSS Empresa:	1.658,79	Horas Semanais:	40
Dedução de IRRF (02 depend.):	510,29	Base Terceiros:	1.658,79	Base de FGTS:	1.658,79
Base de Líquida de IRRF:	1.148,50	Base RAT:	1.658,79	Valor do FGTS:	132,70
Total de Vencimentos:	1.658,79	Total de Descontos:	131,11	Líquido a Receber:	1.527,68

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



Situação: Geral

Relação do Pagamento Mensal

Mês/Ano: 04/2022

TOTALIZAÇÃO DA FOLHA - FUNCIONÁRIOS						
Vencimentos		Valor	Descontos		Valor	
00001	SALARIO NORMAL	37.735,20	00075	DESCONTO DE VALE TRANSPORTE	165,86	
00013	HORA EXTRA 100%	4.714,26	00078	DESCONTO DE FALTAS INTEGRAIS	959,81	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	948,68	00080	DESCONTO INSS	4.875,98	
00020	SALARIO FAMILIA	225,88	00081	DESCONTO I.R.R.F.	562,93	
00061	INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	547,24	00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS	2.446,58	
00121	FERIAS NORMAIS	1.535,81	00180	LIQUIDO RESCISAO	5.996,42	
00122	INT. H.E. FERIAS	208,17	00195	RESSARCIMENTO ARTIGO 480 CLT	696,85	
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS	157,77	00197	DESCONTO INSS S/13o.SALARIO	63,25	
00125	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS	101,19	00198	I.R.R.F. FERIAS	15,87	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	667,63				
00150	AVISO PREVIO INDENIZADO	1.802,05				
00152	13 SAL. PROPORCIONAL	593,19				
00167	FERIAS PROPORCIONAIS	1.425,64				
00175	SALDO DE SALARIOS	2.878,44				
00190	13 SALARIO INDENIZADO	250,29				
00238	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	4.969,86				
00270	ADICIONAL NOTURNO R 45%	2.736,29				
00295	GRATIFICACAO	1.876,00				
00301	REEMBOLSO	236,66				
00979	FÉRIAS INDENIZADAS	125,14				
00996	ADICIONAL S/ FERIAS PROP.	516,93				
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS	210,79				
<b>Total de Vencimentos</b>		<b>64.252,32</b>	<b>Total de Descontos</b>	<b>15.783,55</b>	<b>Total Líquido</b>	<b>48.468,77</b>
BASES DE CÁLCULO						
BASE DE CÁLCULO DE IRRF		55.446,16	BASE DE INSS - FUNCIONÁRIO		58.960,21	
BASE DE CÁLCULO DE IRRF DISTR. LUCROS		0,00	BASE INSS EMPRESA		58.960,21	
BASE DE CÁLCULO DE IRRF TRIB. EXCLUSIVA		0,00	BASE INSS SUSPENSA		0,00	
BASE DE CÁLCULO DE FGTS		57.633,69	BASE TERCEIROS		58.960,21	
BASE DE CÁLCULO DE PIS		60.777,63	BASE RAT		58.960,21	
TRIBUTOS						
VALOR DO FGTS		4.610,57	VALOR DE INSS - FUNCIONÁRIOS		4.939,23	
VALOR DE IRRF		578,80	VALOR DE INSS - FPAS		0,00	
VALOR DE PIS		607,78	VALOR DE INSS - RAT		0,00	
DEDUÇÃO - SALÁRIO MATERNIDADE		0,00	DEDUÇÃO - SALÁRIO FAMÍLIA		225,88	
			VALOR DE INSS - TERCEIROS		0,00	
DEMONSTRATIVO DE GRRF						
VALOR FGTS SEM 13º		200,23	BASE FGTS SEM 13º		2.502,85	
VALOR FGTS DO 13º		50,06	BASE FGTS DO 13º		625,72	
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		1.658,38	
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS						
AFASTADOS		0,00	ATIVOS		26,00	
			DEMITIDOS		2,00	

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

Situação: Geral Relação do Pagamento Mensal Mês/Ano: 04/2022

TOTAL GERAL					
Vencimentos			Descontos		
Referência	Valor		Referência	Valor	
00001 SALARIO NORMAL	750,00	37.735,20	00075 DESCONTO DE VALE TRANSPORTE	0,00	165,86
00013 HORA EXTRA 100%	262,13	4.714,26	00078 DESCONTO DE FALTAS INTEGRAIS	81,42	959,81
00018 INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	0,00	948,68	00080 DESCONTO INSS	0,00	4.875,98
00020 SALARIO FAMILIA	0,00	225,88	00081 DESCONTO I.R.R.F.	0,00	562,93
00061 INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	0,00	547,24	00129 LIQUIDO FERIAS NORMAIS	0,00	2.446,58
00121 FERIAS NORMAIS	0,00	1.535,81	00180 LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.996,42
00122 INT. H.E. FERIAS	0,00	208,17	00195 RESSARCIMENTO ARTIGO 480 CLT	0,00	696,85
00123 INT. ADIC. INSAL. FERIAS	0,00	157,77	00197 DESCONTO INSS S/13o.SALARIO	0,00	63,25
00125 INT. ADIC. NOTURNO FERIAS	0,00	101,19	00198 I.R.R.F. FERIAS	0,00	15,87
00128 ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	0,00	667,63			
00150 AVISO PREVIO INDENIZADO	0,00	1.802,05			
00152 13 SAL. PROPORCIONAL	0,00	593,19			
00167 FERIAS PROPORCIONAIS	0,00	1.425,64			
00175 SALDO DE SALARIOS	0,00	2.878,44			
00190 13 SALARIO INDENIZADO	0,00	250,29			
00238 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	4.969,86			
00270 ADICIONAL NOTURNO R 45%	0,00	2.736,29			
00295 GRATIFICACAO	0,00	1.876,00			
00301 REEMBOLSO	0,00	236,66			
00979 FÉRIAS INDENIZADAS	0,00	125,14			
00996 ADICIONAL S/ FERIAS PROP.	0,00	516,93			
99107 DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS	0,00	210,79			
<b>Total de Vencimentos</b>	<b>64.252,32</b>	<b>Total de Descontos</b>	<b>15.783,55</b>	<b>Total Líquido</b>	<b>48.468,77</b>



BASES DE CÁLCULO FUNCIONÁRIOS			
BASE DE INSS - FUNCIONÁRIO	58.960,21	BASE DE CÁLCULO DE IRRF	55.446,16
BASE INSS EMPRESA	58.960,21	BASE DE CÁLCULO DE IRRF DISTR. LUCROS	0,00
BASE INSS SUSPENSA	0,00	BASE DE CÁLCULO DE IRRF TRIB. EXCLUSIVA	0,00
BASE DE CÁLCULO DE FGTS	57.633,69		
BASE DE CÁLCULO DE PIS	60.777,63		

TRIBUTOS			
VALOR DE INSS - DESCONTADO	4.939,23	VALOR DO FGTS	4.610,57
VALOR DE INSS - FPAS	0,00	VALOR DE IRRF - FUNCIONÁRIOS	578,80
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	225,88	VALOR DE PIS	607,78
DEDUÇÃO - SALÁRIO MATERNIDADE	0,00		

DEMONSTRATIVO DE GRRF			
BASE FGTS SEM 13º	2.502,85	VALOR FGTS SEM 13º	200,23
BASE FGTS DO 13º	625,72	VALOR FGTS DO 13º	50,06
BASE FGTS MÊS	0,00	VALOR FGTS MÊS	0,00
BASE FGTS MÊS ANTERIOR	0,00	VALOR FGTS MÊS ANTERIOR	0,00
		MULTA RESCISÓRIA	1.658,38
		CONTR. SOCIAL S/ MULTA	0,00

TOTAIS			
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS ATIVOS	026	TOTAL DE VENCIMENTOS	64.252,32
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS AFASTADOS	000	TOTAL DE DESCONTOS	15.783,55
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS DEMITIDOS	002	TOTAL LÍQUIDO	48.468,77
NÚMERO DE DIRETORES	000		
NÚMERO DE AUTÔNOMOS	000		

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

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA</b>			Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>			Número: <b>24279</b>	
VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR			Emissão: 13/05/2022		
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 945361347	

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				Insc. Estadual:
Nome Fantasia:					
Endereço:	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:
5/2022	PONTA GROSSA-PR	EMITIDA	ISENÇÃO

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

Essas despesas são referentes ao contrato de gestão 001/2020 entre a Prefeitura Municipal de Jacupiranga e o INCS - Instituto Nacional de Ciência da Saúde, também solicito que coloque o numero do boleto, vencimento e o valor do mesmo.  
Referente ao boleto do pedido 21591-28  
Valor :148,55- Venc: 05/05/2022  
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	148,55000	0,00	148,55

**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

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
0,00	0,00	0,00	148,55	148,55

Recibo do Pagador

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01514.054145 20128.650007 1 89760000014855**

Beneficiário EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		Agência / Código do Beneficiário 4142/01286-5	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/00015140-5
Endereço Beneficiário Rua Anita Garibaldi, 681 - Órfãs - Ponta Grossa / PR - CEP: 84015-050					
Número do documento 0008695		CPF/CNPJ 80.227.796/0001-59	Vencimento 05/05/2022		Valor documento R\$ 148,55
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Instruções Boleto referente ao pedido: 21591-28					
Pagador INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO - JACUPIRANGA/SP - CEP: 11940-000					

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01514.054145 20128.650007 1 89760000014855**

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Itaú					Vencimento 05/05/2022
Beneficiário EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A - CPF/CNPJ: 80.227.796/0001-59 Rua Anita Garibaldi, 681 - Órfãs - Ponta Grossa / PR - CEP: 84015-050					Agência / Código Beneficiário 4142/01286-5
Data do documento 04/05/2022	Nº documento 0008695	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 04/05/2022	Carteira / Nosso número 109/00015140-5
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 148,55
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Boleto referente ao pedido: 21591-28					(-) 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

NFS-E Nº  
24279

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 nº 001/2020



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 01514.054145 20128.650007 1 89760000014855
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>EXPRESSO PRINCESA CAMPOS S A</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>EXPRESSO PRINCESA CAMPOS S A</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>80.227.796/0001-59</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	05/05/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/05/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	148,55
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	148,55
<b>Valor Pago (R\$):</b>	148,55
<b>Identificação do Pagamento:</b>	BOLETO 8695

<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2022 15:48:44
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 025653634

**Chave de segurança:** 5WW159MCQ48TMFTG

**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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA

R SANTA ANGELINA,, 631 - GALPAO 1,2 E 3
VL SAO RAFAEL - 07053-122
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 1124236292

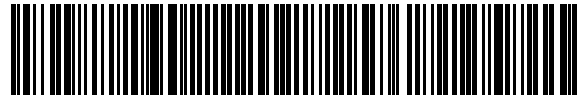
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.494.164
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0408 1895 8700 0130 5500 1001 4941 6410 0030 8210

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

135220506171687 - 19/04/2022 14:17:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336849054112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

19/04/2022

ENDEREÇO

R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

12988445806

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with 10 columns: 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, 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. Values include 1.728,24, 311,09, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 27,95, 2.009,04, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 399,73, 128,97, 2.009,04.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODOMAXLOG ARMAZENAGEM E LOG LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

13.206.664/0001-53

ENDEREÇO

RUA CONSTANTE PIOVAN 362 - IND ANHANGUERA

MUNICÍPIO

OSASCO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

492982909117

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

140,530

PESO LÍQUIDO

140,510

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with 14 columns: 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. Lists various items like LIMPADOR LIQ 70 SULMAR SEM PERF 1 LT, SACO EM BOB PICOTADA 30X40 ALTA - RB, etc.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: P.LÍQUIDO: 140,510 P.BRUTO: 140,530 CUBAGEM: 0,66261
LOCAL DE ENTREGA: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
TELEFONE(S): 12 98844-5806 (15) 3035-2779
ENT:R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CENTRO JACUPIRANGA /SP
PC 117 - OC20220412001
PORTADOR: BOLETO-SANT@ NUMERO PEDIDO: 030821
VENDEDOR: 00193
ORC.608484
SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K
SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 54.251 DE 18/04/2009 - ARTIGO 313-Z15
COD. CLIENTE: 26456
Trib aprox R\$: 169,55 Federal, 230,17 Estadual e 0,00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xc67eQ
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 399,73

RESERVADO AO FISCO



**Comprovante de Entrega**

Beneficiário <b>SIST.SERV.R.B.QUALITY COM.EMB.LTDA CNPJ: 08189587000130</b>			Agência/Código Beneficiário <b>0026-0/052602-9</b>	Vencimento <b>05/05/2022</b>
Pagador <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAU</b>			Número do Documento <b>014941641</b>	Nosso Número <b>000006026286-9</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.009,04</b>	(-) Desconto
Local de Pagamento <b>Qualquer banco ate o vencimento</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Recebi(emos) o boleto	Data	Assinatura	Data	Entregador
Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)				
<input type="checkbox"/> Mudou-se		<input type="checkbox"/> Ausente		<input type="checkbox"/> Não existe número indicado
<input type="checkbox"/> Recusado		<input type="checkbox"/> Não procurado		<input type="checkbox"/> Falecido
<input type="checkbox"/> Desconhecido		<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente		<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)

Corte Aqui



|033-7|

03399.05267 02900.000601 26286.901017 5 89760000200904

Local de Pagamento <b>Qualquer banco ate o vencimento</b>						Vencimento <b>05/05/2022</b>
Beneficiário <b>SIST.SERV.R.B.QUALITY COM.EMB.LTDA CNPJ: 08189587000130 R SANTA ANGELINA, 631 GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL - GUARULHOS - SP - 07053122</b>						Agência/Código Beneficiário <b>0026-0/052602-9</b>
Data Documento <b>19/04/2022</b>	Número do Documento <b>014941641</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>05/05/2022</b>	Nosso Número <b>000006026286-9</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>101-Rápida c/Registro</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.009,04</b>	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$40,18 e Juros de R\$0,67 ao Dia Protestar 5 dias após o vencimento DEPOSITO EM C/C NÃO AUTORIZADO. (11)2423-6292 MULTA CONF. Lei nº 9.298 - MORA CONF. Art 406 Lei nº 10.406</b>						(-) Desconto
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAU R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CENTRO JACUPIRANGA SP 11940000</b>						CNPJ: <b>09268215001800</b>
Sacador/Avalista						<b>Recibo do Pagador</b>

Corte Aqui



|033-7|

03399.05267 02900.000601 26286.901017 5 89760000200904

Local de Pagamento <b>Qualquer banco ate o vencimento</b>						Vencimento <b>05/05/2022</b>
Beneficiário <b>SIST.SERV.R.B.QUALITY COM.EMB.LTDA CNPJ: 08.189.587/0001-30 R SANTA ANGELINA, 631 GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL - GUARULHOS - SP - 07053122</b>						Agência/Código Beneficiário <b>0026-0/052602-9</b>
Data Documento <b>19/04/2022</b>	Número do Documento <b>014941641</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>05/05/2022</b>	Nosso Número <b>000006026286-9</b>	
	Carteira <b>101-Rápida c/Registro</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.009,04</b>	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$40,18 e Juros de R\$0,67 ao Dia Protestar 5 dias após o vencimento DEPOSITO EM C/C NÃO AUTORIZADO. (11)2423-6292 MULTA CONF. Lei nº 9.298 - MORA CONF. Art 406 Lei nº 10.406</b>						(-) Desconto
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAU R JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CENTRO JACUPIRANGA SP 11940000</b>						CNPJ: <b>09.268.215/0018-00</b>
Sacador/Avalista						<b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica





## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.05267 02900.000601 26286.901017 5 89760000200904
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERC</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>08.189.587/0001-30</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCI
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	05/05/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/05/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	2.009,04
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.009,04
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.009,04
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 1494164

<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2022 15:59:21
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 0256666904

**Chave de segurança:** 3K0QE8H364KETL56

**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

**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0018-00		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE							
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04	Bairro						
JOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 - CASA		CENTRO							
05	Município	06	UF	07	CEP	08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
JACUPIRANGA		SP		11.940-000		8660700			

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2166					
129.53495.77-2		ELZA AUREA DA SILVA TAVEIRA							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
Rua: Acre 32		Vila Fátima							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
Registro		SP		01.190-000		21302/00255-SP		286.747.038-28	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
02/07/1980		ELZA DA SILVA TAVEIRA							

**DADOS DO CONTRATO**

21	Tipo de Contrato								
3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada									
22	Causa do Afastamento								
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 337,18		28/03/2022				25/04/2022		RA1	
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						
000.123.456.78912-3		76.684.067/0001-54 - Sindicato dos Empregados em Estab de Serviços de Saúde de Curitiba							

**DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias salário (líquido de 7/faltas e DSR)	R\$ 1.513,03	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 0,00	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 01/12 avos	R\$ 217,76	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 01/12 avos	R\$ 174,21
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 58,07	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
<b>TOTAL BRUTO</b>					<b>R\$ 1.963,07</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	104 Multa Art. 480/CLT	R\$ 696,85	112.1 Previdência social	R\$ 117,99
112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 16,33	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00
<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>					<b>R\$ 831,17</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>					<b>R\$ 1.131,90</b>

Estas despesas foram pagas em Curitiba - Contrato de Trabalho nº 000.123.456.78912-3



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915   003   00004817-5
<b>Conta destino:</b>	1217   013   00023296-8

<b>Nome destinatário:</b>	ELZA AUREA DA SILVA TAVEIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.131,90
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO ELZA

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2022 15:46:37

<b>Código da operação:</b>	012248997
<b>Chave de segurança:</b>	2EJ8XRUZ6K1EF8ZM

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	ALIENE GOMES RAMOS
<b>Valor:</b>	R\$ 1.508,03
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO ALIENE

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2022 16:05:37

<b>Código da operação:</b>	012867543
<b>Chave de segurança:</b>	9EC57NUFKPCA651U

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0 104







## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	ANA LICE BAIRROS DA SILVA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.632,86
<b>Identificação da operação:</b>	2.SALARIO ANA LICE

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2022 16:07:04

<b>Código da operação:</b>	012912212
<b>Chave de segurança:</b>	GCP9V078WAQ2NCPS

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS M
<b>Valor:</b>	R\$ 2.044,82
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO ANGELA JACU

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2022 16:08:12

<b>Código da operação:</b>	012945809
<b>Chave de segurança:</b>	A92SEXVJ36QLVK53

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020  
In-ternet---B:an\_klhg...CAI.XA

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2686 / 14731-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ANGELO BARBOSA DE ANDRADE
<b>CPF/CNPJ:</b>	336.378.478-33
<b>Valor:</b>	R\$ 1.998,60
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO ANGELO JACU
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2022 16:25:18

<b>Código da operação:</b>	00188649
<b>Chave de segurança:</b>	22YRMRK5SCFQE2Y

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 0000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2193 / 18071-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	APARECIDO BARBOSA OLIVEIRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	044.571.988-54
<b>Valor:</b>	R\$ 1.232,72
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO APARECIDO
<b>Histórico:</b>	TEC IMOBILIZACAO ORTOPEDICA

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2022 16:26:54

<b>Código da operação:</b>	00188909
<b>Chave de segurança:</b>	KSWW3R0T5ZRHY78R

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





## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	AVELINO RODRIGUES DE O NETO
<b>Valor:</b>	R\$ 1.724,12
<b>Identificação da operação:</b>	2.SALARIO AVELINO

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2022 16:09:03

<b>Código da operação:</b>	012977434
<b>Chave de segurança:</b>	36XZWU4LT9F7JRTW

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	207 / 1000314-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BEATRIZ SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	114.413.048-43
<b>Valor:</b>	R\$ 1.905,38
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO BEATRIZ JACU
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2022 16:33:47

<b>Código da operação:</b>	00190065
<b>Chave de segurança:</b>	1C3CCVEHLXVR8YH7

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



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	CLAUDENICE DOS SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 2.043,20
<b>Identificação da operação:</b>	2.SALARIO CLAUDENICE JACU

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2022 16:11:55

<b>Código da operação:</b>	013063726
<b>Chave de segurança:</b>	45S9J97K2NKRU0J9

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	207 / 1001691-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	292.493.868-69
<b>Valor:</b>	R\$ 1.827,89
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO CLAUDIA JACU
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2022 16:38:18

<b>Código da operação:</b>	00191061
<b>Chave de segurança:</b>	8M8YWGVA9GT0JP97

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





## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1 / 57060711-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	042.710.539-02
<b>Valor:</b>	R\$ 1.374,29
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO CRISTIANE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2022 16:46:17

<b>Código da operação:</b>	00192286
<b>Chave de segurança:</b>	XEX6ET38Z6KGHQS7

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	ELAINE APARECIDA PINTO NOGUEIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.657,74
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO ELAINE

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2022 16:15:26

<b>Código da operação:</b>	013183561
<b>Chave de segurança:</b>	J1TUF2TQPPMFM3RA

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

Atô CAIXA: 0800 104 0 104



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 1.891,24
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO ERICA JACU

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2022 17:54:54

<b>Código da operação:</b>	016495822
<b>Chave de segurança:</b>	KP0YK9TH5GSG2564

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  
Atô CAIXA: 0800 104 0 104



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	317 / 1011886-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	FERNANDO CESAR DA FONSECA
<b>CPF/CNPJ:</b>	301.674.328-00
<b>Valor:</b>	R\$ 2.444,59
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO FERNANDO JACU
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2022 16:28:15

<b>Código da operação:</b>	00189128
<b>Chave de segurança:</b>	FMXLS6204M0C0E7

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0 104



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.954,19
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO GISELE JACU

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2022 16:16:37

<b>Código da operação:</b>	013215931
<b>Chave de segurança:</b>	AYURSK9WUA1FP9J

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  
AÍO CAIXA: 0800 104 0 104



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

Via Internet Banking CAIXA

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

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

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2022 16:17:40

<b>Código da operação:</b>	013256187
<b>Chave de segurança:</b>	WTJ1XU4XAVC6RWJH

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  
AÍO CAIXA: 0800 104 0 104





## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	LENI LIMA DOS SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 2.351,00
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO LENI JACU

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2022 16:18:51

<b>Código da operação:</b>	013294773
<b>Chave de segurança:</b>	ZUJFY67SCYRQXUZY

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0 104





## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	LUIZA DE LANDA SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 1.876,14
<b>Identificação da operação:</b>	2.SALARIO LUIZA

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2022 16:19:53

<b>Código da operação:</b>	013331013
<b>Chave de segurança:</b>	0EJ9WHJFC0PCC8H7

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0 104







## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	MARIA EDINA DIAS DA COSTA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.680,42
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO MARIA JACU

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2022 16:21:16

<b>Código da operação:</b>	013377129
<b>Chave de segurança:</b>	2RJQRX7JL1CQ2GCQ

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	207 / 4693-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MARLI PEREIRA DOS PASSO
<b>CPF/CNPJ:</b>	192.921.878-80
<b>Valor:</b>	R\$ 1.700,11
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO MARLI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2022 16:42:35

<b>Código da operação:</b>	00191729
<b>Chave de segurança:</b>	L5L8QCYQCEGG9ACM

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	PATRICIA CARRIEL P DE GODOY
<b>Valor:</b>	R\$ 1.962,24
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO PATRICIA JACU

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2022 16:22:49

<b>Código da operação:</b>	013418560
<b>Chave de segurança:</b>	67J5P2P968LN5P49

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

In: Te rnet\_\_\_\_Ban k:ing...c\_AIXA

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	207 / 3871-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ROSANA BARBOSA FRANCA
<b>CPF/CNPJ:</b>	328.668.318-37
<b>Valor:</b>	R\$ 2.028,18
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO ROSANA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2022 16:43:48

<b>Código da operação:</b>	00191912
<b>Chave de segurança:</b>	64JPM7UJLH57GSEU

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



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 0000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2193 / 18597-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ROSEMEIRE RIBEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	119.023.338-02
<b>Valor:</b>	R\$ 4.427,36
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO ROSEMEIRE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2022 16:48:37

<b>Código da operação:</b>	00192625
<b>Chave de segurança:</b>	1QXTAZWS0C4CMKTT

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



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	SAMARA ARRAES LEITE
<b>Valor:</b>	R\$ 2.171,19
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO SAMARA JACU

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2022 16:23:53

<b>Código da operação:</b>	013460050
<b>Chave de segurança:</b>	SSGLRN1GHQXEA9FU

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	317 / 1010927-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	SOLANGE DIAS DOS SANTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	159.051.628-16
<b>Valor:</b>	R\$ 625,32
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO SOLANGE JACU
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2022 16:31:25

<b>Código da operação:</b>	00189663
<b>Chave de segurança:</b>	HXKMWLLTVSPC3YNP

05/05/2022 16:31

In.trem:et---BanKing...C.AIXA

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0 104

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	077 - BANCO INTER - 000416968
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1 / 1926084-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	TATIANE FEITOSA DA SILVA PRADO
<b>CPF/CNPJ:</b>	343.485.188-74
<b>Valor:</b>	R\$ 1.293,01
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO TATIANE JACU
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2022 16:47:22

<b>Código da operação:</b>	00192458
<b>Chave de segurança:</b>	XM7SZNH90A1L69CT

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



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	207 / 1000909-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ZELIA MOREIRA DA SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	256.820.828-77
<b>Valor:</b>	R\$ 1.527,68
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	2. SALARIO ZELIA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2022 16:45:08

<b>Código da operação:</b>	00192102
<b>Chave de segurança:</b>	56QRVSKQ8KR0N72C

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

### RELATÓRIO DE DESPESAS

<b>CONTROLE:</b>	<b>2022-005</b>
------------------	-----------------

LOCAL:	COLABORADOR
Jacupiranga	Enfª Emilia Aparecida Alves e Enf. Cherbeu Oliveira

PERÍODO:	FUNÇÃO
09/05/2022 - 13/05/2022	Enfª Emilia e Enf. Cherbeu Educação Continuada

### DESPESAS POR RUBRICA

RUBRICA:	VALOR:
VIAGEM - KM RODADO	R\$ 620,22
PEDÁGIO	R\$ -
ESTACIONAMENTO	R\$ -
ALIMENTAÇÃO	R\$ 604,78
HOSPEDAGEM	R\$ 375,00
<b>TOTAL:</b>	<b>R\$ 1.600,00</b>

CENTRO DE CUSTO	TIPO DE DESPESA	DATA	Origem e Destino	Distancia percorrida (Quilometros)	VALOR
VIAGENS E ESTADIAS	VIAGEM - KM RODADO				R\$ -

CENTRO DE CUSTO	TIPO DE DESPESA	DATA	Origem e Destino	Distancia percorrida (Quilometros)	VALOR
VIAGENS E ESTADIAS	DESLOCAMENTO INTERNO - KM RODADO	24/02/2021	Jacupiranga - São José dos Campos _Volta	357	
VIAGENS E ESTADIAS	DESLOCAMENTO INTERNO - KM RODADO	24/02/2021	São Jose dos Camppos - Jacupiranga_ ida	357	

CENTRO DE CUSTO	TIPO DE DESPESA	DATA	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR
VIAGENS E ESTADIAS	PEDÁGIO			R\$ -

CENTRO DE CUSTO	TIPO DE DESPESA	DATA	FORNECEDOR/PRESTADOR	CIDADE	VALOR
VIAGENS E ESTADIAS	ESTACIONAMENTO				
	ALIMENTAÇÃO				

CENTRO DE CUSTO	TIPO DE DESPESA	DATA	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR
VIAGENS E ESTADIAS	ALIMENTAÇÃO			R\$ 604,78
				R\$ 604,78

CENTRO DE CUSTO	TIPO DE DESPESA	DATA	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR
VIAGENS E ESTADIAS	HOSPEDAGEM			R\$ -
				R\$ -

**OBSERVAÇÃO:** Compra emergencial de materiais médicos hospitalares / Medicação

<b>Assinatura do</b>	
<b>Colaborador</b>	

<b>Assinatura do</b>	
<b>Diretor Administrativo/Financeiro</b>	



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>Conta origem:</b>	3915   003   00004817-5
<b>Conta destino:</b>	2935   001   00000455-0

<b>Nome destinatário:</b>	EMILIA APARECIDA ALVES
<b>Valor:</b>	R\$ 1.600,00
<b>Identificação da operação:</b>	ENFERMEIRA EMILIA

<b>Data de débito:</b>	06/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	06/05/2022 13:59:57

<b>Código da operação:</b>	036382142
<b>Chave de segurança:</b>	FEGSUCWJXMGCY31U

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0 104





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 03/05/2022 - 18:51:40

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12				02-DDD/TELEFONE (0015)30352579
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 57.633,69	06-QTDE TRABALHADORES 27	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 09.268.215/0018-00	11-COMPETÊNCIA 04/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.610,69	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.610,69
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2022\*\*

858600000462 106901792204 507664050807 926821500180

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 03/05/2022 - 18:51:40

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12				02-DDD/TELEFONE (0015)30352579
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 57.633,69	06-QTDE TRABALHADORES 27	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 09.268.215/0018-00	11-COMPETÊNCIA 04/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.610,69	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.610,69
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2022\*\*

858600000462 106901792204 507664050807 926821500180

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**Comprovante de pagamento de FGTS**  
**Via Internet Banking Caixa**

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>			
858600000462	106901792204	507664050807	926821500180

<b>CNPJ/CEI empresa:</b>	09.268.215/0018-00		
<b>Cód. convênio:</b>	0179		
<b>Data de validade:</b>	07/05/2022		
<b>Competência:</b>	04/2022		

<b>Valor recolhido:</b>	4.610,69		
-------------------------	----------	--	--

<b>Identificação da operação:</b>	FGTS COMPETENCIA 04.2022		
-----------------------------------	--------------------------	--	--

<b>Data / hora:</b>	06/05/2022 09:55:47		
<b>Data de Débito:</b>	06/05/2022		

<b>Código da operação:</b>	00594354		
<b>Chave de segurança:</b>	LZMHVM5F6FT1ZQLV		

**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







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

Número da Nota

5

Data e Hora de Emissão

06/05/2022 09:56:45

Código de Verificação

WFZRR20V

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** EDGAR RAUL PERALTA COLMAN & CIA LTDA  
**CPF / CNPJ:** 97.531.531/0001-42 **Inscrição Municipal:** 04 01 0983447-7  
**Endereço:** DESEMBARGADOR ANTÔNIO DE PAULA, 002085 - BAIRRO: Tel.: 42 - 35324353  
 BOQUEIRÃO - CEP: 81750450  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** contabilidadeledur@hotmail.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:** JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 11940000  
**Município:** JACUPIRANGA **UF:** SP **Email:** ger.adm.jacupiranga@incs.org.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente a execução de 02 plantões presenciais no período de 01/04/2022 à 30/04/2022

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 2.693,49

IR - R\$ 43,05 / COFINS - R\$ 86,10 / CSLL - R\$ 28,70 / PIS - R\$ 18,66

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$2.870,00**

Código da Atividade

04 - 01 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	2.870,00	5,00	143,50	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Mais informações: [nota.curitiba.pr.gov.br](http://nota.curitiba.pr.gov.br)



## Pix Enviado - Em processamento

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Conta Origem: 3915 / 0003 / 4817-5

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor:

Nome: CONSULTORIO VIRGEM DO ROSARIO

CNPJ: 97.531.531/0001-42

Conta Destino: 0217 / 42777-2

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

### Dados da transação:

Situação: Em processamento

Valor: 2.693,49

Data/Hora: 06/05/2022 às 11:01

Descrição: NF 05

ID transação: E003603052022050611011d8740b0142

Código da operação: 7449601916

Chave de Segurança: W0ZS6UXWKAVNQTXZ

Chave Pix: 97531531000142

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

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



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

Número **17**  
Código verificação **966-B98-7A4**  
Emitido em **05/05/2022 17:28:46**

**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**  
Email: **CONTRATO@MEDB.COM.BR**

CEP: 87.005-002  
Fone: (44) 3031-1015

**Tomador de Serviços**

CNPJ: **09.268.215/0018-00**  
Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**  
Endereço: **R Jose Miguel Abu Yagui, 101, Centro**  
Município: **JACUPIRANGA - SP**  
Email:

CEP: 11.940-000  
Fone:

**Discriminação dos Serviços**

Nota Fiscal referente a execução de 06 plantões presenciais no período de 01/04/2022 à 30/04/2022.  
Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão n. 001/2020 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga.

**Valor Total da NFS-e****R\$ 8.610,00****Código de tributação**

04.01.01 - Medicina.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	8.610,00	*	*
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	8.610,00	05/2022	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simplex Nac.(ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

**Outras Informações**

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

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1 / 55378228-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	HERYCA SELVATICO DE TOLEDO
<b>CPF/CNPJ:</b>	35.783.065/0001-35
<b>Valor:</b>	R\$ 8.610,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	NF 17
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	06/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/05/2022 10:56:00

<b>Código da operação:</b>	00140003
<b>Chave de segurança:</b>	Z6R2WSJSYYVH34U0

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



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

Número **17**  
Código verificação **966-B98-7A4**  
Emitido em **05/05/2022 17:28:46**

**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**  
Email: **CONTRATO@MEDB.COM.BR**

CEP: 87.005-002  
Fone: (44) 3031-1015

**Tomador de Serviços**

CNPJ: **09.268.215/0018-00**  
Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**  
Endereço: **R Jose Miguel Abu Yagui, 101, Centro**  
Município: **JACUPIRANGA - SP**  
Email:

CEP: 11.940-000  
Fone:

**Discriminação dos Serviços**

Nota Fiscal referente a execução de 06 plantões presenciais no período de 01/04/2022 à 30/04/2022.  
Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão n. 001/2020 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga.

**Valor Total da NFS-e****R\$ 8.610,00****Código de tributação**


04.01.01 - Medicina.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	8.610,00	*	*
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	8.610,00	05/2022	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simplex Nac.(ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

**Outras Informações**

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

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

 <p align="center"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>	Número da Nota 34										
	Data e Hora de Emissão 06/05/2022 10:48:29										
	Código de Verificação <b>7RYBD10I</b>										
<p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p><b>Razão Social:</b> A.L. OTTMANN CLINICA DE MEDICINA DO TRABALHO - ME <b>CPF / CNPJ:</b> 26.242.499/0001-37      <b>Inscrição Municipal:</b> 04 03 0754776-1 <b>Endereço:</b> PARINTINS, 000245 - BAIRRO: VILA IZABEL - CEP: 80320270      <b>Tel.:</b> 41 - 987181298 <b>Município:</b> CURITIBA      <b>UF:</b> PR      <b>Email:</b> saudedotrabalho@hotmail.com</p>											
<p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p><b>Nome/Razão Social:</b> Instituto Nacional de Ciências da Saúde <b>CPF / CNPJ:</b> 09.268.215/0018-00      <b>IMU:</b>      <b>Outro Doc.:</b> <b>Endereço:</b> Rua José Miguel Abu Yaghi, 101 - BAIRRO: Centro - CEP: 11940000 <b>Município:</b> JACUPIRANGA      <b>UF:</b> SP      <b>Email:</b> ger.adm.jacupiranga@incs.org.br</p>											
<p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p>Nota Fiscal referente a execução de 07 plantões presenciais no período de 01/04/2022 à 30/04/2022. Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão n. 001/2020 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga.</p> <p>Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 9.427,24</p> <p>IR - R\$ 150,67 / COFINS - R\$ 301,35 / CSLL - R\$ 100,45 / PIS - R\$ 65,29</p> <p align="center"><b>VALOR TOTAL DA NOTA - R\$10.045,00</b></p>											
<p><b>Código da Atividade</b> 04 - 03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor Total das Deduções (R\$)</th> <th>Base de Cálculo (R\$)</th> <th>Alíquota (%)</th> <th>Valor do ISS (R\$)</th> <th>Crédito p/ Abatimento do IPTU</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">0,00</td> <td align="center">10.045,00</td> <td align="center">5,00</td> <td align="center">502,25</td> <td align="center">0,00</td> </tr> </tbody> </table>		Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU	0,00	10.045,00	5,00	502,25	0,00
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU							
0,00	10.045,00	5,00	502,25	0,00							
<p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <p>Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.</p>											

Mais informações: [nota.curitiba.pr.gov.br](http://nota.curitiba.pr.gov.br)

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3720 / 99647-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	A L OTTMAN CLINICA MEDICINA DO TRABALHO
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.242.499/0001-37
<b>Valor:</b>	R\$ 9.427,24
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 34
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	06/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/05/2022 14:07:01

<b>Código da operação:</b>	00170904
<b>Chave de segurança:</b>	SAN8Z3X38H7X17Q8



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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Número da Nota 00000034 Data do Serviço 05/05/2022

Data e Hora de Emissão  
05/05/2022 14:56:31Código de Verificação  
VUKBKX-000034/2022**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 07 PLANTÕES PRESENCIAIS PELA DRA. ANA PAULA DOS SANTOS CORREIA NO PERÍODO DE 01/04/2022 À 30/04/2022

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\$ 10.045,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 9.427,23**Código do Serviço: 04.01  
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	150,68	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	301,35
				C.S.L.L. (R\$):	100,45
				P.I.S. (R\$):	65,29

**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 00000034 - Série **ELETRONICA**  
Condições de Pagamento: **DEPÓSITO BANCÁRIO**  
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	913 / 5080-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ANA PAULA DOS SANTOS CORREIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	31.714.690/0001-74
<b>Valor:</b>	R\$ 9.427,23
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 34
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO SERVICOS MEDICOS PAMJ

<b>Data de débito:</b>	06/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/05/2022 10:59:28

<b>Código da operação:</b>	00140709
<b>Chave de segurança:</b>	YGKX21K8PWKQKJRJ

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie

**00000000057 - E**

Autenticidade

**FSQV-YOX6**

Data de Emissão

**06/05/2022**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** PESSOARMANI SERVICOS MEDICOS SS

**CPF/CNPJ:** 12.478.252/0001-00

**IM:** 323309

**IE:** ISENTA

**Fone:** 19 98203-3983

**Endereço:** JOSE DE SOUZA GODOY,290 ALAMEDA 02 - CASA 100,REC. DO ITAMARACA - CEP : 13844250

**Município:** Mogi Guaçu

**UF:** SP

**E-mail:** pessoarmani2020@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAÚDE

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

**IM:**

**IE:**

**Fone:**

**Endereço:** RUA RUA JOSÉ MIGUEL ABUYAGUI,101,CENTRO - CEP : 11940000

**Município:** JACUPIRANGA

**UF:** SP

**E-mail:** ger.adm.jacupiranga@incs.org.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Nota Fiscal Referente a execução de 67 plantões presenciais no período de 01 de abril de 2022 a 30 de abril de 2022.

Processo executado por: 177.50.10.28

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.mogiguacu.sp.gov.br>**

Situação de Tributação

**Tributada no Prestador**

Código do Serviço

**403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Deduções de Materiais  
**0,00**

Base de Cálculo (R\$)  
**121.145,00**

Alíquota (%)  
**-**

Vr do ISS (R\$)  
**-**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 121.145,00**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	31 / 99697-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PESSOARMANI SERVICOS MEDICOS SS
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.478.252/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 121.145,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 57
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	06/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/05/2022 10:29:43

<b>Código da operação:</b>	00134072
<b>Chave de segurança:</b>	THFS376WMMHP32F0K

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 65	
Data e Hora da Emissão	06/05/2022 09:57:20	Competência	6/5/2022	Código de Verificação	0XWJVVQA5
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	64	Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP
<b>Dados do Prestador de Serviços</b>					
Razão Social/Nome		STEMIKAMED CLINICA MEDICA LTDA			
Nome Fantasia		STEMIKAMED CLINICA MEDICA			
CNPJ/CPF	35.494.622/0001-06	Inscrição Municipal	3259091	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA SANTA TEREZA ,25 - VILA SANTA LUZIA CEP: 11900-000				
Complemento:		Telefone:	38412548	e-mail:	
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>					
Razão Social/Nome		INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal		Município	JACUPIRANGA - SP
Endereço e CEP	RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	
<b>Discriminação dos Serviços</b>					
"Nota Fiscal referente a execução de 02 plantões presenciais no período de 01/04/2022 à 30/04/2022."					
"Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão n. 001/2020 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga."					
DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AGÊNCIA: 4564 CONTA CORRENTE: 13002004-3					
<b>Código do Serviço / Atividade</b>					
4.01 / 0401 - Medicina E Biomedicina.					
<b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>					
Código da Obra				Código ART	
<b>Tributos Federais</b>					
PIS		COFINS		IR(RS)	
				INSS(RS)	
				CSLL(RS)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	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.				



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4564 / 13002004-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	STEMIKAMED CLINICA MEDICA
<b>CPF/CNPJ:</b>	35.494.622/0001-06
<b>Valor:</b>	R\$ 2.870,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 65
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO SERVICOS MEDICOS

<b>Data de débito:</b>	06/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/05/2022 11:12:20

<b>Código da operação:</b>	00143588
<b>Chave de segurança:</b>	E17WARCUGAHKHRAS5

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0 104



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

Número da  
NFS-e  
83



Data e Hora da Emissão	05/05/2022 14:57:51	Competência	5/5/2022	Código de Verificação	19HZ900RU
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

"Nota Fiscal referente a execução de 18 plantões presenciais no período de 01/04/2022 à 30/04/2022."  
"Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão n. 001/2020 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga."

Banco Santander  
Agencia:4564  
Conta Corrente: 1300195-17

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	25.830,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	25.830,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	25.830,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	25.830,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

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

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4564 / 13001951-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	M DEL TORO RODRIGUEZ
<b>CPF/CNPJ:</b>	33.251.297/0001-17
<b>Valor:</b>	R\$ 25.830,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 83
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS PAM JACUPIRANGA

<b>Data de débito:</b>	06/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/05/2022 10:32:34

<b>Código da operação:</b>	00134787
<b>Chave de segurança:</b>	2K6QQQTEENCE3QNJJ

06/05/2022 10:32

in-t-ernet...Ba.nKing CAIXA

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0 104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> Nº 000.006.154 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101 CENTRO - CEP 11900000 REGISTRO - SP Fone/Fax:1338213538	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.006.154 <b>SÉRIE: 1</b> Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0451 0843 4100 0123 5500 1000 0061 5419 9690 2978</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 574010087117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 51084341000123

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09268215001800	DATA DA EMISSÃO 04/04/2022
ENDEREÇO RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/04/2022
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX 1338643440	UF SP	HORA DE SAÍDA 14:47:01

**FATURA**

--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.238,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.238,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SEM GTIN	SORO FISIOLÓGICO BOLSA 1000ML Val Aprox Tributos R\$ 79,71 (26,75%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049099	0500	5405	UN	20	14,90	0,00	298,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	SORO FISIOLÓGICO 500ML BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 401,25 (26,75%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049099	0500	5405	UN	200	7,50	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	CETOPROFENO IM AMP.UNID. Val Aprox Tributos R\$ 366,48 (25,45%) Fonte: IBPT/empres 39A19D	30049029	0500	5405	UN	200	7,20	0,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00		

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Número do Protocolo: 135220434797623 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2022, PARA O PRONTO ANTENDIMENTO DE JACUPIRANGA-S P, 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\$: 435,51 Fed 411,93 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empr e 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 847,44	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	492 / 27903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 3.238,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 6154
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

<b>Data de débito:</b>	06/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/05/2022 09:50:25

<b>Código da operação:</b>	00125730
<b>Chave de segurança:</b>	7THUFQ6SMC337JFU

06/05/2022 09:50

In-terNet\_\_B-a:nking----cAl:XA

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0 104



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

RPS Nº 36880847 Série 1, emitido em 09/05/2022

20220510u02535864000133

Número da Nota

**36871586**

Data e Hora de Emissão

**09/05/2022 09:48:46**

Código de Verificação

**KYVV-UDHJ****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\$ 4.357,53 - (27 cartão(ões))

Vencimento em 06/05/2022

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 40CA7E 22.1.F

Valor da corretagem ou comissão: zero

Número do protocolo do pedido: 20220426002715

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\$ 4.357,53**

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

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>4.357,53</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

**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 36880847 Série 1, emitido em 09/05/2022; (3) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.;



## Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 09.268.215/0018-00  
Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA  
Pedido: 20220426002715  
Data do Pedido: 26/04/2022 10:04

Resumo do Pedido							
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R\$)
VR Alimentação	09/05/2022	4.357,53					
			Valor do Benefício (R\$)		27		4.357,53
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	27		0,00
Valor Total do Pedido (R\$)		4.357,53					

Detalhes do Pedido									
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão
ALIENE GOMES RAMOS	161,39	VR Alimentação	472.656.488-97		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ANA LICE BAIROS DA SILVA	161,39	VR Alimentação	050.381.785-61		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ANGELA MARIA SOARES DOS SANTOS MOREI	161,39	VR Alimentação	038.492.659-27		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ANGELO BARBOSA DE ANDRADE	161,39	VR Alimentação	336.378.478-33		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
APARECIDO BARBOSA OLIVEIRA	161,39	VR Alimentação	044.571.988-54		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
AVELINO RODRIGUES DE OLIVEIRA NETO	161,39	VR Alimentação	265.092.698-80		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
BEATRIZ SILVA	161,39	VR Alimentação	114.413.048-43		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
CLAUDENICE DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	341.880.158-70		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
CLAUDIA RIBEIRO DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	292.493.868-69		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
CRISTIANE DE ALMEIDA SANTOS	161,39	VR Alimentação	042.710.539-02		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ELAINE APARECIDA PINTO NOGUEIRA	161,39	VR Alimentação	356.095.698-69		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ELZA AUREA DA SILVA TAVEIRA	161,39	VR Alimentação	286.747.038-28		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Sim
ERICA CAROLINE THOME DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	363.696.658-86		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
FERNANDO CÉSAR DA FONSECA	161,39	VR Alimentação	301.674.328-00		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
GISELE APARECIDA MACHADO PEREIRA	161,39	VR Alimentação	333.587.398-05		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
IVONE SOARES FAGUNDES DE MATTOS	161,39	VR Alimentação	124.924.178-24		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
LENI LIMA DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	316.541.048-84		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
LUIZA DE LANDA SANTOS	161,39	VR Alimentação	339.354.988-02		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
MARIA EDINA DA COSTA BARBOSA	161,39	VR Alimentação	369.851.938-03		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
MARLI PEREIRA DOS PASSOS	161,39	VR Alimentação	192.921.878-80		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
PATRICIA CARRIEL PEREIRA DE GODOY	161,39	VR Alimentação	312.387.688-81		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ROSANA BARBOSA FRANCA	161,39	VR Alimentação	328.668.318-37		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ROSEMEIRE RIBEIRO	161,39	VR Alimentação	119.023.338-02		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
SAMARA ARRAES LEITE	161,39	VR Alimentação	107.095.064-57		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
SOLANGE DIAS DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	159.051.628-16		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
TATIANE FEITOZA DA SILVA PRADO	161,39	VR Alimentação	343.485.188-74		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não
ZELIA MOREIRA DA SILVA	161,39	VR Alimentação	256.820.828-77		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Sim

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

## 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\$ 4.357,53

### Resumo do Pedido

Pedid 20220426002715  
Identificado JACUPIRANGA 04.2022  
Data 26/04/2022  
Valor R\$ 4.357,53

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

- 1ª 06/05/2022

- 2ª 09/05/2022

- 3ª 10/05/2022

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SETE BARRAS</p> <p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E</p>	NÚMERO DA NOTA		<b>92</b>		
	DATA E HORA DE EMISSÃO		<b>07/05/2022 10:02</b>		
	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO		<b>LIAX-OMFJ</b>		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CNPJ/CPF: <b>36.697.440/0001-97</b>			INSCRIÇÃO ESTADUAL: ---		
NOME: <b>FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR</b>			INSCRIÇÃO MUNICIPAL: <b>2847</b>		
RAZÃO SOCIAL: <b>FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR</b>			PIS/PASEP: ---		
ENDEREÇO: <b>ESTRADA DOA AREADINHO, 1000</b>			UF: <b>SP</b>		
MUNICÍPIO: <b>SETE BARRAS</b>					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
NOME/RAZÃO SOCIAL: <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE</b>					
CPF/CNPJ: <b>09.268.215/0018-00</b>			INSCRIÇÃO ESTADUAL: ---		
ENDEREÇO: <b>RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101, CENTRO</b>					
MUNICÍPIO: <b>JACUPIRANGA</b>			UF: <b>SP</b>		
E-MAIL: ---			CEP: <b>11940-000</b>		
<b>DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES</b>					
CÓDIGO	SERVIÇO	ALÍQUOTA (%)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ISS RETIDO (R\$)	ISS (R\$)
668	ATIVIDADES DE ATENDIMENTOS EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS	2,00	2.870,00	0,00	57,40
<b>DISCRIMINAÇÃO</b>					
"NOTA FISCAL REFERENTE A 02 (DOIS) PLANTÕES PRESENCIAIS NO PERÍODO DE 01.04.2022 À 30.04.2022." 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					
<b>DISCRIMINAÇÃO DA NOTA</b>					
NOTA FISCAL REFERENTE A 02 (DOIS) PLANTÕES PRESENCIAIS NO PERÍODO DE 01.04.2022 À 30.04.2022. 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\$)	
<b>0,00</b>	<b>2.870,00</b>	<b>57,40</b>	<b>0,00</b>	<b>2.870,00</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
- 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					

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	212 - BANCO ORIGINAL - 092894922
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1 / 3805075-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FERNANDO GUAMAN DEL AGUILAR
<b>CPF/CNPJ:</b>	36.697.440/0001-97
<b>Valor:</b>	R\$ 2.870,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 92
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR SERVICO MEDICO PAMJ

<b>Data de débito:</b>	09/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/05/2022 16:56:54

<b>Código da operação:</b>	00105107
<b>Chave de segurança:</b>	3FESYYGTP5LVNVEK

09/05/2022 16:57

In ter\_net...Ban King...Caixa

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0 104



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

Número da  
NFS-e  
4079



Data e Hora da Emissão	06/05/2022 17:46:42	Competência	6/5/2022	Código de Verificação	62GRSMQRN
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	VENUS MEDICINA FISICA E REABILITAÇÃO S/C LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.303.840/0001-07	Inscrição Municipal	3475301	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	AV WILD JOSE DE SOUZA ,185 - CENTRO CEP: 11900-000				
Complemento:		Telefone:	38212776	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0018-00	Inscrição Municipal	8660700	Município	JACUPIRANGA - SP
Endereço e CEP	JOSE MIGUEL ABU YAGUI ,101 - CENTRO CEP: 11940-000				
Complemento:		Telefone:	(11)2236-5024	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

serviços médicos prestados na especialidade ,ortopedia ,referente ao mês 04/2021 para o pronto atendimento de Jacupiranga ,em conformidade com o contrato de gestão n 001/2020 firmado entre o incs-instituto nacional de ciências da saúde e a prefeitura municipal de Jacupiranga valor aproximado dos tributos r\$573,75

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 0402 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Onografia, Res

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

Avisos

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

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	42 / 13007581-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	VENUS MEDICINA FISICA E REAB. SC LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	44.303.840/0001-07
<b>Valor:</b>	R\$ 7.038,75
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 4079
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DE SERVICOS MEDICOS PAM JACUPIRANGA

<b>Data de débito:</b>	09/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/05/2022 16:59:01

<b>Código da operação:</b>	00105419
<b>Chave de segurança:</b>	1LF762M7NSV4YCP2



09/05/2022 16:59

InteRn:et::B.an:king c\_AIXA

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0 104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e  
Nº. 000.006.159  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP

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

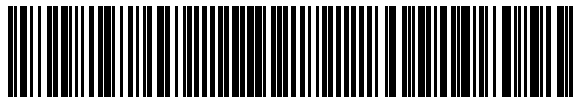
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.159  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0451 0843 4100 0123 5500 1000 0061 5916 1783 3987

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

135220445234440 - 06/04/2022 08:59:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.084.341/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

06/04/2022

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/04/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:59:04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	674,85	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
115144	SORO FISIOLÓGICO FRASCO 500ML Val Aprox Tributos R\$ 674,85 (44,99%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	33072010	0500	5405	UN	200,0000	7,5000	1.500,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2022, PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 299,85 Fed 375,00 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 674,85 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 674,85

RESERVADO AO FISCO

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



## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

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: 1.500,00

Data/Hora: 09/05/2022 - 13:50

Descrição: NF 6159

ID transação: E003603052022050913503f9ef5b7155

Código da operação: 7518224736

Chave de Segurança: 0EZG60CF676F1QQ7

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/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e  
Nº. 000.006.162  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP

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

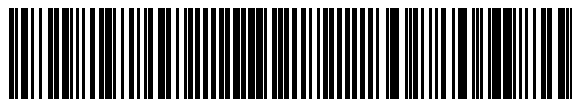
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.162  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0451 0843 4100 0123 5500 1000 0061 6210 0762 9486

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

135220450998769 - 07/04/2022 08:25:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.084.341/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

07/04/2022

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/04/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:25:03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	401,25	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
122759	SORO FISIOLÓGICO 500ML BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 401,25 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	200,0000	7,5000	1.500,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2022, PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 201,75 Fed 199,50 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 401,25 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 401,25	

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



## Pix Enviado - Efetivado

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: 1.500,00

Data/Hora: 09/05/2022 às 13:53:38

Descrição: NF 5162

ID transação: E0036030520220509135311efef44412

Código da operação: 7518332249

Chave de Segurança: M68T4Z9UNJ010006

Chave Pix: 51084341000123

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

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

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> Nº 000.006.184 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101 CENTRO - CEP 11900000 REGISTRO - SP Fone/Fax:1338213538	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  Nº 000.006.184 SÉRIE: 1  Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0451 0843 4100 0123 5500 1000 0061 8417 8986 6134</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220510229694 20/04/2022 08:59:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 574010087117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 51084341000123

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ/CPF 09268215001800	DATA DA EMISSÃO 20/04/2022
ENDEREÇO RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11940000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE/FAX 1338643440	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 08:59:26

**FATURA**

--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	49,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				49,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896676406351	LIDOCAINA 2% GEL BG 30G+APLIC Val Aprox Tributos R\$ 12,47 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049043	0500	5405	UN	5	9,80	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00		

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Número do Protocolo: 135220510229694 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2022, PARA O PRONTO ANTENDIMENTO DE JACUPIRANGA-S P 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\$: 6,59 Fed 5,88 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A 19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 12,47	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

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



## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

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: 49,00

Data/Hora: 09/05/2022 - 13:58

Descrição: NF 6184

ID transação: E00360305202205091358da6c4944d86

Código da operação: 7518586519

Chave de Segurança: 45T0W73YW2MK9UK1

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/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

RECEBEMOS DE

Campos Mais Ltda - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº000.003.295

SÉRIE : 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

## Identificação do Emitente

Campos Mais Ltda - ME

Rua: Joao Berangel Martins, 218, 196  
Centro  
CEP 11940-000  
Jacupiranga - SP  
Telefone: (13) 3864-1409

## DANFE

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDANº000.003.295  
SÉRIE 000  
FOLHA 01 / 01

## CHAVE DE ACESSO

3522 0405 0512 5000 0255 5500 0000 0032 9516 2663 6096

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

135220555022712 29/04/2022 15:21:29

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
394020217111

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.051.250/0002-55

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

## NOME/RAZÃO SOCIAL

Prefeitura Municipal de Jacupiranga

CPF/CNPJ

46.582.185/0001-90

DATA DA EMISSÃO

29/04/2022

## ENDERECO

Avenida Hilda Mohring de Macedo, 777

## BAIRRO / DISTRITO

Vila Elias

CEP

11940-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

29/04/2022

## MUNICÍPIO

Jacupiranga

## FONE / FAX

(01) 33864-6400

## UF

SP

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

15:21

## FATURA

001 15/03/22 1103,76 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.103,76
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.103,76

## TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000	

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
51	Forro PVC Branco Tabua 5mts 1,00m Carga Tributária: R\$ 333,52 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	39162000	060	5405	Un	30	35,53	1.065,90	0,00	0,00	0,00		0	
1507407206	Forro PVC Branco Canto Interno Carga Tributária: R\$ 4,00 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	39162000	060	5405	Un	4	3,19	12,76	0,00	0,00	0,00		0	
3026851504	Prego de Aco 10x10 pct C/100 Carga Tributária: R\$ 3,21 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	73170020	060	5405	Un	1	10,96	10,96	0,00	0,00	0,00		0	
101012	Prego Polido C/Cabeca 10x10 Kg Carga Tributária: R\$ 4,14 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	73170090	060	5405	Un	1	14,14	14,14	0,00	0,00	0,00		0	

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	42 / 13007735-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CAMPOS MAIS LTDA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.051.250/0001-74
<b>Valor:</b>	R\$ 1.103,76
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedoros
<b>Identificação da operação:</b>	NF 3295
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR MATERIAL MANUTENCAO

<b>Data de débito:</b>	10/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/05/2022 16:29:51

<b>Código da operação:</b>	00192774
<b>Chave de segurança:</b>	J4T9TEWVPVJT84489

10/05/2022 16:29

Inte.Rnet---Ban-KiNg CAIXA

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0 104



**Prefeitura Municipal de Cajati**  
**DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Número da Nota 00000147 Data do Serviço 01/04/2022

Data e Hora de Emissão  
18/04/2022 17:43:57

Código de Verificação  
YEZHJP-000147/2022

**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 01/03/2022 à 31/03/2022. Contrato de gestão nº 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 00000147 - Série **ELETRONICA**  
Condições de Pagamento: : **Depósito em conta banco Santander ag 0362 cc 13001354-4**  
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	717 / 13001817-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LEANDRO MIRANDA MONTEIRO 27756458877
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.903.383/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 700,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedoros
<b>Identificação da operação:</b>	NF 147
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR SERVICO DE ENGENHARIA MEDICA PAMJ

<b>Data de débito:</b>	10/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/05/2022 16:31:22

<b>Código da operação:</b>	00193050
<b>Chave de segurança:</b>	8KA7KMCNPHY19PT3

10/05/2022 16:31

INte\_rn:et::Banking...CAIXa

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0 104

 <p><b>Prefeitura Municipal de Iguape</b> Departamento de Economia e Finanças <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA - ISSQN</b> Rua XV de Novembro, 272 - Centro - CEP 11920-000 - Iguape/SP</p>	Número da NF <b>00000135</b>		
	Data e Hora de Emissão <b>09/05/2022 09:43:28</b>		
	Código de Verificação <b>9EC5-E5285</b>		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>			
 <p>C.P.F. / C.N.P.J.: 32.776.567/0001-40 I.M.: 59614849 I.E.:</p> <p>Nome / Razão Social: BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO MARTINS 40743493885</p> <p>Endereço: RUA PRESB. EVARISTO ALFREDO RIBEIRO, 190 - JD CAMINHO DO TRILHO</p> <p>Município: IGUAPE UF: SP CEP: 11920000</p> <p>E-mail:</p>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>			
<p>C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0018-00 I.M.: I.E.:</p> <p>Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</p> <p>Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO CEP: 11940-000</p> <p>Município: JACUPIRANGA UF: SP E-mail: renata.calegare@incs.org.br</p>			
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
<p>REFERENTE A PMOC- PLANO DE MANUTENCAO OPERACAO E CONTROLE DE EQUIPAMENTOS DE AR CONDICIONADOS INSTALADOS NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL, REFERENTE AO MES DE ABRIL/2022. CONTRATO DE GESTAO 01/2021, FIRMADO ENTRE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE E PREFEITURA PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA.</p>			
<p><b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.436,00</b>      <b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.436,00</b></p>			
<p><b>Código do Serviço</b> 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).</p>			
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.436,00	Alíquota (%) ***	Valor do ISS (R\$) Veja observações abaixo
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>			
<p>- Empresa optante do MEI. - Local de Prestação: Sede do Prestador.</p>			

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4656 / 15715-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO MARTINS
<b>CPF/CNPJ:</b>	32.776.567/0001-40
<b>Valor:</b>	R\$ 1.436,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 135
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR DE SERVICO DE MANUTENCAO AR CONDICIONADO PAMJ

<b>Data de débito:</b>	10/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/05/2022 16:34:59

<b>Código da operação:</b>	00193693
<b>Chave de segurança:</b>	KTWTP2MLF4650JZW

10/05/2022 16:35

Internet...Bank:ing\_\_\_\_CAIXA

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0 104





PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
02/05/2022 12:59:55

Competência da NFS-e  
05/2022

**DADOS DA NFS-e**  
Número / Série  
225 / U

Código de Verificação  
qLn6pkaW8

**EMITENTE DA NFS-e**

CPF/CNPJ:  
42.124.376/0001-58  
Nome/Razão Social:  
CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

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

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 287 SALA 31 ANDAR 3 REGIAO CENTRO

Município / País:  
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:  
SP 18035-001 (15) 8176-4442

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CPF/CNPJ:  
09.268.215/0018-00  
Nome/Razão Social:  
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE  
Endereço: PRACA José miguel abu yagui 101 pam - jacupiranga CENTRO

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

Município:  
JACUPIRANGA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:  
SP 11940-000 (13) 3864-3440

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

VALOR: R\$ 5.000,00

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**DETALHAMENTO DO SERVIÇO**

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

Município da Incidência do ISSQN  
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço  
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN  
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN  
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional  
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN  
Simples Nacional

**CALCULO DO ISSQN**

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
5.000,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

**RETENÇÕES**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA**

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
5.000,00	0,00	0,00	5.000,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	336 - BANCO C6 S.A. - 031872495
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1 / 8008258-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	42.124.376/0001-58
<b>Valor:</b>	R\$ 5.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 225
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR DE SERVICO EM RH E CONTABILIDADE

<b>Data de débito:</b>	10/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/05/2022 16:37:26

**Código da operação:** 00194043**Chave de segurança:** 3R7CPSSC9ZELUNJ5

10/05/2022 16:37

In:t:Er:net---Banking\_\_\_\_CAIXA

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0 104

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	336 - BANCO C6 S.A. - 031872495
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1 / 8008258-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	42.124.376/0001-58
<b>Valor:</b>	R\$ 1.225,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 226
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR DE SERVICO EM RH E CONTABILIDADE

<b>Data de débito:</b>	10/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/05/2022 16:38:41

<b>Código da operação:</b>	00194239
<b>Chave de segurança:</b>	2AQ5UC41A34H9SHK

10/05/2022 16:38

Internet---banck-ing---CAIXA

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

Afô CAIXA: 0800 104 0 104



PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador



**DADOS DA NFS-e**

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 02/05/2022 13:03:29  
Competência da NFS-e: 05/2022  
Número / Série: 226 / U  
Código de Verificação: gUnCv1Fgp



CAPITAL  
CONTABILIDADE

**EMITENTE DA NFS-e**

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

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

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

VALOR: R\$ 1.225,00  
SERVIÇOS DE DEPARTAMENTO PESSOAL PRESTADOS AO INCS EM ABRIL DE 2022, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 FIRMADO ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE JACUPIRANGA  
DADOS BANCÁRIOS:  
BANCO: 336 (C6 BANKING)  
AGÊNCIA: 0001  
CONTA CORRENTE: 8008258-0

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**DETALHAMENTO DO SERVIÇO**

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

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

**CALCULO DO ISSQN**

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.225,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

**RETENÇÕES**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA**

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.225,00	0,00	0,00	1.225,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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

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



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

Nº da Nota - Serie  
**0000000460 - E**  
Autenticidade  
**3YKR-058Y**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão . . . : 02/04/2022 10:37:11  
Competência (Serv.) : 04/2022



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

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

Processo executado por: 187.101.153.17

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:  
[mogimirim.sigiss.com.br](http://mogimirim.sigiss.com.br)

Situação de Tributação

**Tributada no Prestador**

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

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

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

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
5.000,00	0,00	5.000,00	5,000%	250,00	5.000,00

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 42060-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COM
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.340.880/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 5.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 460
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/05/2022 16:41:39

<b>Código da operação:</b>	00195161
<b>Chave de segurança:</b>	HGG7ATV9FKEM19VX



10/05/2022 16:41

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



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

Nº da Nota - Serie  
**0000000461 - E**  
Autenticidade  
**8XUZ-44TK**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão . . . .:02/04/2022 10:38:02  
Competência (Serv.):04/2022



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Sessão de direito de uso de software (PACS) no PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP, referente ao mês de 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: 187.101.153.17

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:  
[mogimirim.sigiss.com.br](http://mogimirim.sigiss.com.br)

Situação de Tributação

**Tributada no Prestador**

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

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

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

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
2.000,00	0,00	2.000,00	5,000%	100,00	2.000,00

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 42060-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COM
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.340.880/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 2.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedoros
<b>Identificação da operação:</b>	NF 461
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/05/2022 16:51:56

<b>Código da operação:</b>	00196644
<b>Chave de segurança:</b>	1JUG43XYQVPZY29M

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



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 **000463**

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:

2/4/2022

#### USUARIO FINAL OU DESTINATARIO

Nome Empresa: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Endereço: RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

Município: JACUPIRANGA

Estado SP CEP 11940-000

Insc. CNPJ (MF) 09.268.215/0018-00

Inscr. Estadual ISENTA

Inscri. Muni.

#### Cond. Pagamento

Unid.	Quant.	DESCRIÇÃO	PREÇOS	
			Unitário	Total
	1	ITEM	R\$ 8.500,00	R\$ 8.500,00
Locação de equipamentos de informática referente ao mês de março de 2022 para o PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP, referente ao Contrato de Gestão nº 001/2020 firmado entre INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP				

VALOR TOTAL

R\$ **8.500,00**

#### OBSERVAÇÃO:

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

- ACEITE DO CLIENTE

Nº 000463

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Carimbo/ Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 42060-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COM
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.340.880/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 8.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 463
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR SERVICO DE LOCAAO EQUIPAMENTOS INFORMATICA

<b>Data de débito:</b>	10/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/05/2022 16:43:21

<b>Código da operação:</b>	00195413
<b>Chave de segurança:</b>	5M6PWAWMZAAZRG2Z

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0 104

RECEBEMOS DE RODRIGO SALETTI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000723 SÉRIE 001
EMISSÃO: 05/05/2022 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 11.127,73		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000723 fl. 1 / 5 SÉRIE 001	
RODRIGO SALETTI  AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL		135220584767033 05/05/2022 15:08:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
510021450116		29.890.841/0001-01	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0018-00	05/05/2022
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101		CENTRO	11940-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
JACUPIRANGA		2236-5024	SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			15:08:37

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11.229,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	102,02	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				11.127,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1491					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071400	041	5929	KG	5,8360	17,69	0,00	103,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1106	PC-PICADAO SUINO KG	02031100	041	5929	KG	12,1150	12,69	0,00	153,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	ACELGA UN	07020000	041	5929	UN	2,0000	6,89	0,00	13,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07020000	041	5929	KG	2,5450	6,59	0,00	16,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07020000	041	5929	KG	2,1600	6,59	0,00	14,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07020000	041	5929	KG	2,4000	6,59	0,00	15,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	3,9500	4,49	0,00	17,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4864	PC-FARINHA DE TRIGO NICOLE 1KG	11010010	041	5929	UN	2,0000	3,79	0,00	7,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
741	PC-MAC.DONA BENTA C/ OVOS 500G ESPAGUETE 8	19021100	041	5929	UN	8,0000	3,59	0,00	28,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4497	PC-MOLHO FUGINI SACHE 300G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	1,0000	1,38	0,00	1,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4497	PC-MOLHO FUGINI SACHE 300G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	9,0000	1,38	0,00	12,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23779	PVPS-FARINHA DE ROSCA KI SABOR 500G	19019090	041	5929	UN	2,0000	5,29	0,00	10,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23811	CHOCOLATE GRANULADO KI SABOR 150G	18063210	041	5929	UN	2,0000	4,29	0,00	8,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11276	PC- CREME DE LEITE ITALAC 200G TP	04015021	041	5929	UN	6,0000	2,98	0,00	17,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13669	BISCOITO RENATA LAMINADO 360G MAIZENA	19053100	041	5929	UN	2,0000	5,09	0,00	10,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6508	FERMENTO EM PO QUIMICO ROYAL 100G	21023000	041	5929	UN	2,0000	3,39	0,00	6,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1154	KETCHUP QUERO FRASCO 400G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	2,0000	4,79	0,00	9,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9304	CHA MATTE LEO GRANEL 250G	09030090	041	5929	UN	3,0000	8,19	0,00	24,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64313	BATATA PALHA TENRI 500G	20052000	041	5929	UN	3,0000	12,69	0,00	38,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14298	BISCOITO RENATA LAMINADO 360G AGUA E SAL	19053100	041	5929	UN	2,0000	4,69	0,00	9,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185	FOSFORO FIAT LUX PINHEIRO 10UN	36050000	041	5929	UN	2,0000	3,49	0,00	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24913	REFRESCO TANG 25G LIMAO	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sistema: Arauto Cupons  8664 9322 199130 10487 200520 11651 11650 12124 12722 13200   CFOP 5929: 11229,75	RESERVADO AO FISCO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<h1 style="text-align: center;">DANFE</h1> <p style="text-align: center;">DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p style="text-align: center;">0 - ENTRADA      <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span></p> <p style="text-align: center;">1 - SAÍDA</p> <p style="text-align: center;">Nº 00000723    fl. 2 / 5</p> <p style="text-align: center;">SÉRIE 001</p>			
<b>RODRIGO SALETTI</b>  AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254				CHAVE DE ACESSO 3522 0529 8908 4100 0101 5500 1000 0007 2315 9127 9202	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
<b>NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL</b>		135220584767033 05/05/2022 15:08:56			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
510021450116				29.890.841/0001-01	

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
36941	GELATINA DR.OETKER 20G UVA	21069029	041	5929	UN	20,0000	1,29	0,00	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1618	PC-OLEO DE SOJA SOYA 900ML	15079011	041	5929	UN	12,0000	10,49	0,00	125,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58096	PC CAFE BRASILEIRO 500G TRADICIONAL 5S	09012100	041	5929	UN	10,0000	15,98	0,00	159,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10273	FEIJAO CAPIRA 1KG	07133329	041	5929	UN	10,0000	8,99	0,00	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47959	ARROZ RAMPINELLI INTEGRAL 1KG	10062010	041	5929	UN	2,0000	5,19	0,00	10,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
387	PC- ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	041	5929	UN	4,0000	17,99	0,00	71,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
781	PC-ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	041	5929	UN	10,0000	3,89	0,00	38,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50776	OVOS BRANCOS KATAYAMA C/ 30UN	04072100	041	5929	UN	1,0000	22,29	0,00	22,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21401	LEITE UHT QUATA 1L INTEGRAL	04012010	041	5929	UN	36,0000	4,69	0,00	168,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14018	MARGARINA QUALY 500G C/ SAL	15171000	041	5929	UN	4,0000	7,49	0,00	29,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3346	PC-ALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	14,0000	2,79	0,00	39,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351	PC-CHEIRO VERDE MACO	07052900	041	5929	MC	10,0000	2,48	0,00	24,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	ACELGA UN	07020000	041	5929	UN	2,0000	7,49	0,00	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07020000	041	5929	KG	2,3700	6,49	0,00	15,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1751	CHUCHU KG	07099990	041	5929	KG	3,0350	3,29	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	4,9550	4,19	0,00	20,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	3,0650	4,19	0,00	12,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	3,5950	2,89	0,00	10,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	3,9800	2,89	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	1,8800	2,89	0,00	5,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	3,3700	2,89	0,00	9,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1749	PC-BETERRABA KG	07069000	041	5929	KG	2,8100	5,99	0,00	16,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PC-TOMATE KG	07020000	041	5929	KG	3,7750	12,99	0,00	49,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PC-CEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	3,5900	4,99	0,00	17,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PC-CEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	3,9200	4,99	0,00	19,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1745	PC-ALHO KG	07032090	041	5929	KG	4,7450	24,99	0,00	118,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	PC- CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	3,8050	10,99	0,00	41,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5011	PC-MELANCIA KG	08071100	041	5929	KG	11,3900	3,99	0,00	45,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,7700	2,49	0,00	9,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	4,0700	2,49	0,00	10,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,5500	2,49	0,00	8,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,6300	2,49	0,00	9,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071400	041	5929	KG	4,7500	20,49	0,00	97,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36249	SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	8,9700	12,59	0,00	112,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35960	PICADAO BOVINO KG	02031100	041	5929	KG	9,0650	26,59	0,00	241,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071400	041	5929	KG	10,2800	20,49	0,00	210,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071400	041	5929	KG	3,0280	20,49	0,00	62,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3346	PC-ALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	12,0000	2,79	0,00	33,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	ACELGA UN	07020000	041	5929	UN	2,0000	6,88	0,00	13,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	1,7600	4,99	0,00	8,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	1,3200	4,99	0,00	6,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	PC-BATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	4,7850	5,89	0,00	28,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	PC-BATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	2,6700	5,89	0,00	15,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
997	PC-COXA/SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	13,0100	9,99	0,00	129,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
957	PC-PALETA BOVINA KG	02013000	041	5929	KG	10,5000	33,99	0,00	356,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14298	BISCOITO RENATA LAMINADO 360G AGUA E SAL	19053100	041	5929	UN	2,0000	4,69	0,00	9,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15931	BISCOITO RENATA 360G CRACKER INTEGRAL	19053100	041	5929	UN	1,0000	5,79	0,00	5,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13669	BISCOITO RENATA LAMINADO 360G MAIZENA	19053100	041	5929	UN	2,0000	5,09	0,00	10,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53352	MILHO EM CONSERVA PREDILECTA SACHE 280G	20058000	041	5929	UN	10,0000	3,69	0,00	36,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14298	BISCOITO RENATA LAMINADO 360G AGUA E SAL	19053100	041	5929	UN	1,0000	4,69	0,00	4,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11276	PC- CREME DE LEITE ITALAC 200G TP	04015021	041	5929	UN	20,0000	2,98	0,00	59,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36941	GELATINA DR.OETKER 20G UVA	21069029	041	5929	UN	20,0000	1,19	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4864	PC-FARINHA DE TRIGO NICOLE 1KG	11010010	041	5929	UN	2,0000	3,79	0,00	7,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15259	CAFE BRASILEIRO 500G VACUO TRADICIONAL	09012100	041	5929	UN	4,0000	16,39	0,00	65,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58096	PC CAFE BRASILEIRO 500G TRADICIONAL 5S	09012100	041	5929	UN	6,0000	16,99	0,00	101,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64313	BATATA PALHA TENRI 500G	20052000	041	5929	UN	2,0000	13,89	0,00	27,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30505	SAL IRANO REFINADO 1KG PREMIUM	25010020	041	5929	UN	2,0000	1,89	0,00	3,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23779	PVPS-FARINHA DE ROSCA KI SABOR 500G	19019090	041	5929	UN	3,0000	5,29	0,00	15,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11240	FUBA PROENÇA 500G	11022000	041	5929	UN	2,0000	2,89	0,00	5,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1863	FARINHA DE MANDIOCA DO SITIO 1KG	11062000	041	5929	UN	1,0000	7,49	0,00	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
781	PC-ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	041	5929	UN	12,0000	3,89	0,00	46,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1080	PC-OLEO DE SOJA LIZA 900ML	15079011	041	5929	UN	12,0000	10,65	0,00	127,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1080	PC-OLEO DE SOJA LIZA 900ML	15079011	041	5929	UN	1,0000	10,65	0,00	10,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24913	REFRESCO TANG 25G LIMAO	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<p align="center"><b>DANFE</b></p> <p align="center">DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p align="center">0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span></p> <p align="center">Nº 00000723 fl. 3 / 5</p> <p align="center">SÉRIE 001</p>			
RODRIGO SALETTI  AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254				CHAVE DE ACESSO 3522 0529 8908 4100 0101 5500 1000 0007 2315 9127 9202	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO  <b>NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  135220584767033 05/05/2022 15:08:56		
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
510021450116				29.890.841/0001-01	

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	TIPI
9304	CHA MATTE LEO GRANEL 250G	09030090	041	5929	UN	2,0000	8,19	0,00	16,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1154	KETCHUP QUERO FRASCO 400G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	1,0000	4,79	0,00	4,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10273	FEIJO CAPIRA 1KG	07133329	041	5929	UN	10,0000	8,99	0,00	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
387	PC- ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	041	5929	UN	6,0000	17,99	0,00	107,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57584	PC-OVOS BRANCOS ANTUNES TIPO GRANDE	04072100	041	5929	UN	1,0000	8,38	0,00	8,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50776	OVOS BRANCOS KATAYAMA C/ 30UN	04072100	041	5929	UN	1,0000	22,29	0,00	22,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19949	-LEITE UHT ITALAC 1L INTEGRAL	04012010	041	5929	UN	48,0000	4,69	0,00	225,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47959	ARROZ RAMPINELLI INTEGRAL 1KG	10062010	041	5929	UN	3,0000	5,19	0,00	15,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	4,4700	2,49	0,00	11,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,7550	2,49	0,00	9,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	4,4250	2,49	0,00	11,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1751	CHUCHU KG	07099990	041	5929	KG	3,1250	3,89	0,00	12,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07020000	041	5929	KG	2,1300	6,79	0,00	14,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,4150	2,89	0,00	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,6450	2,89	0,00	7,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,4600	2,89	0,00	7,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,0900	2,89	0,00	6,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,6350	2,89	0,00	7,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1746	PC-BATATA DOCE KG	07142000	041	5929	KG	5,0500	2,99	0,00	15,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1746	PC-BATATA DOCE KG	07142000	041	5929	KG	3,2400	2,99	0,00	9,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1749	PC-BETERRABA KG	07069000	041	5929	KG	2,6250	5,99	0,00	15,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1745	PC-ALHO KG	07032090	041	5929	KG	4,5250	27,59	0,00	124,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	PC- CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	3,5750	10,99	0,00	39,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PC-TOMATE KG	07020000	041	5929	KG	3,5950	12,99	0,00	46,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	PC-BATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	5,4800	5,89	0,00	32,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PC-CEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	7,6550	2,99	0,00	22,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	PC-BATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	5,6000	5,89	0,00	32,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5011	PC-MELANCIA KG	08071100	041	5929	KG	12,3000	3,99	0,00	49,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3346	PC-ALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	10,0000	2,79	0,00	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351	PC-CHEIRO VERDE MACO	07052900	041	5929	MC	10,0000	2,48	0,00	24,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14018	MARGARINA QUALY 500G C/ SAL	15171000	041	5929	UN	4,0000	10,69	0,00	42,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	ACELGA UN	07020000	041	5929	UN	3,0000	7,09	0,00	21,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35960	PICADAO BOVINO KG	02031100	041	5929	KG	5,6280	26,59	0,00	149,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35960	PICADAO BOVINO KG	02031100	041	5929	KG	4,2780	26,59	0,00	113,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071400	041	5929	KG	5,5720	19,98	0,00	111,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1662	PC-BISTECA SUINA KG	02032900	041	5929	KG	9,8700	15,88	0,00	156,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071400	041	5929	KG	2,2160	19,98	0,00	44,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071400	041	5929	KG	9,8350	19,98	0,00	196,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3346	PC-ALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	12,0000	1,99	0,00	23,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5011	PC-MELANCIA KG	08071100	041	5929	KG	10,4250	4,29	0,00	44,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07020000	041	5929	KG	3,7350	7,29	0,00	27,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07020000	041	5929	KG	4,1250	7,29	0,00	30,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	1,9300	4,09	0,00	7,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	1,4200	4,09	0,00	5,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	1,8200	4,09	0,00	7,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	1,6650	4,09	0,00	6,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35960	PICADAO BOVINO KG	02031100	041	5929	KG	5,1520	26,59	0,00	136,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35960	PICADAO BOVINO KG	02031100	041	5929	KG	4,8840	26,59	0,00	129,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1106	PC-PICADAO SUINO KG	02031100	041	5929	KG	7,5350	12,69	0,00	95,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,5100	2,39	0,00	8,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,6200	2,39	0,00	8,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,5700	2,39	0,00	8,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,6450	2,39	0,00	8,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	2,0250	2,39	0,00	4,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3346	PC-ALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	8,0000	1,99	0,00	15,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14298	BISCOITO RENATA LAMINADO 360G AGUA E SAL	19053100	041	5929	UN	2,0000	4,69	0,54	8,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13669	BISCOITO RENATA LAMINADO 360G MAIZENA	19053100	041	5929	UN	2,0000	5,09	0,58	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15931	BISCOITO RENATA 360G CRACKER INTEGRAL	19053100	041	5929	UN	2,0000	5,79	0,66	10,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
359	SAL CISNE REFINADO 1KG	25010020	041	5929	UN	2,0000	3,49	0,40	6,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1863	FARINHA DE MANDIOCA DO SITIO 1KG	11062000	041	5929	UN	2,0000	8,29	0,95	15,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
741	PC-MAC.DONA BENTA C/ OVOS 500G ESPAGUETE 8	19021100	041	5929	UN	6,0000	3,59	1,23	20,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4864	PC-FARINHA DE TRIGO NICOLE 1KG	11010010	041	5929	UN	1,0000	4,19	0,24	3,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4497	PC-MOLHO FUGINI SACHE 300G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	10,0000	1,49	0,85	14,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9304	CHA MATTE LEO GRANEL 250G	09030090	041	5929	UN	2,0000	8,19	0,93	15,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36941	GELATINA DR.OETKER 20G UVA	21069029	041	5929	UN	15,0000	1,29	1,10	18,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>RODRIGO SALETTI</b> AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000000723</b> fl. 4 / 5 SÉRIE 001			
		CHAVE DE ACESSO 3522 0529 8908 4100 0101 5500 1000 0007 2315 9127 9202		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220584767033 05/05/2022 15:08:56			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 29.890.841/0001-01	

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1080	PC-OLEO DE SOJA LIZA 900ML	15079011	041	5929	UN	10,0000	10,65	6,08	100,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58096	PC CAFE BRASILEIRO 500G TRADICIONAL 5S	09012100	041	5929	UN	9,0000	16,68	8,57	141,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	11081200	041	5929	UN	1,0000	9,79	0,56	9,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24914	REFRESCO TANG 25G LARANJA	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,37	6,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24913	REFRESCO TANG 25G LIMAO	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,37	6,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
781	PC-ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	041	5929	UN	12,0000	3,89	2,66	44,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10273	FEIJO CAIPIRA 1KG	07133329	041	5929	UN	12,0000	8,99	6,16	101,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47959	ARROZ RAMPINELLI INTEGRAL 1KG	10062010	041	5929	UN	4,0000	5,19	1,18	19,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
387	PC- ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	041	5929	UN	5,0000	17,99	5,13	84,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19949	-LEITE UHT ITALAC 1L INTEGRAL	04012010	041	5929	UN	36,0000	4,69	9,64	159,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50776	OVOS BRANCOS KATAYAMA C/ 30UN	04072100	041	5929	UN	3,0000	22,29	3,82	63,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14018	MARGARINA QUALY 500G C/ SAL	15171000	041	5929	UN	2,0000	10,69	1,22	20,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,4550	2,89	0,40	6,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	3,2800	2,89	0,54	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	3,1000	2,89	0,51	8,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	3,4000	2,89	0,56	9,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,6150	2,89	0,43	7,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,0600	2,89	0,34	5,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07020000	041	5929	KG	2,6550	7,29	1,10	18,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PC-CEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	4,3650	4,99	1,24	20,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PC-CEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	4,6550	4,99	1,33	21,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1745	PC-ALHO KG	07032090	041	5929	KG	3,0900	26,99	4,76	78,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	PC- CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	3,6400	10,49	2,18	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	PC-BATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	3,9300	5,99	1,34	22,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	PC-BATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	4,1600	5,99	1,42	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1751	CHUCHU KG	07099990	041	5929	KG	2,7150	3,99	0,62	10,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1749	PC-BETERRABA KG	07069000	041	5929	KG	2,4850	5,49	0,78	12,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PC-TOMATE KG	07020000	041	5929	KG	3,5150	14,49	2,91	48,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	3,5350	4,99	1,01	16,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	3,0800	4,99	0,88	14,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	2,9200	4,99	0,83	13,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	3,6750	4,99	1,05	17,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351	PC-CHEIRO VERDE MACO	07052900	041	5929	MC	10,0000	2,39	1,36	22,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3337	R-PC-COUVE MANTEIGA MACO UN	07049000	041	5929	UN	8,0000	3,99	1,82	30,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	ACELGA UN	07020000	041	5929	UN	3,0000	6,49	1,11	18,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42898	SASSAMI FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	2,0140	20,99	2,41	39,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996	PC-PEITO DE FRANGO S/ OSSO KG	02071400	041	5929	KG	4,4500	20,49	5,20	85,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36249	SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	9,4400	12,79	6,89	113,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48088	COXA DE FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	7,8700	5,99	2,69	44,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48088	COXA DE FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	8,9800	5,99	3,07	50,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5011	PC-MELANCIA KG	08071100	041	5929	KG	10,7350	4,29	0,00	46,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07020000	041	5929	KG	3,2300	7,29	0,00	23,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07020000	041	5929	KG	2,0850	7,29	0,00	15,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07020000	041	5929	KG	2,6800	7,29	0,00	19,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5168	CARNE BOVINA MOIDA BDJ KG	02013000	041	5929	KG	8,3000	32,49	0,00	269,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8400	PC-LINGUIÇA FRIMESA TOSCANA KG	16010000	041	5929	KG	10,0800	21,79	0,00	219,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3346	PC-ALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	12,0000	1,99	0,00	23,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	1,7100	4,99	0,00	8,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	2,2350	4,99	0,00	11,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	1,7750	4,99	0,00	8,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	1,4950	4,99	0,00	7,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30505	SAL IRANO REFINADO 1KG PREMIUM	25010020	041	5929	UN	4,0000	2,29	0,00	9,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9304	CHA MATTE LEAO GRANEL 250G	09030090	041	5929	UN	3,0000	8,19	0,00	24,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31746	FAR.DE MANDIOCA FINA KI SABOR 1KG	11062000	041	5929	UN	2,0000	6,89	0,00	13,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11240	FUBA PROENÇA 500G	11022000	041	5929	UN	2,0000	3,98	0,00	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13669	BISCOITO RENATA LAMINADO 360G MAIZENA	19053100	041	5929	UN	3,0000	5,09	0,00	15,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14298	BISCOITO RENATA LAMINADO 360G AGUA E SAL	19053100	041	5929	UN	3,0000	4,69	0,00	14,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4864	PC-FARINHA DE TRIGO NICOLE 1KG	11010010	041	5929	UN	2,0000	4,19	0,00	8,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1352	FERMENTO EM PO QUIMICO DONA BENTA 100G	21023000	041	5929	UN	2,0000	3,09	0,00	6,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24913	REFRESCO TANG 25G LIMAO	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24914	REFRESCO TANG 25G LARANJA	21069010	041	5929	UN	5,0000	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59014	SINTONIA ORION COLHER MESA C/06 PCS	82159910	041	5929	UN	1,0000	24,29	0,00	24,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64313	BATATA PALHA TENRI 500G	20052000	041	5929	UN	3,0000	13,89	0,00	41,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11276	PC- CREME DE LEITE ITALAC 200G TP	04015021	041	5929	UN	5,0000	3,79	0,00	18,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26531	AZEITE COCINERO EXTRA VIRGEM 500ML PET	15092000	041	5929	UN	1,0000	23,99	0,00	23,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36933	GELATINA DR.OETKER 20G FRAMBOESA	21069029	041	5929	UN	20,0000	1,29	0,00	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>RODRIGO SALETTI</b> AV DR CARLOS BOTELHO, 634 - CENTRO - CEP:11930-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL: 3856-1254		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 00000723</b> fl. 5 / 5 SÉRIE 001			
		CHAVE DE ACESSO 3522 0529 8908 4100 0101 5500 1000 0007 2315 9127 9202		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>NOTA COMPLEMENTAR A CUPOM FISCAL</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220584767033 05/05/2022 15:08:56			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 510021450116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 29.890.841/0001-01	

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
15332	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	22090000	041	5929	UN	3,0000	2,99	0,00	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185	FOSFORO FIAT LUX PINHEIRO 10UN	36050000	041	5929	UN	2,0000	3,49	0,00	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42551	GOIABADA VAL SACHE 300G	20079990	041	5929	UN	2,0000	3,19	0,00	6,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1618	PC-OLEO DE SOJA SOYA 900ML	15079011	041	5929	UN	8,0000	10,79	0,00	86,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4497	PC-MOLHO FUGINI SACHE 300G TRADICIONAL	21032010	041	5929	UN	20,0000	1,55	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58096	PC CAFE BRASILEIRO 500G TRADICIONAL 5S	09012100	041	5929	UN	8,0000	16,98	0,00	135,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
781	PC-ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	041	5929	UN	13,0000	3,69	0,00	47,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19444	PC-FEIJAO SOLITO PREMIUM 1KG	07133399	041	5929	UN	9,0000	10,19	0,00	91,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17109	ARROZ SOLITO INTEGRAL 1KG	10062010	041	5929	UN	4,0000	4,79	0,00	19,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
387	PC- ARROZ TIO ROMAO 5KG BRANCO	10063021	041	5929	UN	3,0000	17,99	0,00	53,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50776	OVOS BRANCOS KATAYAMA C/ 30UN	04072100	041	5929	UN	3,0000	22,29	0,00	66,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19949	-LEITE UHT ITALAC 1L INTEGRAL	04012010	041	5929	UN	40,0000	5,59	0,00	223,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,3750	2,89	0,00	6,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,9750	2,89	0,00	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,6950	2,89	0,00	7,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	3,0100	2,89	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	PC-BANANA NANICA KG	08039000	041	5929	KG	2,7450	2,89	0,00	7,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	PC-TOMATE KG	07020000	041	5929	KG	3,8250	10,99	0,00	42,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,9150	2,39	0,00	9,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	4,0150	2,39	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,9300	2,39	0,00	9,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1728	PC-LARANJA PERA KG	08051000	041	5929	KG	3,9400	2,39	0,00	9,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	PC-BATATA LAVADA KG	07019000	041	5929	KG	6,7900	5,79	0,00	39,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1751	CHUCHU KG	07099990	041	5929	KG	3,2600	3,49	0,00	11,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1743	ABOBORA ITALIANA KG	07020000	041	5929	KG	2,6550	6,39	0,00	16,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1749	PC-BETERRABA KG	07069000	041	5929	KG	2,8800	5,99	0,00	17,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1745	PC-ALHO KG	07032090	041	5929	KG	3,8000	27,49	0,00	104,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	PC- CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	3,8000	10,49	0,00	39,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	ACELGA UN	07020000	041	5929	UN	2,0000	6,99	0,00	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	4,5200	2,99	0,00	13,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PC-REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5929	KG	5,4000	2,99	0,00	16,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3337	R-PC-COUVE MANTEIGA MACO UN	07049000	041	5929	UN	8,0000	3,99	0,00	31,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14018	MARGARINA QUALY 500G C/ SAL	15171000	041	5929	UN	4,0000	10,69	0,00	42,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351	PC-CHEIRO VERDE MACO	07052900	041	5929	MC	10,0000	2,39	0,00	23,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3346	PC-ALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	10,0000	2,89	0,00	28,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35960	PICADAO BOVINO KG	02031100	041	5929	KG	3,0400	26,59	0,00	80,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42898	SASSAMI FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	2,1350	20,99	0,00	44,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36249	SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	9,2600	12,99	0,00	120,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36249	SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	2,9920	12,99	0,00	38,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
997	PC-COXA/SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	5,0360	11,69	0,00	58,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
997	PC-COXA/SOBRECOXA DE FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	5,4600	11,69	0,00	63,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1751	CHUCHU KG	07099990	041	5929	KG	10,0200	3,09	0,00	30,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5011	PC-MELANCIA KG	08071100	041	5929	KG	10,4950	2,49	0,00	26,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3346	PC-ALFACE HIDROPONICA UN	07051900	041	5929	UN	12,0000	2,89	0,00	34,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	PC-CEBOLA KG	07031019	041	5929	KG	6,0150	5,99	0,00	36,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1750	PC- CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	2,4850	8,99	0,00	22,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60337	MILHO VERDE CONSERVA FUGINI SACHE 170G	20058000	041	5929	UN	12,0000	3,49	0,00	41,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35960	PICADAO BOVINO KG	02031100	041	5929	KG	4,2540	26,59	0,00	113,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8400	PC-LINGUIÇA FRIMESA TOSCANA KG	16010000	041	5929	KG	2,0780	17,99	0,00	37,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8400	PC-LINGUIÇA FRIMESA TOSCANA KG	16010000	041	5929	KG	2,9720	17,99	0,00	53,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35960	PICADAO BOVINO KG	02031100	041	5929	KG	4,2320	26,59	0,00	112,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8400	PC-LINGUIÇA FRIMESA TOSCANA KG	16010000	041	5929	KG	5,0340	17,99	0,00	90,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
995	PC-PEITO DE FRANGO C/ OSSO KG	02071400	041	5929	KG	3,6280	13,99	0,00	50,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
995	PC-PEITO DE FRANGO C/ OSSO KG	02071400	041	5929	KG	4,1380	13,99	0,00	57,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2411 / 00000010110-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	RODRIGO SALETTI
<b>CPF/CNPJ:</b>	29.890.841/0001-01
<b>Valor:</b>	R\$ 11.127,73
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 723
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/05/2022 16:45:07

<b>Código da operação:</b>	00195662
<b>Chave de segurança:</b>	RWQCX91GHRGJM29L

10/05/2022 20:05

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0 104

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e  
Nº. 000.006.166  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP

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

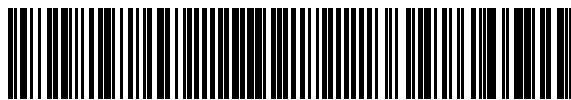
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.166  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0451 0843 4100 0123 5500 1000 0061 6613 3764 9293

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

135220454329642 - 07/04/2022 16:22:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.084.341/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

07/04/2022

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/04/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

SP

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:22:32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	401,25	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
122759	SORO FISIOLÓGICO 500ML BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 401,25 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	200,0000	7,5000	1.500,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2022, PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 201,75 Fed 199,50 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 401,25 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 401,25

RESERVADO AO FISCO

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	492 / 27903-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.084.341/0001-23
<b>Valor:</b>	R\$ 1.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 6166
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR DO PAM JACUPIRANGA

<b>Data de débito:</b>	10/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/05/2022 16:54:44

<b>Código da operação:</b>	00197031
<b>Chave de segurança:</b>	WL5RQJW8CE6H0V7W



10/05/2022 16:54

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0 104

# NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



Prefeitura Municipal de Cajati  
Departamento de Tributos

NFSe

Cód. Verificação: NDPSAJ-014359/2022

RPS nº: 1297

Série NFSe: 1

Nº NFSe: 14359

Data Emissão: 27/04/2022

## DADOS DO PRESTADOR

Razão Social: R M R SAUDE OCUPACIONAL LTDA - MATRIZ  
CNPJ: 03.986.292/0001-71  
Inscrição Municipal: 20568  
Telefone: (13)98143-7186  
Endereço: R CUIABA, 11 - JARDIM GRANIPAVI  
Cajati - SP - 11950-000



## DADOS DO TOMADOR

Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE  
CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62  
Telefone: Email: calegare@incs.org.br  
Endereço: AV ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393, ANDAR 5 SALA 51 - PARQUE CAMPOLIM  
Sorocaba - SP - 18047-620

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

02 ANTI HBS: R\$ 36,00  
02 ANTI HCV: R\$ 60,00  
04 EXAME CLÍNICO: R\$ 180,00  
02 HBSAG: R\$ 70,00  
02 HEMOGRAMA: R\$ 32,00.

Tipo de tributação:  
Código do Serviço: 04.03  
Município de prestação do serviço: Cajati  
Código tributário no município: 0403 CNAE: 8630502

## TOTAIS

Valor dos Serviços:	378,00	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	378,00
(-) Retenções na Fonte:	17,58	(x) Alíquota:	2,00
(=) Valor líquido da nota:	360,42	(=) Valor do ISS:	7,56

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS



R M R Saúde Ocupacional LTDA

Emitido por  
juno.com.br

03.986.292/0001-71

financeiro@polimedsaude.com.br

## BOLETO DE PAGAMENTO

**BOLETO**                      **VENCIMENTO**                      **VALOR**  
**328006456**                      **11/05/2022**                      **R\$ 360,42**

## REFERENTE A

EXAMES OCUPACIONAIS.

## PAGAMENTO VIA

Para pagar, leia o QR  
code com seu aplicativo  
do banco.

Juno by EBANX | 383-2 |

38390.00902 07190.000005 32800.645619 2 89820000036042

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento <b>11/05/2022</b>
Beneficiário R M R Saúde Ocupacional LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0001/1000900719-6
Data do Documento 27/04/2022	Número do Documento 328006456	Espécie Doc DM	Aceite Não	Data do Processamento 04/05/2022	Nosso Número 000000328006456-4
Uso do Banco	Carteira 0001	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>360,42</b>
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário  <b>Não receber após 09/06/2022</b>  Após o vencimento cobrar multa de 2,00% Após o vencimento cobrar juro de mora de 1,00% ao mês  <b>Não receber pagamento em cheque</b>					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador Incs - Instituto Nacional de Ciências da Saúde - CNPJ 09.268.215/0001-62					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista R M R Saúde Ocupacional LTDA					

Autenticação Mecânica

Juno by EBANX | 383-2 |

38390.00902 07190.000005 32800.645619 2 89820000036042

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento <b>11/05/2022</b>
Beneficiário R M R Saúde Ocupacional LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0001/1000900719-6
Data do Documento 27/04/2022	Número do Documento 328006456	Espécie Doc DM	Aceite Não	Data do Processamento 04/05/2022	Nosso Número 000000328006456-4
Uso do Banco	Carteira 0001	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>360,42</b>
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário  <b>Não receber após 09/06/2022</b>  Após o vencimento cobrar multa de 2,00% Após o vencimento cobrar juro de mora de 1,00% ao mês  <b>Não receber pagamento em cheque</b>					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador Incs - Instituto Nacional de Ciências da Saúde - CNPJ 09.268.215/0001-62					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista R M R Saúde Ocupacional LTDA					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	38390.00902 07190.000005 32800.645619 2 898200000036042
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	JUNO
<b>Código do Banco:</b>	383
<b>Código do ISPB:</b>	21018182
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>R M R Saude Ocupacional LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>R M R Saude Ocupacional LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>03.986.292/0001-71</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	R M R Saude Ocupacional LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.986.292/0001-71
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	Incs Instituto Nacional de Ciencias da Saude
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0001-62
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	11/05/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/05/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	360,42
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	360,42
<b>Valor Pago (R\$):</b>	360,42
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 14359

**Data/hora da operação:** 10/05/2022 16:49:09

**Código da operação:** 030038043

**Chave de segurança:** UQCTT9X4FQMU0S06

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva : 0800 726 2492

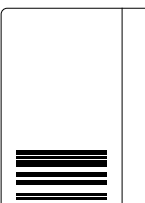
Ouvidoria: 0800 725 7474

Afô CAIXA: 0800 104 0 104

**NF-e**  
Nº.  
000.597.779  
Série 200

**White Martins Gases Industriais Ltda**  
AV CASA GRANDE, 2422  
PIRAPORINHA - 09961-350  
DIADEMA - SP Fone/Fax: 08007099000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.597.779  
Série 200  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3522 0435 8204 4800 8110 5520 0000 5977 7918 7820 5530  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220512090730 - 20/04/2022 13:26:03  
CNPJ  
35.820.448/0081-10

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S**  
ENDEREÇO  
**R JOSE MIGUEL ABU YAGUL, 101**  
MUNICÍPIO  
**JACUPIRANGA**

CNPJ / CPF  
09.268.215/0018-00  
CEP  
11940-000  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1338643440

DATA DA EMISSÃO  
20/04/2022  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
20/04/2022  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
13:26:00

**FATURA / DUPLICATA**  
**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
BASE DE CÁLC. DO ICMS  
VALOR DO ICMS  
1.136,37  
BASE DE CÁLC. ICMS S.T.  
VALOR DO ICMS SUBST.  
0,00  
OUTRAS DESPESAS  
VALOR TOTAL IPI  
0,00  
VALOR DO FRETE  
196,52  
DESCONTO  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
V. IMP. IMPORTAÇÃO  
0,00  
V. ICMS UF REMET.  
0,00  
V. ICMS UF DEST.  
0,00  
VALOR DO FCP  
0,00  
V. TOT. TRIB.  
0,00  
VALOR DO PIS  
0,00  
VALOR DA COFINS  
0,00  
V. TOTAL PRODUTOS  
785,61  
V. TOTAL DA NOTA  
1.136,37

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA  
**(0) Emitente**  
CÓDIGO ANTT  
MUNICÍPIO  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
UF  
INScrição ESTADUAL

QUANTIDADE  
**7**  
ESPÉCIE  
**Cilindros**  
MARCA  
**WM**  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
**555,800**  
PESO LÍQUIDO  
**92,400**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**  
CÓDIGO PRODUTO  
40038432  
DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  
Oxigenio Medicinal CH T 10M3  
- UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)  
NCM/SH  
28044000  
O/CST  
000  
CFOP  
5102  
UN  
M3  
QUANT  
70,0000  
VALOR UNIT  
11,2230  
VALOR TOTAL  
785,61  
VALOR ICMS  
204,55  
B. CÁLC ICMS  
1.136,37  
VALOR IPI  
18,00  
ALIQ. ICMS  
18,00

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: COND. PGTO: 205 - CR 20 DDL FILIAL/FAB: RBU290 N PEDIDO: 40186235 COD DOC.: SO UN ATRIB.: RB A421 ENTREGA: PAM JACUPIRANGA, R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 As mercadorias serão retiradas do Armazem-Geral ELEMENTAL GASES ARMAZENS GERAIS TRANSP. e COM. DE GASES LTDA, situado RUA SANTOS DUMONT, 58, Estuário, Santos, S P., CNPJ 03.274.249/0001-83, IE 633.397.207.115 Lote Ln 1(1042122084003.1042122047011.1042122084003) Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação \*CILINDROS TROCADOS EM 14/04

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.136,37 DESTINATÁRIO: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S - R JOSE MIGUEL ABU YAGUL, 101 CENTRO FISCAL INDICADA AO LADO. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

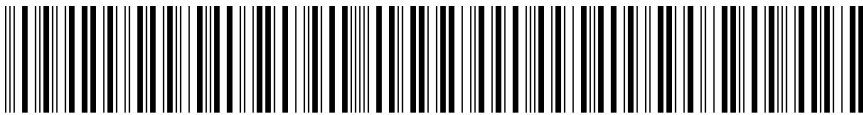


237-2

23790.02609 92112.000192 89039.379204 5 89810000113637

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL						Vencimento 10/05/2022	
Cedente WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA. - CNPJ: 35.820.448/0001-36						Agência/Código Cedente 0026-4/393792-5	
Data do Documento 21/04/2022		Nº Documento 597779-001		Tipo Doc. DM	Aceite SEM	Data Processamento 23/04/2022	Nosso Número 211200019893
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 009	Moeda R\$	Quantidade		Valor	Valor Documento 1.136,37
Instruções de responsabilidade do cedente JUROS/MORA AO DIA: 0,38  NOTA NUMERO: 597779 CIA DE COBRANCA: 02421 MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO APOS VENCIMENTO						Descontos / Abatimentos	
						Outras Deduções	
						Mora Multa	
						Outros Acréscimos	
						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						Cód. Baixa	
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3180 / 409045-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	35.820.448/0001-36
<b>Valor:</b>	R\$ 1.136,37
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 597779
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR DE GASES MEDICINAIS

<b>Data de débito:</b>	10/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/05/2022 16:26:31

<b>Código da operação:</b>	001922286
<b>Chave de segurança:</b>	HZ2VJLZSR7Q477HU



10/05/2022 16:26

Internet\_\_Banking...:CAIXa

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0 104

**Sicredi** | **748-X**

Beneficiário

**INFOVALE TELECOM - MATR**

Agência/Código Beneficiário

**0730.15.29226**

Espécie/Moeda

**R\$**

(=) Valor Documento

**149,90**

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Nosso Número

**21/569054-1**

Pagador

**28155 - INCS - INSTITUTO**

Vencimento

**10/05/2022**

**RECIBO DO PAGADOR**

**Sicredi** | **748-X** | **74891.12156 69054.107300 15292.261003 3 89810000014990**

Local de pagamento

**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.**

Beneficiário

**INFOVALE TELECOM - MATRIZ REGISTRO 01.224.842/0001-90**

Rua Amapá, 142 - Vila Cabral Registro/SP

Data Doc.

**10/09/2021**

Número Doc.

**1431725**

Espécie Doc.

**DM**

Quant. Moeda

**N**

Acerte

**N**

Data Processamento

**10/09/2021**

(X) Valor

(=) Valor Documento

**149,90**

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o beneficiário

**Após o vencimento cobrar multa de 2% ao mês e juros de 0,033% ao dia.**

de 10/05/2022 até 09/06/2022

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 ---



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	74891.12156 69054.107300 15292.261003 3 89810000014990
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Código do Banco:</b>	748
<b>Código do ISPB:</b>	01181521
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>INFOVALE TELECOM LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>INFOVALE TELECOM LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>01.224.842/0001-90</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	10/05/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/05/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	149,90
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	149,90
<b>Valor Pago (R\$):</b>	149,90
<b>Identificação do Pagamento:</b>	BOLETO 1431725

<b>Data/hora da operação:</b>	10/05/2022 16:46:49
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 030034122

**Chave de segurança:** F18902664SS1CZL6

**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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUIBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA E RENDAS  
COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO  
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO  
Código de Verificação  
685284IWY9



Nº Nota (Nova Versão)  
**69**  
Nº RPS:  
-  
Data de Emissão  
**04/MAI/2022 - 19:23:26**  
Competência  
**05/2022**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Razão Social/Nome: **JANSER BONIFACIO DE MEDEIROS 28711597852**  
CNPJ/CPF: **28.442.257/0001-12** Insc. Municipal: **104535** Insc. Estadual:  
Endereço: **RUA AGUIAR, 31** CEP: **06.365-653**  
Complemento: **Não Informado** Bairro: **JARDIM ANGÉLICA**  
Município: **CARAPICUÍBA** UF: **SP** País: **BRASIL**  
E-mail: **MIDIAIMPRESSA10@GMAIL.COM** Telefone: **11981199418**  
Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: **INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  
CNPJ/CPF: **09.268.215/0018-00** Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
Endereço: **RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGHI, 101** CEP: **11.940-000**  
Complemento: **Não Informado** Bairro: **JACUPIRANGA**  
Município: **JACUPIRANGA** UF: **SP** País: **BRASIL**  
E-mail: **GER.ADM.JACUPIRANGA@INCS.ORG.BR** Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Trabalhos de Comunicação Visual ( adesivos e placas) conforme descrito no orçamento do dia 28-04-2022  
Todos os materiais já entregues no dia 03-05-2022

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO:  
BANCO ORIGINAL(212)  
AGÊNCIA 0001  
CONTA CORRENTE 2291439-0  
Chave Pix (celular)11-98119-9418

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.200,00**

Local de Incidência do ISS: **CARAPICUIBA - SP**

Código do Serviço:

**Ativ. Serviço: 14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial,**

Valor do INSS Retido (R\$) <b>0,00</b>	Valor do IRRF Retido (R\$) <b>0,00</b>	Valor do CSLL Retido (R\$) <b>0,00</b>	Valor do PIS Retido (R\$) <b>0,00</b>	Valor do COFINS Retido (R\$) <b>0,00</b>
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ISS (R\$) <b>0,00</b>	Alíquota <b>0,00</b>	Valor do ISS (R\$) <b>0,00</b>
				Valor Líquido da Nota (R\$) <b>2.200,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

**Retenção de ISS não permitida. Empresa do regime tributário MEI-Micro Empreendedor Individual.**

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:<http://www.carapicuiaba.sp.gov.br/>  
RECEBEMOS DO(A) JANSER BONIFACIO DE MEDEIROS 28711597852OS SERVIÇOS  
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:  
**685284IWY9**

Número da Nota:  
**69**

Local

Data

Assinatura

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: BONI PRINT

CNPJ: 28.442.257/0001-12

Instituição: BANCO ORIGINAL

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 1.100,00

Data/Hora: 11/05/2022 - 15:47

Descrição: NF 69

ID transação: E00360305202205111546bdda0f255b3

Código da operação: 7587620477

Chave de Segurança: S9K1AVU6FWEW3760

Chave Pix: 28442257000112

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/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

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
<b>Total Para NFS:.....</b>	<b>R\$ 5.890,00</b>

---

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

## FATURA DE LOCAÇÃO Nº 660

### Informações do Cliente

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - JACUPIRANGA

CNPJ: 09.268.215/0018-00

RUA EUNICE CARNEIRO DE PAULA, 101  
CENTRO - Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000  
Telefone: (11) 4529-4071

ger.adm.jacupiranga@incs.org.br

### Lista dos Serviços

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

### Vencimentos 1 Parcela

Parcela	1
Vencimento	10/05/2022
Valor	11.000,00

### Outras Informações

**FATURA DE LOCAÇÃO** - incluído em: 11/04/2022 às 11:24:34

**Previsão de Faturamento:** 02/05/2022

**Projeto:** UPA JACUPIRANGA

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE ACORDO COM O CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/04/2022 A 30/04/2022.

#### OBSERVAÇÃO:

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

LOCAÇÕES REFERENTES AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2020 ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE JACUPIRANGA/SP, OBJETIVANDO O GERENCIAMENTO E O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, NO PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA.

EQUIPAMENTOS LOCADOS PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA.

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



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCOOB - 002038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5052 / 203988-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.666.079/0001-07
<b>Valor:</b>	R\$ 11.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedoros
<b>Identificação da operação:</b>	NF 660
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/05/2022 15:52:19

<b>Código da operação:</b>	00164076
<b>Chave de segurança:</b>	L5QE3J5GRAWKU21J

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

RECEBEMOS DE ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 02/05/2022 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 585,70		NF-e Nº 00000982 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS - ME</b>  RUA DOS EXPEDICIONARIOS, 70 - CENTRO - CEP:11940-000 - Jacupiranga - SP TEL: (13)99735-7731		<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>  0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA <b>Nº 00000982</b> fl. 1 / 1 <b>SÉRIE 001</b>	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda		CHAVE DE ACESSO 3522 0550 5372 1600 0169 5500 1000 0009 8211 0305 6342  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394001996114		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220563011972 02/05/2022 09:36:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 50.537.216/0001-69	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			09.268.215/0018-00		02/05/2022
ENDEREÇO RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 11940-000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA			UF SP		DATA SAÍDA / ENTRADA 02/05/2022
FONE / FAX (11)2236-5024			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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	117,85	627,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	41,50	0,00	0,00	585,70

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

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR L.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
283	FITA ADESIVA EMBALAGEM TR 48X40M ADELBRAS *	39191010	0102	5102	RL	5,0000	5,900	1,96	27,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1149	PILHA EVEREADY GOLD ALCALINA AAA *	85061019	0102	5102	UN	12,0000	5,500	4,37	61,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2422	PILHA EVEREADY ALCALINA GOLD AA *	85061019	0102	5102	UN	12,0000	5,500	4,37	61,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6519	ARQUIVO MORTO DE PLASTICO CINZA POLIBRAS	39231090	0102	5102	UN	10,0000	10,900	7,21	101,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8861	PAPEL SULFITE A4 HP OFFICE COLORLOK 75GR CX	48025610	0500	5405	CX	1,0000	265,000	17,53	247,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11692	PEN DRIVE USB TITAN 8GB PRETO MULTILASER	85235190	0102	5102	UN	1,0000	35,900	2,37	33,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11694	PILHA ALCALINA MEDIA-C BL.C/02 82156 - ELGIN	85061019	0102	5102	BL	2,0000	27,900	3,69	52,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 46,00 Federal, R\$ 71,85 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq	RESERVADO AO FISCO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 585,70
<b>Identificação da operação:</b>	NF 982


<b>Data de débito:</b>	11/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	11/05/2022 15:54:27

<b>Código da operação:</b>	060390703
<b>Chave de segurança:</b>	ZUXSCS96CTGUZRKF

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



RECEBEMOS DE NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.588
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA-ME</b>  RODOVIA SP193, S/ N - 500 METROS - VILA ELIAS, Jacupiranga, SP - CEP: 11940000 - Fone/Fax: 38643078	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.001.588</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3522 0522 6162 8200 0199 5500 1000 0015 8810 0000 0405</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135220572548846 - 03/05/2022 16:05</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 394026837111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 22.616.282/0001-99

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	DATA DA EMISSÃO 03/05/2022
ENDEREÇO <b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - HOSPITAL</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 11940-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/05/2022
MUNICÍPIO <b>Jacupiranga</b>	FONE/FAX 1338563440	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:35

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

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	984,00	
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	984,00

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
008	GAS GLP P45 Fornecimento de Gás e Água referente ao mês abril/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	420,0000	840,00					
001	AGUA MINERAL GALAO 20 LITROS 12 galões de Agua MIneral com 20 litros cada.	22011000	0500	5405	gl	12,0000	12,0000	144,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	317 / 13001266-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NILO GAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	22.616.282/0001-99
<b>Valor:</b>	R\$ 984,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 1588
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR GAS E AGUA PAMJ

<b>Data de débito:</b>	11/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/05/2022 15:56:19

<b>Código da operação:</b>	00164754
<b>Chave de segurança:</b>	GTUY17ESYUSZGNFT

11/05/2022 15:56

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0 104



RECEBEMOS DE LIMPE BEM COM PROD HIG E LIMPEZA - EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 004012 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0-Entrada  
1-Saída

**Nº 004012**  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1

Controle do Fisco	
Chave de acesso	4122 0321 3071 0800 0100 5500 1000 0040 1217 9014 6370
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora	

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 141220059372388 14/03/2022 11:00:35
Inscrição Estadual 9067904165	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 21.307.108/0001-00

**Destinatário/Remetente**

Nome / Razão Social INCS INSTITUTO NACIONAL CIÊNCIAS DA SAÚDE	CNPJ/CPF 09.268.215/0018-00	Inscrição Estadual	Data emissão 14/03/2022
Endereço RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 - HOSPITAL	Bairro CENTRO	CEP 11.940-000	Data saída 14/03/2022
Município Jacupiranga	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 11:00:34

**Faturas**

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	07/04/2022	1.392,17	002	07/05/2022	1.392,17			

**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 2.784,34
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 2.784,34

**Transportador/Volumes transportados**

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

**Itens da nota fiscal**

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
223554	MAXI AMACIANTE BLUE 50L	38099190	0102	6.102	BB	2,0000	549,92000	1.099,84	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
190644	MAXI B-1400 ALV H-30 50L	28470000	0102	6.102	BB	1,0000	790,74000	790,74	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
190647	MAXI B-1800 LAV 50L	34029039	0102	6.102	BB	1,0000	893,76000	893,76	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal 07107060938	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**Dados adicionais**

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 905,98 (32,54%) Federais R\$ 404,79 (14,54%) Estaduais R\$ 501,18 (18,00%) . Fonte IBPT.	Reservado ao fisco
---	--------------------

14/03/2022 11:00:37



## 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: Limpe Bem CPHL Eireli

CNPJ: 21.307.108/0001-00

Instituição: CORA SCD S.A.

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 1.392,17

Data/Hora: 11/05/2022 - 15:59

Descrição: NF 4012

ID transação: E003603052022051115580fa97693173

Código da operação: 7587988188

Chave de Segurança: FS1CPMEE1XA9V8GG

Chave Pix: +5541988274190

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/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

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
<b>Total Para NFS:.....</b>	<b>R\$ 5.890,00</b>

---

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1 / 58893178-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LEANDRO PONTES RUIZ 05059537900
<b>CPF/CNPJ:</b>	29.265.966/0001-32
<b>Valor:</b>	R\$ 1.963,33
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 239
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR DE SERVICO DE MANUTENCAO TECNICA ESPECIALIZADA MAQ DE LAVAR

<b>Data de débito:</b>	11/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/05/2022 15:50:29

<b>Código da operação:</b>	00163741
<b>Chave de segurança:</b>	0YJJWG532CX1QQE

11/05/2022 15:50

Inter:net...Banking...CAIXA

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0 104



Vallesul Transportes e turismo Ltda.

**Recibo do Pagador**

Beneficiário <b>VALLESUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA. CNPJ: 60.896.248/0001-04 AV FRANZ VOEGELI, N°720 SALA 18, CEP:06.020-190, OSASCO-SP</b>			Agência/Código Beneficiário <b>3395-2/0094400-9</b>	Vencimento <b>12/05/2022</b>
Pagador <b>INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>			Número do Documento <b>43228</b>	Nosso Número <b>09/00000017605-5</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>153,00</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



**Bradesco**

**237-2**

23793.39506 90000.001769 05009.440008 5 89830000015300

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO</b>					Vencimento <b>12/05/2022</b>
Beneficiário <b>VALLESUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA. CNPJ: 60.896.248/0001-04 AV FRANZ VOEGELI, N°720 SALA 18, CEP:06.020-190, OSASCO-SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>3395-2/0094400-9</b>
Data Documento <b>04/05/2022</b>	Número do Documento <b>43228</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>04/05/2022</b>	Nosso Número <b>09/00000017605-5</b>
Uso do Banco <b>8650</b>	CIP <b>000</b>	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(=) Valor do Documento <b>153,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO</b>					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b> <b>RJOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CENTRO JACUOIRANGA SP 11940-000</b>					CNPJ: <b>09.268.215/0018-00</b>
Sacador/Avalista					<b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica

Corte Aqui





## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.39506 90000.001769 05009.440008 5 89830000015300
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>INTERSUL TRANSPORTES E TURISMO S A</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>INTERSUL TRANSPORTES E TURISMO S A</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>60.896.248/0001-04</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SA
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	12/05/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/05/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	153,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	153,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	153,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	BOLETO 43228

<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2022 16:23:39
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 032418079

**Chave de segurança:** TUGHQCWCN279Q5V6

**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



 <b>Vallesul Transportes e turismo Ltda.</b>		
Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	Número do Pedido
<b>43228</b>		<b>43228</b>
CNPJ: <b>09268215001800</b>		Inscr. Estadual:
Nome: <b>INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		
Endereço: <b>RJOSE MIGUEL ABU YAGUI 101</b>		Complemento:
Bairro: <b>CENTRO</b>		Cep: <b>11940000</b>
Cidade: <b>JACUOIRANGA</b>		Estado: <b>SP</b>
Valor: <b>R\$ 153,00</b>	Valor por Extenso: <b>Cento e Cinquenta e Três Reais</b>	
Produto: <b>Vale Transporte</b>	Código: <b>Vale Transporte</b>	Valor: <b>R\$ 153,00</b>
		TOTAL: <b>R\$ 153,00</b>
Data do Pedido: <b>04/05/2022</b>		Data do Pagamento: <b>12/05/2022</b>
Autenticação: <b>pc+RanhR0stuPYpbcMNtSNiflnIHjIAETL/lt73hxs=</b>		

RECEBEMOS DE APA MEDIC LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 8.018,72 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE-JACUP - RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO Jacupiranga-SP

NF-e  
Nº. 000.013.298  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

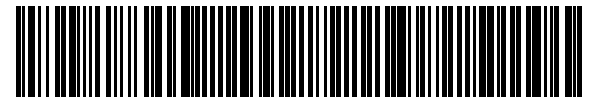
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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  
**Nº. 000.013.298**  
**Série 001**  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO  
**3522 0309 6646 7900 0198 5500 1000 0132 9810 0020 2531**

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  
**135220358769945 - 18/03/2022 10:56:22**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**387194808113**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**09.664.679/0001-98**

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

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

DATA DA EMISSÃO  
**18/03/2022**

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

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**11940-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**18/03/2022**

MUNICÍPIO  
**Jacupiranga**

UF  
**SP**

FONE / FAX  
**1530352779**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**10:55:56**

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
<b>5.406,80</b>	<b>280,34</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10,22</b>	<b>8.018,72</b>
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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.216,32</b>	<b>47,09</b>	<b>8.018,72</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>APA MEDIC</b>	FRETE POR CONTA <b>FRETE POR CONTA</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF <b>09.664.679/0001-98</b>
ENDEREÇO <b>Rua Sueli Aparecida Costa</b>	MUNICÍPIO <b>Itu</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>387194808113</b>		
QUANTIDADE <b>22</b>	ESPÉCIE <b>VOL</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

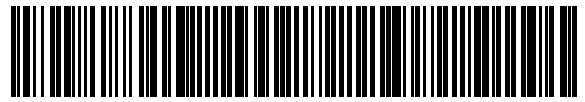
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
0007	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40X1,2MM (18GX1.1/2") - LABOR IMPORT LOTE 24072021 - VAL 07/24	90183219	060	5405	UND	3.500,0000	0,1200	420,00	0,00	0,00		0,00	
2736	ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70% 1000ML - SULMAR LOTE 83 - VAL 02/24	38089429	000	5102	L	72,0000	6,5000	468,00	468,00	56,16		12,00	
0242	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL COM PO N.8,5 - LEMGRUBER LOTE LP021L - VAL 11/24	40151100	060	5405	PAR	200,0000	1,6800	336,00	0,00	0,00		0,00	
2645	COLETOR URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO COM VALVULA ANTIRREFLUXO 2000ML - MEDIX LOTE 210620 - VAL 06/26	39269030	000	5102	UND	50,0000	4,9400	247,00	247,00	29,64		12,00	
01326	COLETOR PERFURCORTANTE 7.0L - DESCARPACK LOTE CO70AA0138 - VAL INDETERMINADA	48191000	000	5102	UND	20,0000	4,2900	85,80	85,80	10,30		12,00	
2173	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5CM 13 FIOS - FORTCLEAN LOTE 2001 - VAL 01/25	58030010	060	5405	PCT	1.000,0000	0,5900	590,00	0,00	0,00		0,00	
2363	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO - MAXICOR LOTE 021-012 - VAL 11/24	90181990	000	5102	PCT	100,0000	16,0100	1.601,00	1.601,00	64,04		4,00	
0828	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP - DESCARPACK LOTE SEMAAA0434 - VAL 10/26	90189010	000	5102	UND	2.000,0000	1,3600	2.720,00	2.720,00	108,80		4,00	
2160	FITA CIRURGICA MICROPOROSA 50MMX10M - CIEX LOTE FP053/22-HC - VAL 02/24	30051090	060	5405	RL	20,0000	4,9700	99,40	0,00	0,00		0,00	
1771	LANCETA AUTOMATICA DESCARTAVEL 28G - G-TECH LOTE 342102 - VAL 08/26	90183999	000	5102	UND	1.500,0000	0,1900	285,00	285,00	11,40		4,00	
2799	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA LUER LOCK - MEDIX LOTE 21/232 - VAL 02/26	90183119	060	5405	UND	2.200,0000	0,3700	814,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
LOCAL DE ENTREGA : 09268215001800-. - JOSE MIGUEL ABU-YAGHLI, 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 PAGO U APROXIMADAMENTE: 1.106,84 DE TRIBUTOS FEDERAIS, 1.109,48 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, 5.802,40 PELOS PRODUTOS/SERVICOS. FONTE: IBPT BA21D5 | VENDA: 013162 FUNC.: LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DORIA FORM.PAGTO: 30 DIAS | PEDIDO OC20220312003 Email do Destinatário: contato@incs.org.br  
compras1@integralgsaude.com.br  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 2.216,32

RESERVADO AO FISCO

**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 Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA**1****Nº. 000.013.298**  
**Série 001**  
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

**3522 0309 6646 7900 0198 5500 1000 0132 9810 0020 2531**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135220358769945 - 18/03/2022 10:56:22**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**387194808113**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**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	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2906	SERINGA DESCARTAVEL 03ML SEM AGULHA LUER SLIP - MEDIX LOTE 21/100 - VAL 02/26	90183119	060	5405	UND	1.300,0000	0,2100	273,00	0,00	0,00		0,00	
2677	FITA CIRURGICA MICROPOROSA 50MMX10M - ADPELE LOTE PAM17601 - VAL 08/23	30051090	060	5405	RL	16,0000	4,9700	79,52	0,00	0,00		0,00	

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	328 / 335-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	APA MEDIC LTDA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.664.679/0001-98
<b>Valor:</b>	R\$ 8.018,72
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 13298
<b>Histórico:</b>	FORNECEDOR PRODUTOS MED HOSPITALARES

<b>Data de débito:</b>	12/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	12/05/2022 16:25:43

<b>Código da operação:</b>	00163228
<b>Chave de segurança:</b>	41SYU754E62S2HJC

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

RECEBEMOS DE APA MEDIC LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-JACUP - RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO Jacupiranga-SP

NF-e  
Nº. 000.013.299  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 000.013.299  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3522 0309 6646 7900 0198 5500 1000 0132 9910 0020 2547

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220358789750 - 18/03/2022 10:59:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
387194808113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
09.664.679/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-JACUP

CNPJ / CPF  
09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO  
18/03/2022

ENDEREÇO  
RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
18/03/2022

MUNICÍPIO  
Jacupiranga

UF  
SP

FONE / FAX  
1530352779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
10:58:47

DATA / 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
1.500,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,75	1.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	471,75	45,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
APA MEDIC

FRETE POR CONTA  
FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
SP

CNPJ / CPF  
09.664.679/0001-98

ENDEREÇO  
Rua Sueli Aparecida Costa

MUNICÍPIO  
Itu

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
387194808113

QUANTIDADE  
2

ESPÉCIE  
VOL

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
2788	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA COM ELASTICO E CLIPE NASAL COM FILTRO - NAYR LOTE 266118 - VAL 03/24	63079010	000	5102	UND	5.000,0000	0,3000	1.500,00	1.500,00	60,00		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
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: 201,75 DE TRIBUTOS FEDERAIS, 270,00 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, 1.028,25 PELOS PRODUTOS/SERVICOS. FONTE: IBPT BA21D5 | VENDA: 013163 FUNC.: LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DORIA FORM.PAGTO: 30 DIAS | PEDIDO OC20220312002 Email do Destinatário: contato@incs.org.br compras1@integralgsaude.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 471,75

RESERVADO AO FISCO

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	328 / 335-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	APA MEDIC LTDA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.664.679/0001-98
<b>Valor:</b>	R\$ 1.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 13299
<b>Histórico:</b>	FORNECEDOR PRODUTOS MED HOSPITALARES

<b>Data de débito:</b>	12/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	12/05/2022 16:27:03

<b>Código da operação:</b>	00163386
<b>Chave de segurança:</b>	T1GQAM3VTSQKQAQE

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





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

Número da  
NFS-e  
1922



Data e Hora da Emissão	10/05/2022 18:05:10	Competência	10/5/2022	Código de Verificação	QP2NHICZL
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	NAT - GEOS - CLINICA MEDICA S/S				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	24.617.757/0001-97	Inscrição Municipal	3100891	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	ROD SP-139 ,SN - BOA VISTA CEP: 11900-000				
Complemento:	KM 05 -	Telefone:	38224335	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos Prestados para o Pronto Atendimento de Jacupiranga, em conformidade com o contrato de gestão n. 001/2020 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga- SP.

Conta para depósito: Banco do Brasil / Ag. 2228-4 / Conta 16.321-0

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

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

Avisos

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

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 0000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2228 / 16321-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NAT GEOS CLINICA MEDICA SS
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.617.757/0001-97
<b>Valor:</b>	R\$ 7.038,75
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedoros
<b>Identificação da operação:</b>	NF 1922
<b>Histórico:</b>	SERVICO DE GINECOLOGIA

<b>Data de débito:</b>	12/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	12/05/2022 16:28:28

<b>Código da operação:</b>	00163535
<b>Chave de segurança:</b>	39PF4MYV55MMP CZK

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

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e  
Nº. 000.006.162  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP

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

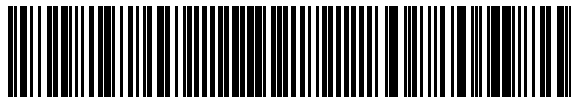
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.162  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0451 0843 4100 0123 5500 1000 0061 6210 0762 9486

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

135220450998769 - 07/04/2022 08:25:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

574010087117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.084.341/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

07/04/2022

ENDEREÇO

RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/04/2022

MUNICÍPIO

JACUPIRANGA

UF

FONE / FAX

1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:25:03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	401,25	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
122759	SORO FISIOLÓGICO 500ML BOLSA Val Aprox Tributos R\$ 401,25 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	200,0000	7,5000	1.500,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2022, PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 201,75 Fed 199,50 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 401,25 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 401,25

RESERVADO AO FISCO

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



## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

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: 1.500,00

Data/Hora: 12/05/2022 - 16:30:10

Descrição: NF 6162

ID transação: E00360305202205121629afbf23136a3

Código da operação: 7615349039

Chave de Segurança: HLJGTC78SA8GHS0K

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/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)



R M R Saúde Ocupacional LTDA

Emitido por  
juno.com.br

03.986.292/0001-71

financeiro@polimedsaude.com.br

## BOLETO DE PAGAMENTO

BOLETO

336033880

VENCIMENTO

24/05/2022

VALOR

R\$ 90,00

REFERENTE A

EXAMES OCUPACIONAIS.

PAGAMENTO VIA

Para pagar, leia o QR  
code com seu aplicativo  
do banco.

Juno by EBANX | 383-2 |

38390.00902 07190.000005 33603.388019 5 89950000009000

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento <b>24/05/2022</b>
Beneficiário R M R Saúde Ocupacional LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0001/1000900719-6
03.986.292/0001-71					
Data do Documento 12/05/2022	Número do Documento 336033880	Espécie Doc DM	Aceite Não	Data do Processamento 12/05/2022	Nosso Número 000000336033880-6
Uso do Banco	Carteira 0001	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>90,00</b>
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário  Não receber após <b>22/06/2022</b>  Após o vencimento cobrar multa de 2,00% Após o vencimento cobrar juro de mora de 1,00% ao mês  Não receber pagamento em cheque					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Incs - Instituto Nacional de Ciencias da Saúde - CNPJ 09.268.215/0001-62					
Sacador/Avalista R M R Saúde Ocupacional LTDA					

Autenticação Mecânica

Juno by EBANX | 383-2 |

38390.00902 07190.000005 33603.388019 5 89950000009000

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento <b>24/05/2022</b>
Beneficiário R M R Saúde Ocupacional LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0001/1000900719-6
03.986.292/0001-71					
Data do Documento 12/05/2022	Número do Documento 336033880	Espécie Doc DM	Aceite Não	Data do Processamento 12/05/2022	Nosso Número 000000336033880-6
Uso do Banco	Carteira 0001	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>90,00</b>
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário  Não receber após <b>22/06/2022</b>  Após o vencimento cobrar multa de 2,00% Após o vencimento cobrar juro de mora de 1,00% ao mês  Não receber pagamento em cheque					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Incs - Instituto Nacional de Ciencias da Saúde - CNPJ 09.268.215/0001-62					
Sacador/Avalista R M R Saúde Ocupacional LTDA					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



# NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



Prefeitura Municipal de Cajati  
Departamento de Tributos

NFSe

Cód. Verificação: XIKRM-014508/2022

RPS nº: 1437

Série NFSe: 1

Nº NFSe: 14508

Data Emissão: 12/05/2022

## DADOS DO PRESTADOR

Razão Social: R M R SAUDE OCUPACIONAL LTDA - MATRIZ  
CNPJ: 03.986.292/0001-71  
Inscrição Municipal: 20568  
Telefone: (13)98143-7186  
Endereço: R CUIABA, 11 - JARDIM GRANIPAVI  
Cajati - SP - 11950-000



## DADOS DO TOMADOR

Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE  
CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62  
Telefone: Email: elaine.nogueira@incs.org.br  
Endereço: AV ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393, ANDAR 5 SALA 51 - PARQUE CAMPOLIM  
Sorocaba - SP - 18047-620

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

02 EXAME CLÍNICO: R\$ 90,00.

Tipo de tributação:  
Código do Serviço: 04.03  
Município de prestação do serviço: Cajati  
Código tributário no município: 0403 CNAE: 8630502

## TOTAIS

Valor dos Serviços:	90,00	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	90,00
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	2,00
(=) Valor líquido da nota:	90,00	(=) Valor do ISS:	1,80

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

**White Martins Gases Industriais Ltda**  
**WHITE MARTINS** PARABENS  
**AV CASA GRANDE**  
**PIRAPORINHA** **DIADEMA**  
**08007099000** **CEP: 09961-350**  
**UF: SP**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
**Nº 30297**  
 SÉRIE 94  
 FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO **3522 0435 8204 4800 8110 5509 4000 0302 9718 7839 4146**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setfaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA **135220519810851 22/04/2022 12:09:14-03-00**  
 CNPJ **35.820.448/0081-10**

DESTINATÁRIO **INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S**  
 ENDEREÇO **R JOSE MIGUEL ABU YAGUI**  
 MUNICÍPIO **JACUPIRANGA**  
 CNPJ/CPF **09.268.215/0018-00**  
 COMPLEMENTO **CENTRO**  
 BAIRRO **CENTRO**  
 UF **SP**  
 CEP **11940-000**  
 DATA DE EMISSÃO **22/04/2022**  
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA **22/04/2022**  
 HORA DE SAÍDA **12:08:49**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
30297	12/05/2022	649,36	001		649,36									
FATURA DUPLICATA														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>116,88</b>														
VALOR DO ICMS <b>112,30</b>														
VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>														
DISCONTO <b>0,00</b>														
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>														
VALOR DO FCP <b>0,00</b>														
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>448,92</b>														
VALOR TOTAL DA NOTA <b>649,36</b>														

RAZÃO SOCIAL **Elemental Gases Ar Ger Tran C Gases Ltda**  
 ENDEREÇO **RUA SANTOS DUMONT 58**  
 MUNICÍPIO **SANTOS**  
 UF **SP**  
 CNPJ/CPF **03.274.249/0001-83**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **633397207115**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CPOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
40038432	Oxigenio Medicinal CH T 10M3	28044000	000	5104	M3	40.00000	11,2230	448,92	649,36	649,36	116,88	18,00	0,00		
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
RAZÃO SOCIAL <b>CILINDROS</b>															
MARCA <b>WM</b>															
QUANTIDADE <b>4</b>															
ESPÉCIE <b></b>															
PESO LÍQUIDO <b>317,600</b>															
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>2767</b>															
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN															
VALOR DO ISSQN															

RAZÃO SOCIAL **White Martins Gases Industriais Ltda**  
 ENDEREÇO **AV CASA GRANDE**  
 MUNICÍPIO **PIRAPORINHA**  
 UF **SP**  
 CEP **09961-350**

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 205 CR 20 DDL NUM PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RBU290 COD. DOC: SO/VT VEICULO/ROTA VIAGEM: 7170/7609/085342 As mercadorias serao retiradas do Armazem-Genral 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: 1042122110006 Cilindros: 023078994, 028138714, 032845219, 033633596

RECEBIMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda  
 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 DATA RECEBIMENTO  
 NFE Nº **30297**  
 SÉRIE **94**



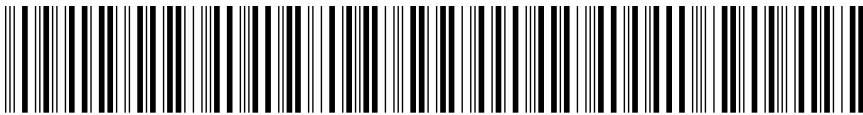


237-2

23790.02609 92115.000223 33039.379202 6 89830000064936

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL						Vencimento 12/05/2022
Cedente WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA. - CNPJ: 35.820.448/0001-36						Agência/Código Cedente 0026-4/393792-5
Data do Documento 24/04/2022	Nº Documento 30297-001		Tipo Doc. DM	Aceite SEM	Data Processamento 26/04/2022	Nosso Número 211500022330
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 009	Moeda R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento 649,36
Instruções de responsabilidade do cedente JUROS/MORA AO DIA: 0,22  NOTA NUMERO: 030297 CIA DE COBRANCA: 02421 MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO APOS VENCIMENTO						Descontos / Abatimentos
						Outras Deduções
						Mora Multa
						Outros Acréscimos
Sacado INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S 09.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO 11940-000 JACUPIRANGA - SP						Valor Cobrado
Sacador/Avalista						Cód. Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23790.02609 92115.000223 33039.379202 6 898300000064936
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>WHITE MARTINS</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>35.820.448/0001-36</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	12/05/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/05/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	649,36
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	649,36
<b>Valor Pago (R\$):</b>	649,36
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 30297

<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2022 16:32:20
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 032424611

**Chave de segurança:** QTEF4J23U3EWWGY09

**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

 <b>Vallesul Transportes e turismo Ltda.</b>		
Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	Número do Pedido
<b>43228</b>		<b>43228</b>
CNPJ: <b>09268215001800</b>		Inscr. Estadual:
Nome: <b>INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		
Endereço: <b>RJOSE MIGUEL ABU YAGUI 101</b>		Complemento:
Bairro: <b>CENTRO</b>		Cep: <b>11940000</b>
Cidade: <b>JACUOIRANGA</b>		Estado: <b>SP</b>
Valor: <b>R\$ 153,00</b>	Valor por Extenso: <b>Cento e Cinquenta e Três Reais</b>	
Produto: <b>Vale Transporte</b>	Código: <b>Vale Transporte</b>	Valor: <b>R\$ 153,00</b>
		TOTAL: <b>R\$ 153,00</b>
Data do Pedido: <b>04/05/2022</b>		Data do Pagamento: <b>12/05/2022</b>
Autenticação: <b>pc+RanhR0stuPYpbcMNtSNiflnIHjIAETL/lt73hxs=</b>		



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

Número da  
NFS-e  
21



Data e Hora da Emissão	06/05/2022 09:36:52	Competência	6/5/2022	Código de Verificação	KP3FETZ7A
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Nota Fiscal referente a execução de 03 plantões presenciais no período de 01/04/2022 à 30/04/2022.  
Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão n. 001/2020 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga.

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

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

Avisos

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

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão 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: Marcela Felix Jardim LTDA

CNPJ: 44.055.425/0001-73

Instituição: BCO C6 S.A.

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 4.305,00

Data/Hora: 13/05/2022 - 15:45:07

Descrição: NF 21

ID transação: E00360305202205131544345c74c71c1

Código da operação: 7639194870

Chave de Segurança: SX33HV6SSQS38YGW

Chave Pix: 44055425000173

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/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)



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

Número da  
NFS-e  
23



Data e Hora da Emissão	06/05/2022 16:37:55	Competência	6/5/2022	Código de Verificação	0JWGVKNO2
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 06 plantões presenciais no período de 01/04/2022 à 30/04/2022.  
Serviços prestados no Pronto Atendimento Municipal de Jacupiranga, em conformidade com o Contrato de Gestão n. 001/2020 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Jacupiranga.

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

Avisos

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

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	336 - BANCO C6 S.A. - 031872495
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1 / 12790546-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	GUSTAVO DA COSTA AQUINO LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	43.944.215/0001-73
<b>Valor:</b>	R\$ 8.610,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF23
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	13/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	13/05/2022 15:48:28

<b>Código da operação:</b>	00163124
<b>Chave de segurança:</b>	W4FJN5F1SRJGQKKA



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



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

Número da Nota

00000001004

Data e Hora de Emissão

27/04/2022 10:21

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 04/2022	Número do RPS: 1032	Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP	Código de Verificação 8 5A BC 2	Página 1 / 2
-------------------------	------------------------	---	------------------------------------	-----------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ADVOCATICIOS

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

Forma de Pagamento: Deposito Bancario.

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

Aliquota ISS 4,59 %

Vencimento: 15/05/2022

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		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	7.500,00	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	7.500,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	3 - Sociedade de profissionais		(=) Base de Cálculo	7.500,00
(-) Outras Retenções	0,00			(x) Alíquota (%)	4,59
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	2 - Não
<b>(=) Valor Líquido</b>	<b>7.500,00</b>	Opção Simples Nacional	Sim	<b>(=) Valor ISS</b>	<b>344,25</b>
		Incentivador Cultural	Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Número da Nota

**00000001004**

Data e Hora de Emissão

**27/04/2022 10:21**

Número NFSe substituída:

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e**

Competência:  
**04/2022**

Número do RPS:  
**1032**

Município de Prestação do Serviço:  
**Ribeirão Preto/SP**

Código de Verificação  
**8 5A BC 2**

Página  
**2 / 2**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Recebi(emos) de **Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados**  
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.  
**Emissão:27/04/22-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:7.500,00**

DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do Recebedor \_\_\_\_\_

Número da Nota

**00000001004**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4015 / 17301-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CORREA RIBEIRO E BRAGA SOC. DE ADVOGADOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.639.106/0001-56
<b>Valor:</b>	R\$ 7.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 1004
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE ASSESSORIA JURIDICA PAM JACUPIRANGA

<b>Data de débito:</b>	13/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	13/05/2022 16:14:50

<b>Código da operação:</b>	00166627
<b>Chave de segurança:</b>	XKHNGM29ZXLXVP2L

13/05/2022 16:14

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0 104



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

Número da  
NFS-e  
4004



Data e Hora da Emissão	08/05/2022 21:25:18	Competência	8/5/2022	Código de Verificação	DJXGGCK4
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 ABRIL/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\$	3.232,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.232,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	3.232,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,06
(-) ISS Retido		2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.232,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	131,22
		2-Não			

Avisos

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

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

## INFORMATIVO



748-X

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>15/05/2022</b>	
Beneficiário <b>R L CARVALHO LIMPEZA PUBLICA</b>				CNPJ/CPF <b>08266573000173</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0730.15.00814</b>
Data do Documento <b>09/05/2022</b>	Nº do Documento <b>0268</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>09/05/2022</b>		Nosso Número / Cód. do Documento <b>22/100547-9</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$3.232,00</b>
Instruções REFERENTE A MENSALIDADE DE ABRIL/22  APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 10.66.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>INCS-INSTITUTO NAC - 09268215001800</b> <b>JACUPIRANGA SP 11940000</b> <b>RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -</b>						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



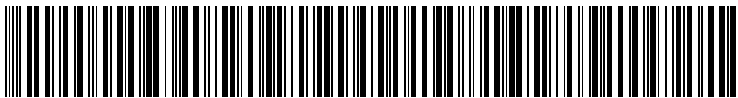
748-X

74891.12214 00547.907303 15008.141069 1 89860000323200

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>15/05/2022</b>	
Beneficiário <b>R L CARVALHO LIMPEZA PUBLICA</b>				CNPJ/CPF <b>08266573000173</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0730.15.00814</b>
Data do Documento <b>09/05/2022</b>	Nº do Documento <b>0268</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>09/05/2022</b>		Nosso Número <b>22/100547-9</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$3.232,00</b>
Instruções REFERENTE A MENSALIDADE DE ABRIL/22  APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 10.66.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>INCS-INSTITUTO NAC - 09268215001800</b> <b>JACUPIRANGA SP 11940000</b> <b>RUA JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 -</b>						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	74891.12214 00547.907303 15008.141069 1 89860000323200
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Código do Banco:</b>	748
<b>Código do ISPB:</b>	01181521
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>R L CARVALHO LIMPEZA PUBLICA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>R L CARVALHO LIMPEZA PUBLICA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>08.266.573/0001-73</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS-INSTITUTO NAC
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	15/05/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	16/05/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	3.232,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	3.232,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	3.232,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 4004

**Data/hora da operação:** 16/05/2022 11:02:26



**Código da operação:** 036502432

**Chave de segurança:** 5EGW4LMRCP78L32J

**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



## 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: Andreza Ramos Andre

CPF: \*\*\*.442.208-\*\*

Instituição: PAGSEGURO S.A.

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 1.805,00

Data/Hora: 16/05/2022 - 11:18:41

Descrição: NF 678 - PARCELA 2 DE 2

ID transação: E003603052022051611187dc58f0981a

Código da operação: 7696668898

Chave de Segurança: 657WSHTJPYR6WCY9

Chave Pix: 43744220800

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/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)



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

Número da  
NFS-e  
678



Data e Hora da Emissão	13/04/2022 09:59:14	Competência	13/4/2022	Código de Verificação	AWJBKK8ZE
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JACUPIRANGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

	Razão Social/Nome	ANDREZA RAMOS 43744220800				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	21.570.172/0001-70	Inscrição Municipal	3036791	Município	REGISTRO - SP
	Endereço e Cep	RUA KINZO TSUNODA ,147 - JARDIM SAO MATEUS CEP: 11900-000				
	Complemento:		Telefone:	(13)3821-3122	e-mail:	dedetizadora@contamarc.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

CONTROLE DE PRAGAS E LIMPEZA DE 23 CAIXAS D'ÁGUA  
SERVIÇO REALIZADO NO HOSPITAL DE JACUPIRANGA/SP

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO  
SINAL+ 30 DIAS

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO DO BRASIL  
ANDREZA RAMOS ANDRÉ

AGÊNCIA: 0492-8  
CONTA: 31152-9

Código do Serviço / Atividade

7.13 / 0713 - Dedetização, Desinfecção, Desinsetização, Imunização, Higienização, Desratização, Pulverização E Con

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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


Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.610,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.610,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	3.610,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		5,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.610,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

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

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

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> Nº 000.006.175 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101 CENTRO - CEP 11900000 REGISTRO - SP Fone/Fax:1338213538	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 <input type="text" value="1"/> <b>Nº 000.006.175</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0451 0843 4100 0123 5500 1000 0061 7511 6253 5811</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135220480537313 13/04/2022 10:21:05</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>574010087117</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ <b>51084341000123</b>

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		CNPJ/CPF <b>09268215001800</b>	DATA DA EMISSÃO <b>13/04/2022</b>	
ENDEREÇO <b>RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>11940000</b>	DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>13/04/2022</b>	
MUNICÍPIO <b>JACUPIRANGA</b>	FONE/FAX <b>1338643440</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA <b>10:23:04</b>

**FATURA**

--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>96,50</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>96,50</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896422505673	SIMETICONA 75MG GTS 15ML(GEN) Val Aprox Tributos R\$ 25,81 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	10	9,65	0,00	96,50	0,00	0,00	0,00		

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135220480537313 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2022, PARA O PRONTO ANTENDIMENTO DE JACUPIRANGA-S P 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\$: 12,98 Fed 12,83 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 25,81	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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



## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

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: 96,50

Data/Hora: 16/05/2022 - 11:21:01

Descrição: NF 6175

ID transação: E003603052022051611201f338523999

Código da operação: 7696761865

Chave de Segurança: 68YQK5T0V9Y3TP6M

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/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Com Mat Méd Hosp MACROSUL Ltda

R Julio Bartolomeu Taborda Luiz, 270  
Atuba - 82600-070  
Curitiba - PR Fone/Fax: 4121028344

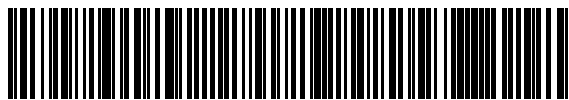
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.130.658  
Série 055  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 0595 4333 9700 0111 5505 5000 1306 5816 6823 3000

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

141220114396890 - 17/05/2022 14:51:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adq ou rec de terc, a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9020850687

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

95.433.397/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

17/05/2022

ENDEREÇO

Rua Jose Miguel Abu Yagui, 101

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Jacupiranga

UF

SP

FONE / FAX

13997214122

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

1.100,00

VALOR DO ICMS

44,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

6,77

V. TOTAL PRODUTOS

1.085,88

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

14,12

V. ICMS UF DEST.

154,00

V. TOT. TRIB.

212,40

VALOR DA COFINS

31,26

V. TOTAL DA NOTA

1.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Rodnaves-Transportes e Encomendas Ltda

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

44.914.992/0038-20

ENDEREÇO

Rod Br 116 14219 Costeira 83015162

MUNICÍPIO

São José dos Pinhais

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9061706477

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,500

PESO LÍQUIDO

0,500

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
102814	Cabo Paciente 10 Vias Bionet Tipo Garra (IEC) para Eletrocardiógrafo Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino 154,00; FCP 0,00; DIFAL da UF Origem 0,00.   Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 212,40 (19,56%) Fonte: IBPT pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=154,00 vICMSUFRemet=0,00	90181990	100	6108	UN	1,0000	1.085,8800	1.085,88	1.100,00	44,00	14,12	4,00	1,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Entregar no Pronto Atendimento de Jacupiranga. Setor Administracao. Responsavel pelo recebimento: Rosemeire Ribeiro. Horário de recebimento: 08h as 17h.\*\* Pedidos de venda 90143...  
Inf. fisco: Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino 154,00  
FCP 0,00  
DIFAL da UF Origem 0,00.  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 212,40

RESERVADO AO FISCO

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



## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor:

Nome: COM MAT MED HOSP MACROSUL LTDA

CNPJ: 95.433.397/0001-11

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 1.100,00

Data/Hora: 16/05/2022 - 11:35:30

Descrição: pagamento antecipado cabo ECG

ID transação: E0036030520220516113544a4bbddead

Código da operação: 7697260676

Chave de Segurança: N50P2AGF8EUE54CE

Chave Pix: pix@macrosul.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/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

RECEBEMOS DE MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.069,20 DESTINATÁRIO: INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SAUDE - RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 - HOSPITAL CENTRO Jacupiranga-SP

NF-e  
Nº. 000.000.171  
Série 001

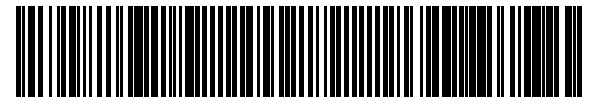
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA  
Rua Clara Polsin, 682  
Novo Mundo - 81020-310  
Curitiba - PR Fone/Fax: 41984825237

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
Nº. 000.000.171  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4122 0440 9029 8200 0121 5500 1000 0001 7113 9199 4020

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de mercadorias**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141220090975695 - 19/04/2022 20:35:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9088112919

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
40.902.982/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF  
09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO  
19/04/2022

ENDEREÇO  
RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 - HOSPITAL

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
19/04/2022

MUNICÍPIO  
Jacupiranga

UF FONE / FAX  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
20:35:31

FATURA / DUPLICATA  
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.069,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	266,58	0,00	1.069,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA (0) Emitente  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF

ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
2  
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
104106	MAX DESINFETANTE FLORAL 2X5L	38089419	0102	6102	GL	6,0000	42,5000	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106054	GOLD DETERGENTE NEUTRO 5L	34025000	0102	6102	GL	6,0000	43,7000	262,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1111	PANO MULTIUSO TNT 28X300 600PANOS	56039240	0102	6102	RL	2,0000	122,5000	245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
191556	B-701 CLOR 5L	34029039	0102	6102	GL	2,0000	84,2000	168,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111150	ALL CLEAN ALCOOL GEL 70 5L - UN 1170. SOLUCAO DE ETANOL (SOLUCAO DE ALCOOL ETILICO),33,II	38089429	0102	6102	GL	2,0000	45,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RL328R	REFIL MOP CRU 320GR P-DOBR C/ LOOP BRALIMPIA	96039000	0102	6102	UN	2,0000	24,3000	48,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos: R\$ 266,58 (24,93%) Federais R\$ 121,33 (11,35%) Estaduais R\$ 145,26 (13,59%)  
Fonte IBPT. POR ORDEM DE ESTOQUE SEGUE APENAS 02 UNIDADES DO ITEM PANO MULTI USO 28X300 600 UN Email do Destinatário: compras1@integralgsaude.com.br  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 266,58

RESERVADO AO FISCO

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



## INFORMATIVO



748-X

## Recibo do Pagador

Local de pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento <b>17/05/2022</b>				
Beneficiário MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE - CNPJ: 40.902.982/0001-21					Agência / Código do Beneficiário 0730.29.93642				
Data do Documento 19/04/2022	Nº do Documento NF-E R 171	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 20/04/2022	Nosso Número 22/100094-6				
Espécie REAL	Quantidade Moeda		Valor Moeda		Valor Documento R\$ 1.069,20				
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) 2ª via de boleto ORDEM DE COMPRA NO 20220412001  APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3.52.					(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00				
					(-) Outras deduções R\$ 0,00				
					(+) Mora / Multa R\$ 0,00				
					(+) Outros acréscimos R\$ 0,00				
					(=) Valor Cobrado R\$ 1.069,20				
Pagador INCS-INST.NAC. CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0018-00 RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 JACUPIRANGA SP 11940000  Beneficiário final									

Recebimento através do cheque Nº

Do banco

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha

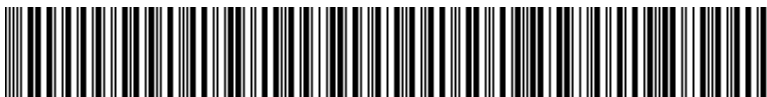


748-X

74891.12214 00094.607306 29936.421006 5 89880000106920

Local de pagamento Preferencialmente nas cooperativas de crédito do SICREDO					Vencimento <b>17/05/2022</b>				
Beneficiário MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE - CNPJ: 40.902.982/0001-21					Agência / Código do Beneficiário 0730.29.93642				
Data do Documento 19/04/2022	Nº do Documento NF-E R 171	Espécie Doc. DMI	Aceite NÃO	Data Processamento 20/04/2022	Nosso Número 22/100094-6				
Espécie REAL	Quantidade moeda		Valor moeda		Valor Documento R\$ 1.069,20				
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) 2ª via de boleto ORDEM DE COMPRA NO 20220412001  APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3.52.					(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00				
					(-) Outras deduções R\$ 0,00				
					(+) Mora / Multa R\$ 0,00				
					(+) Outros acréscimos R\$ 0,00				
					(=) Valor Cobrado R\$ 1.069,20				
Pagador INCS-INST.NAC. CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0018-00 RUA JOSE MIGUEL ABY YAGUI, 101 JACUPIRANGA SP 11940000  Beneficiário final									

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	74891.12214 00094.607306 29936.421006 5 89880000106920
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Código do Banco:</b>	748
<b>Código do ISPB:</b>	01181521
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>MULT SEPT PRODUTOS DE HIGIENE</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>40.902.982/0001-21</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS-INST.NAC. CIENCIAS DA SAUDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	17/05/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	17/05/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.069,20
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.069,20
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.069,20
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 171

<b>Data/hora da operação:</b>	17/05/2022 15:47:54
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 037377204

**Chave de segurança:** 9WAXC1UHN6W2XMT

**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



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
331



Data e Hora da Emissão	02/05/2022 18:33:04	Competência	2/5/2022	Código de Verificação	5YX71RXRF
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITU - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIRELI - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	00.345.654/0001-57	Inscrição Municipal	29123	Município	ITU - SP
Endereço e Cep	AV. JOSE AUGUSTO PICKARDT ,55 - ITU NOVO CENTRO CEP: 13303-527				
Complemento:	SALA 08	Telefone:	(11)2512-0187	e-mail:	fiscal@rhhosp.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS DE GESTÃO E LOGÍSTICA DE COMPRAS E ALMOXARIFADO DE MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES , PARA O PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JACUPIRANGA - SP , RELATIVOS AO CONTRATO DE GESTÃO 001/2020, ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA E O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, NO MÊS DE ABRIL/2022.

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	8.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	8.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	8.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	8.000,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	160,00
		2-Não			

Avisos

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

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 24008-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INTEGRA LOG EM GESTAO DE SAUDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.345.654/0001-57
<b>Valor:</b>	R\$ 8.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 331
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	18/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	18/05/2022 16:40:06

<b>Código da operação:</b>	00153417
<b>Chave de segurança:</b>	HQPCR3WNER8NMFF7

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

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 692,80 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

**NF-e**  
**Nº. 000.006.181**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP**

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

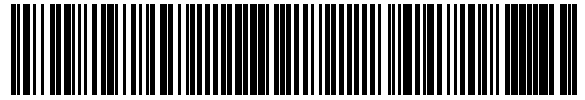
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.006.181**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3522 0451 0843 4100 0123 5500 1000 0061 8119 1118 0953**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135220503994778 - 19/04/2022 09:27:11**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**574010087117**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**51.084.341/0001-23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

**09.268.215/0018-00**

DATA DA EMISSÃO

**19/04/2022**

ENDEREÇO

**RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**11940-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**19/04/2022**

MUNICÍPIO

**JACUPIRANGA**

UF

FONE / FAX

**1338643440**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**09:27:03**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	692,80
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	188,55	0,00	692,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
**(9) Sem Frete**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
116255	FIO NYLON 4-0 AG30MM 3/8 24UN Val Aprox Tributos R\$ 16,39 (34,16%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183220	0500	5405	UN	1,0000	48,0000	48,00	0,00	0,00		0,00	
17334	LIDOCAINA 2% GEL BG 30G+APLIC Val Aprox Tributos R\$ 12,47 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049043	0500	5405	UN	5,0000	9,8000	49,00	0,00	0,00		0,00	
114793	SALBUTAMOL 100MCG AERO 200 DOS Val Aprox Tributos R\$ 16,59 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049039	0500	5405	UN	4,0000	16,3000	65,20	0,00	0,00		0,00	
114994	ALGODAO 500GR. Val Aprox Tributos R\$ 23,65 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30059090	0500	5405	UN	4,0000	18,8000	75,20	0,00	0,00		0,00	
29100	LORATADINA IMG XPE 100ML(GEN) Val Aprox Tributos R\$ 20,11 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049069	0500	5405	UN	5,0000	15,8000	79,00	0,00	0,00		0,00	
8978	MINILAX BISN X 6,5GR Val Aprox Tributos R\$ 24,72 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	14,0000	6,6000	92,40	0,00	0,00		0,00	
2974	LASIX 10MG INJ 2ML Val Aprox Tributos R\$ 26,47 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049076	0500	5405	UN	40,0000	2,6000	104,00	0,00	0,00		0,00	
123109	CATETER INTRAV.No20 C/50 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 48,15 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183929	0500	5405	UN	2,0000	90,0000	180,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2022, PARA O PRONTO ATENDIMENTO DE JACUPIRANGA-SP REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No001/2020 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA-SP Trib aprox R\$: 96,74 Fed 91,81 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 188,55  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 188,55

RESERVADO AO FISCO



## Pix Enviado - Efetivado

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: 692,80

Data/Hora: 18/05/2022 às 16:45:50

Descrição: NF 6181

ID transação: E003603052022051816454230a9580e9

Código da operação: 7760132317

Chave de Segurança: 3RCRJU9C0NCJ4WH7

Chave Pix: 51084341000123

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

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



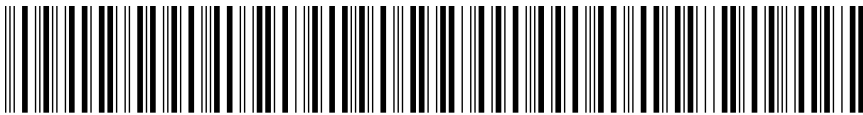


237-2

23790.02609 92119.000062 91039.379200 6 89890000113638

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL						Vencimento 18/05/2022	
Cedente WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA. - CNPJ: 35.820.448/0001-36						Agência/Código Cedente 0026-4/393792-5	
Data do Documento 29/04/2022		Nº Documento 30326-001		Tipo Doc. DM	Aceite SEM	Data Processamento 30/04/2022	Nosso Número 211900006911
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 009	Moeda R\$	Quantidade		Valor	Valor Documento 1.136,38
Instruções de responsabilidade do cedente JUROS/MORA AO DIA: 0,38  NOTA NUMERO: 030326 CIA DE COBRANCA: 02421 MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO APOS VENCIMENTO						Descontos / Abatimentos	
						Outras Deduções	
						Mora Multa	
						Outros Acréscimos	
						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						Cód. Baixa	
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23790.02609 92119.000062 91039.379200 6 89890000113638
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>WHITE MARTINS</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>35.820.448/0001-36</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	18/05/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	18/05/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.136,38
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.136,38
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.136,38
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 30326

<b>Data/hora da operação:</b>	18/05/2022 16:42:07
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 038365805

**Chave de segurança:** U4G4W401QNHCMZY8

**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

RECEBIMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda  
 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 DATA RECEBIMENTO

**White Martins Gases Industriais Ltda**  
**WHITE MARTINS** PARANÁ  
**AV CASA GRANDE**  
**PIRAPORINHA** **DIADEMA**  
**08007099000** **CEP: 09961-350**  
**UF: SP**  
**2422**  
**0 - ENTRADA** **1**  
**1 - SAÍDA**  
**N° 30326**  
**SÉRIE 94**  
**FOLHA 1 / 1**  
**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 CHAVE DE ACESSO **3522 0435 8204 4800 8110 5509 4000 0303 2618 7904 7079**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **286000770110**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA  
**135220547213133 28/04/2022 10:40:13-03-00**  
 CNPJ **35.820.448/0081-10**

DESTINATÁRIO  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S**  
 ENDEREÇO  
**R JOSE MIGUEL ABU YAGUI**  
 MUNICÍPIO  
**JACUPIRANGA**  
 CNPJ/CPF  
**09.268.215/00018-00**  
 COMPLEMENTO  
**N° 101**  
 FONE/FAIX  
**1338643440**  
 BAIRRO  
**CENTRO**  
 UF  
**SP**  
 CEP  
**11940-000**  
 DATA DE EMISSÃO  
**28/04/2022**  
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
**28/04/2022**  
 HORA DE SAÍDA  
**10:39:45**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
30326	18/05/2022	1136,38	001	18/05/2022	1.136,38									
FATURA DUPLICATA														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		1.136,38	VALOR DO ICMS		204,55	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR DO FCP		0,00
VALOR DO FRETE		196,53	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		154,24	VALOR TOTAL DO IPI		0,00
CÁLCULO		1.136,38	VALOR DO ICMS		204,55	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		785,61
VALOR DO FRETE		196,53	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		154,24	VALOR TOTAL DA NOTA		1.136,38

RAZÃO SOCIAL  
**Elemental Gases Ar Ger Tran C Gases Ltda**  
 ENDEREÇO  
**RUA SANTOS DUMONT 58**  
 QUANTIDADE  
**7**  
 ESPÉCIE  
**CILINDROS**  
 FRETE POR CONTA  
**0 - Remetente**  
 CÓDIGO ANTT  
**SANTOS**  
 PLACA DO VEÍCULO  
**WM**  
 UF  
**SP**  
 CNPJ/CPF  
**03.274.249/0001-83**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**633397207115**  
 PESO LÍQUIDO  
**555,800**  
**92,400**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CPOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
40038432	Oxigenio Medicinal CH T 10M3	28044000	000	5104	M3	70.00000	11,2230	785,61	1.136,38		204,55	18,00	0,00	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS														
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN														
VALOR DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL														
<b>2767</b>														

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 COND/PAGHO: 205 CR 20 DDL NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA:RBU290 COD.DOC:SO/VT VEICULO/ROTA VIAGEM:7170/7609/089675 As mercadorias serao retiradas do Armazem-Genral 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 1042122116004; Item: 40038432 Lote: 1042122069005 Cilindro: 023086133 Item: 40038432 Lote: 1042122113004 Cilindro: 029470626 Item: 40038432 Lote: 028115388 - 032426883 Item: 40038432 Lote: 1042122116002 Cilindro: 022820992, 033669634 Item: 40038432 Lote: 1042122116004 Cilindro: 028048244  
 RESERVADO AO FISCO



White Martins Gases Industriais Ltda.

UNIDADE: DIADEMA

ENDEREÇO: AV CASA GRANDE,N.2422

MUNICÍPIO: DIADEMA

FONE/FAX: 08007099000

BAIRRO/DISTRITO: PIRAPORINHA

UF: SP

CEP: 09961350

NOTA DE COBRANÇA

Nº 275379

PG 1 / 1

VIA UNICA

CNPJ 35.820.448/0081-10	Data da Emissão 09/04/22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 286000770110	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S	C.N.P.J./C.P.F. 09.268.215/0018-00
ENDEREÇO R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101	BAIRRO /DISTRITO CENTRO CEP 11940000
MUNICÍPIO JACUPIRANGA	FONE /FAX 5513 38643440 U.F. SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 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: 208 CR 20 DDL VENC: 29/04/22 ENTRADA: 0  
 FILIAL/FAB: RBU290 N° PED: 9829951 COD.DOC: LO UNATRIB: RBU290  
 PAM JACUPIRANGA, R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101

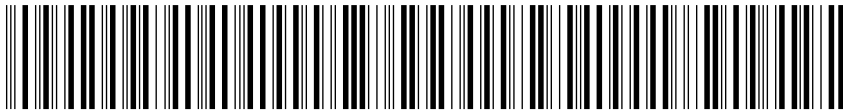
OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.			NOTA DE COBRANÇA N°
DATA DO RECEBIMENTO _ / _ / _	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR _____	NOME LEGÍVEL _____	<b>275379</b>

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

**Bradesco****237-2****23790.02609 92101.000898 38039.379201 8 89700000052193**

Local de Pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL</b>						Vencimento <b>29/04/2022</b>
Cedente <b>WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA. - CNPJ: 35.820.448/0001-36</b>						Agência/Código Cedente <b>0026-4/393792-5</b>
Data do Documento <b>10/04/2022</b>	Nº documento <b>275379-001</b>	Tipo Doc. <b>DM</b>		Aceite <b>SEM</b>	Data Processamento <b>18/05/2022</b>	
Nosso Número <b>210100089383</b>						
Uso do Banco <b>00002</b>	Cip <b>000</b>	Carteira <b>009</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	
						(=) Valor Documento <b>521,93</b>
Instruções de responsabilidade do cedente <b>JUROS/MORA AO DIA: 0,17</b>						(-) Descontos / Abatimentos
<b>NOTA NUMERO: 275379</b>						(-) Outras Deduções
<b>CIA DE COBRANCA: 02421</b>						(+) Mora Multa
<b>MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO</b>						(+) Outros Acréscimos
<b>APOS VENCIMENTO</b>						(=) Valor Cobrado
Sacado <b>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S</b>						Cód. Baixa Autenticação Mecânica - <b>Ficha de Compensação</b>
<b>R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101</b>						
<b>11940-000 JACUPIRANGA - SP</b>						
Sacador/Avalista <b>CNPJ/CPF: 09.268.215/0018-00</b>						<b>CENTRO</b>



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



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23790.02609 92101.000898 38039.379201 8 89700000052193
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>WHITE MARTINS</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>35.820.448/0001-36</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	29/04/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	18/05/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	521,93
<b>Juros (R\$):</b>	3,23
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	10,43
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	535,59
<b>Valor Pago (R\$):</b>	535,59
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 275379

<b>Data/hora da operação:</b>	18/05/2022 16:44:04
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 038367076

**Chave de segurança:** AG8Z7MWC10LA1TX0

**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



CNPJ  
**09.268.215/0001-62**

Razão Social  
**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

Período de Apuração  
**30/04/2022**

Data de Vencimento  
**20/05/2022**

Número do Documento  
**07.01.22123.4617294-3**

Pagar este documento até

**20/05/2022**

Observações

**Sicalc Contribuinte - 7145 - SP**

Valor Total do Documento

**578,80**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	578,80			578,80
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	<b>Totais</b>	<b>578,80</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>578,80</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000005 6 78800385221 9 40070122123 8 46172943057 7



CNPJ: 09.268.215/0001-62  
Número: 07.01.22123.4617294-3  
Pagar até: 20/05/2022  
Valor: 578,80

Pague com o PIX



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858100000056 788003852219 400701221238 461729430577
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	20/05/2022
<b>Número do documento:</b>	07012212346172943
<b>VALOR TOTAL:</b>	578,80

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

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	IRRF COMPETENCIA 04

<b>Data de débito:</b>	20/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	20/05/2022 14:59:16

<b>Código da operação:</b>	000125495
<b>Chave de segurança:</b>	L5H840UYEXTIEHS8

**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  
Atô CAIXA: 0800 104 0 104



CNPJ  
**09.268.215/0001-62**

Razão Social  
**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

Período de Apuração  
**30/04/2022**

Data de Vencimento  
**20/05/2022**

Número do Documento  
**07.01.22136.3601188-6**

Pagar este documento até

**20/05/2022**

Observações  
**NF 1902 - NAT - GEOS - CL**

Valor Total do Documento

**112,50**

**Sicalc Contribuinte - 7145 - SP**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	112,50			112,50
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	<b>Totais</b>	<b>112,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>112,50</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8582000001 5

12500385221 2

40070122136 0

36011886449 4

CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.01.22136.3601188-6

Pagar até: 20/05/2022

Valor: 112,50

Pague com o PIX



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858200000015 125003852212 400701221360 360118864494
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	20/05/2022
<b>Número do documento:</b>	07012213636011886
<b>VALOR TOTAL:</b>	112,50

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

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	NF 1902 NAT GEOS

<b>Data de débito:</b>	20/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	20/05/2022 15:01:17

<b>Código da operação:</b>	000126217
<b>Chave de segurança:</b>	N5W4MXUK2WUC20CH

**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  
Atô CAIXA: 0800 104 0 104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020  
InterNet\_et::BA:nking C:AIXA

CNPJ  
**09.268.215/0001-62**

Razão Social  
**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

Período de Apuração  
**30/04/2022**

Data de Vencimento  
**20/05/2022**

Número do Documento  
**07.01.22136.3587932-7**

Pagar este documento até

**20/05/2022**

Observações  
**NF 33 - ANA PAULA DOS S**

Valor Total do Documento

**667,28**

**Sicalc Contribuinte - 7145 - SP**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	667,28			667,28
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	<b>Totais</b>	<b>667,28</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>667,28</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8581000006 4

67280385221 0

40070122136 0

35879327300 6

CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.01.22136.3587932-7

Pagar até: 20/05/2022

Valor: 667,28

Pague com o PIX



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858100000064 672803852210 400701221360 358793273006
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	20/05/2022
<b>Número do documento:</b>	07012213635879327
<b>VALOR TOTAL:</b>	667,28

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

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	NF 33 ANA PAULA

<b>Data de débito:</b>	20/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	20/05/2022 15:03:20

<b>Código da operação:</b>	000126835
<b>Chave de segurança:</b>	M8XHSPVX3YUVSK0Y

**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  
Atô CAIXA: 0800 104 0 104





CNPJ  
**09.268.215/0001-62**

Razão Social  
**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

Período de Apuração  
**30/04/2022**

Data de Vencimento  
**20/05/2022**

Número do Documento  
**07.01.22136.3596488-0**

Pagar este documento até

**20/05/2022**

Observações  
**NF 1902 - NAT - GEOS - CL**

Valor Total do Documento

**Sicalc Contribuinte - 7145 - SP**

**348,75**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	348,75			348,75
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	<b>Totais</b>	<b>348,75</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>348,75</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000003 4 48750385221 0 40070122136 0 35964880000 7



CNPJ: 09.268.215/0001-62  
Número: 07.01.22136.3596488-0  
Pagar até: 20/05/2022  
Valor: 348,75

Pague com o PIX



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858900000034 487503852210 400701221360 359648800007
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	20/05/2022
<b>Número do documento:</b>	07012213635964880
<b>VALOR TOTAL:</b>	348,75

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

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	NF 1902 NAT GEOS

<b>Data de débito:</b>	20/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	20/05/2022 15:04:57

<b>Código da operação:</b>	000127522
<b>Chave de segurança:</b>	R20T8JE1S0GECJ7N

**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  
Atô CAIXA: 0800 104 0 104



CNPJ <b>09.268.215/0001-62</b>	Razão Social <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		
Período de Apuração <b>Abril/2022</b>	Data de Vencimento <b>20/05/2022</b>	Número do Documento <b>07.16.22136.4175133-3</b>	Pagar este documento até <b>20/05/2022</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000051625000</b>			Valor Total do Documento <b>4.713,35</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	4.713,35			4.713,35
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2022 Vencimento:20/05/2022				
	<b>Totais</b>	<b>4.713,35</b>			<b>4.713,35</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000047 0 13350385221 2 40071622136 0 41751333338 0



CNPJ: 09.268.215/0001-62  
Número: 07.16.22136.4175133-3  
Pagar até: 20/05/2022  
Valor: 4.713,35

Pague com o PIX



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858000000470 133503852212 400716221360 417513333380
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	20/05/2022
<b>Número do documento:</b>	07162213641751333
<b>VALOR TOTAL:</b>	4.713,35

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

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	INSS COMPETENCIA 04.2022

<b>Data de débito:</b>	20/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	20/05/2022 15:07:17

<b>Código da operação:</b>	000128305
<b>Chave de segurança:</b>	7FGU3CIN8JR0HN4J

**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  
Atô CAIXA: 0800 104 0 104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Jacupiranga Contrato de Gestão nº 001/2020  
i.n.te.i.net...Ban ki-ng\_\_\_\_C\_AIXA

CNPJ  
**09.268.215/0001-62**

Razão Social  
**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

Período de Apuração  
**30/04/2022**

Data de Vencimento  
**20/05/2022**

Número do Documento  
**07.01.22136.3592011-4**

Pagar este documento até

**20/05/2022**

Observações  
**NF 33 - ANA PAULA DOS S**

Valor Total do Documento

**215,25**

**Sicalc Contribuinte - 7145 - SP**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	215,25			215,25
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	<b>Totais</b>	<b>215,25</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>215,25</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000002 2

15250385221 9

40070122136 0

35920114360 6

CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.01.22136.3592011-4

Pagar até: 20/05/2022

Valor: 215,25

Pague com o PIX





**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858700000022 152503852219 400701221360 359201143606
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	20/05/2022
<b>Número do documento:</b>	07012213635920114
<b>VALOR TOTAL:</b>	215,25

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

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	NF 33 ANA PAULA

<b>Data de débito:</b>	20/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	20/05/2022 15:15:40

<b>Código da operação:</b>	000130997
<b>Chave de segurança:</b>	69A1796CKWU2N3WQ

**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  
Atô CAIXA: 0800 104 0 104





Vallesul Transportes e turismo Ltda.

**Recibo do Pagador**

Beneficiário <b>VALLESUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA. CNPJ: 60.896.248/0001-04 AV FRANZ VOEGELI, N°720 SALA 18, CEP:06.020-190, OSASCO-SP</b>			Agência/Código Beneficiário <b>3395-2/0094400-9</b>	Vencimento <b>20/05/2022</b>
Pagador <b>INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>			Número do Documento <b>43306</b>	Nosso Número <b>09/00000017631-4</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>209,60</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



**Bradesco**

**237-2**

23793.39506 90000.001769 31009.440004 1 89910000020960

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO</b>					Vencimento <b>20/05/2022</b>
Beneficiário <b>VALLESUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA. CNPJ: 60.896.248/0001-04 AV FRANZ VOEGELI, N°720 SALA 18, CEP:06.020-190, OSASCO-SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>3395-2/0094400-9</b>
Data Documento <b>12/05/2022</b>	Número do Documento <b>43306</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>12/05/2022</b>	Nosso Número <b>09/00000017631-4</b>
Uso do Banco <b>8650</b>	CIP <b>000</b>	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(=) Valor do Documento <b>209,60</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO</b>					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b> <b>RJOSE MIGUEL ABU YAGUI 101 CENTRO JACUOIRANGA SP 11940-000</b>					CNPJ: <b>09.268.215/0018-00</b>
Sacador/Avalista					<b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



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



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.39506 90000.001769 31009.440004 1 899100000020960
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>INTERSUL TRANSPORTES E TURISMO S A</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>INTERSUL TRANSPORTES E TURISMO S A</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>60.896.248/0001-04</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SA
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	20/05/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	20/05/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	209,60
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	209,60
<b>Valor Pago (R\$):</b>	209,60
<b>Identificação do Pagamento:</b>	BOLETO 43306

<b>Data/hora da operação:</b>	20/05/2022 15:18:38
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 0404966665

**Chave de segurança:** M92V7RL0HGZ048WY

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

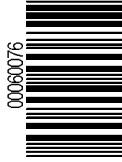
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

 <b>Vallesul Transportes e turismo Ltda.</b>		
Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	Número do Pedido
<b>43306</b>		<b>43306</b>
CNPJ: <b>09268215001800</b>		Inscr. Estadual:
Nome: <b>INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		
Endereço: <b>RJOSE MIGUEL ABU YAGUI 101</b>		Complemento:
Bairro: <b>CENTRO</b>		Cep: <b>11940000</b>
Cidade: <b>JACUOIRANGA</b>		Estado: <b>SP</b>
Valor: <b>R\$ 209,60</b>	Valor por Extenso: <b>Duzentos e Nove Reais e Sessenta Centavos</b>	
Produto: <b>Vale Transporte</b>	Código: <b>Vale Transporte</b>	Valor: <b>R\$ 209,60</b>
		TOTAL: <b>R\$ 209,60</b>
Data do Pedido: <b>12/05/2022</b>		Data do Pagamento: <b>20/05/2022</b>
Autenticação: <b>ZQeckZAZBdZeCyq7a2KAlowy8fubKbKkZDf/xyixt2A=</b>		

Local 11313      Uso GOVERNO MUNICIPAL  
**Telefone** 3864-3239 0      DV 2      NRC 03577919916  
**Total da Fatura** 117,37      **Vencimento** 18/05/2022      **Mês** 05/2022



CTC SANTO AMARO SPM PL8  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA  
 R EUNICE CARNEIRO DE PAULA 101 - CENTRO  
 11940-000 JACUPIRANGA - SP



720809188999990000000104120110522

**Vencimento**  
 18/05/2022

**Central de Relacionamento:**  
 0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	67,29
Outros Serviços	3,72
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,52
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	0,96
Ligações para Celular	22,91
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	21,97
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>117,37</b>

**Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15.**  
 Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142.  
 Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse [www.vivo.com.br](http://www.vivo.com.br)

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

**Importante:** Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

**MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ**

O relatório detalhado está disponível em [www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo) e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

----- DESTAQUE AQUI -----

**TELEFÔNICA BRASIL S.A.**

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11313	3864-32390	05/22	1	2411 2348
<b>Total da Fatura</b>	<b>DV</b>	<b>Vencimento</b>		
<b>117,37</b>	<b>4</b>	<b>18/05/22</b>		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84610000013 173710291134 133864323901 052212205182



\*EZ0110006007621200\*

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



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-020.436.836/05/22-00001/00003
Emissão 09/05/2022 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



Local 11313
Telefone 3864-3239 0 DV 2
NRC 03577919916 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.582.185/0001-90

CTC SANTO AMARO SPM PL8
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA
R EUNICE CARNEIRO DE PAULA 101 - CENTRO
11940-000 JACUPIRANGA - SP

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 117,37, 18/05/2022, 05/2022

Reservado ao Fisco: E877.A0F1.C716.4253.ACB0.BF50.C6B9.E44D

Main billing table with columns: Planos Contratados, Plano de Minutos - Ligações Locais, Outros Serviços, Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal, etc. Includes subtotals and detailed call records.

ICMS: Base de Cálculo: \*\*\*\*\* Aliquota: \*\* Valor do ICMS: \*\*\*\*\*

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Form fields for Name, CPF/CNPJ, Agência, Data

Form fields for NRC da Conta, Banco, Conta Corrente, Assinatura

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





Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-020.436.836/05/22-00002/00003
Emissão 09/05/2022 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



Local 11313
Telefone 3864-3239 0 DV 2
NRC 03577919916 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.582.185/0001-90

CTC SANTO AMARO SPM PL8
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA
R EUNICE CARNEIRO DE PAULA 101 - CENTRO
11940-000 JACUPIRANGA - SP

Table with 3 columns: Total da Fatura, Vencimento, Mês. Values: 117,37, 18/05/2022, 05/2022

Main table with columns: Line, Date, Amount, Area, Service, Duration, Modality, Value. Includes a Subtotal row at the bottom.

Table titled 'Plano Alternativo de Longa Distância' with columns: Date, Telephone, Locality, UF, Start, Duration, Modality, Value. Lists various long-distance calls.

ICMS: Base de Cálculo: \*\*\*\*\* Aliquota: \*\* Valor do ICMS: \*\*\*\*\*

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



\*E2011000607622300\*



**Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações**

Nº 11313-020.436.836/05/22-0000300003  
 Emissão 09/05/2022 Série: UT  
 Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

**Telefônica Brasil S.A.**  
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções  
 São Paulo - SP - CEP: 04571-936  
 IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62  
 http://www.vivo.com.br

001	13/04/2022	3821-4411	REGISTRO	SP	23H25M30	2,0	REDUZIDA	0,45
002	16/04/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	07H42M42	3,6	NORMAL	0,82
003	19/04/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	10H52M18	1,5	DIFERENCIADA	0,34
004	20/04/2022	5112-8800	SÃO PAULO	SP	09H54M06	2,5	DIFERENCIADA	0,57
005	22/04/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	07H55M54	1,5	NORMAL	0,34
006	22/04/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	18H26M54	4,0	NORMAL	0,91
007	23/04/2022	5112-8800	SÃO PAULO	SP	23H47M48	3,2	REDUZIDA	0,73
008	24/04/2022	94533-9427	AREA-011		22H32M12	1,7	NO ESTADO REDUZIDA	0,79
009	24/04/2022	99191-7006	AREA-041		11H17M12	1,5	FORA ESTADO REDUZIDA	0,70
010	24/04/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	15H45M42	1,0	REDUZIDA	0,22
011	24/04/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	21H17M18	1,6	REDUZIDA	0,36
012	24/04/2022	3821-4411	REGISTRO	SP	22H39M36	1,0	REDUZIDA	0,22
013	25/04/2022	5112-8800	SÃO PAULO	SP	17H14M36	2,0	DIFERENCIADA	0,45
014	25/04/2022	5112-8800	SÃO PAULO	SP	17H19M18	1,0	DIFERENCIADA	0,22
015	26/04/2022	3821-2764	REGISTRO	SP	14H09M12	2,0	DIFERENCIADA	0,45
016	27/04/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	09H56M36	3,2	DIFERENCIADA	0,73
017	29/04/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	02H28M00	2,1	SUPER REDUZIDA	0,48
018	29/04/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	03H16M36	1,0	SUPER REDUZIDA	0,22
019	30/04/2022	5112-8800	SÃO PAULO	SP	10H10M30	1,0	NORMAL	0,22
020	30/04/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	18H43M42	3,3	REDUZIDA	0,75
021	30/04/2022	3821-4411	REGISTRO	SP	14H41M00	1,4	REDUZIDA	0,32
022	30/04/2022	3828-1111	REGISTRO	SP	15H11M12	2,8	REDUZIDA	0,64
Subtotal								21,97

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

ICMS: Base de Cálculo:	113,65	Aliquota: 25%	Valor do ICMS:	28,41
PIS: Base de Cálculo:	85,23 e 3,72	Aliquota: 0,65% e 1,65%	Valor do PIS:	0,55 e 0,06
COFINS: Base de Cálculo:	85,23 e 3,72	Aliquota: 3,00% e 7,60%	Valor do COFINS:	2,56 e 0,28

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás  
Via Internet Banking CAIXA**

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846100000013	173710291134	133864323901	052212205182
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	TELEFONICA
<b>Valor:</b>	117,37
<b>Identificação da operação:</b>	FONE 3864 3239

<b>Data de débito:</b>	23/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	23/05/2022 16:22:57

<b>Código da operação:</b>	00504026
<b>Chave de segurança:</b>	LR2UZK0JC1Q8U5GR

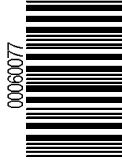
**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

Local 11313  
 Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3864-3440 0  
 DV 4 NRC 03577920337

Total da Fatura 130,78  
 Vencimento 18/05/2022  
 Mês 05/2022



CTC SANTO AMARO SPM PL8  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA  
 R EUNICE CARNEIRO DE PAULA 101 - CENTRO  
 11940-000 JACUPIRANGA - SP



720809188999990000000104220110522

Vencimento  
 18/05/2022

Central de Relacionamento:  
 0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	67,29
Outros Serviços	3,61
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,64
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	0,86
Ligações para Celular	23,98
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	34,40
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>130,78</b>

**Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15.**  
 Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142.  
 Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse [www.vivo.com.br](http://www.vivo.com.br)

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

**Importante:** Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

**MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ**

O relatório detalhado está disponível em [www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo) e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11313	Telefone 3864-34400	Mês 05/22	DV 5	Complemento 2851 2348
<b>Total da Fatura</b>	<b>DV 8</b>	<b>Vencimento</b>		
130,78		18/05/22		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84690000015 307810291137 133864344006 052252205183



\*EZ011000607721400\*

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



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-020.436.837/05/22-00001/00003
Emissão 09/05/2022 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



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 130,78
Vencimento 18/05/2022
Mês 05/2022

Reservado ao Fisco: F706.CCB8.6E6C.6119.2CB2.D4A1.7668.13A2

Table with columns: Planos Contratados, Valor(R\$), Plano de Minutos - Ligações Locais, Outros Serviços, Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal 11313 3864 34400, Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Simples Terminal 11313 3864 34400, Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal, Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples, Ligações para Celulares. Includes subtotals and detailed call records.

ICMS: Base de Cálculo: \*\*\*\*\* Aliquota: \*\* Valor do ICMS: \*\*\*\*\*

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Form fields: Nome, CPF/CNPJ, Agência, Data / /

Form fields: NRC da Conta 03577920337, Banco, Conta Corrente, Assinatura

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



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11313-020.436.837/05/22-00002/00003
Emissão 09/05/2022 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br



CTC SANTO AMARO SPM PL8
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUPIRANGA
R EUNICE CARNEIRO DE PAULA 101 - CENTRO
11940-000 JACUPIRANGA - SP

Local 11313
Telefone 3864-3440 DV 4
NRC 03577920337 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.582.185/0001-90

Table with 3 columns: Total da Fatura (130,78), Vencimento (18/05/2022), Mês (05/2022)

Main table with columns: Line, Date, Amount, Area, Service, Duration, Modality, Value. Includes a Subtotal row at the bottom.

Table titled 'Plano Alternativo de Longa Distância' with columns: Line, Date, Telephone, Locality, UF, Start, Duration, Modality, Value.

ICMS: Base de Cálculo: \*\*\*\*\* Aliquota: \*\* Valor do ICMS: \*\*\*\*\*

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



\*E20110009007722500\*



**Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações**

Nº 11313-020.436.837/05/22-00003/00003  
 Emissão 09/05/2022 Série: UT  
 Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

**Telefônica Brasil S.A.**  
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções  
 São Paulo - SP - CEP: 04571-936  
 IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62  
 http://www.vivo.com.br

001	09/04/2022	3828-1111	REGISTRO	SP	08H51M24	1,3	NORMAL	0,29
002	10/04/2022	3500-8945	SANTOS	SP	12H48M36	2,1	REDUZIDA	0,48
003	10/04/2022	3500-8945	SANTOS	SP	13H00M18	4,0	REDUZIDA	0,91
004	11/04/2022	5112-8800	SÃO PAULO	SP	15H01M36	1,2	DIFERENCIADA	0,27
005	11/04/2022	5112-9000	SÃO PAULO	SP	15H06M42	2,7	DIFERENCIADA	0,62
006	11/04/2022	3821-4411	REGISTRO	SP	02H10M00	2,3	SUPER REDUZIDA	0,52
007	11/04/2022	3828-1111	REGISTRO	SP	16H51M00	9,9	DIFERENCIADA	2,27
008	11/04/2022	3500-8945	SANTOS	SP	13H56M12	6,3	MISTA	1,44
009	12/04/2022	3828-1111	REGISTRO	SP	16H36M42	2,6	DIFERENCIADA	0,59
010	12/04/2022	3828-1111	REGISTRO	SP	16H40M24	8,5	DIFERENCIADA	1,95
011	12/04/2022	3828-1111	REGISTRO	SP	20H07M18	2,9	NORMAL	0,66
012	12/04/2022	3828-1113	REGISTRO	SP	12H17M48	1,1	NORMAL	0,25
013	12/04/2022	3828-1113	REGISTRO	SP	13H10M18	1,0	NORMAL	0,22
014	12/04/2022	3828-1113	REGISTRO	SP	13H37M54	4,7	NORMAL	1,08
015	13/04/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	08H18M18	2,9	NORMAL	0,66
016	15/04/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	20H18M24	1,6	REDUZIDA	0,36
017	15/04/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	03H03M06	1,8	SUPER REDUZIDA	0,41
018	16/04/2022	3821-4411	REGISTRO	SP	22H58M12	6,9	REDUZIDA	1,58
019	18/04/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	08H43M30	2,1	NORMAL	0,48
020	19/04/2022	3500-8945	SANTOS	SP	16H59M18	5,0	DIFERENCIADA	1,14
021	22/04/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	03H38M54	1,7	SUPER REDUZIDA	0,39
022	23/04/2022	5112-8800	SÃO PAULO	SP	23H46M24	1,0	REDUZIDA	0,22
023	23/04/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	00H20M36	1,2	SUPER REDUZIDA	0,27
024	24/04/2022	94533-9427	AREA-011		22H13M24	4,5	NO ESTADO REDUZIDA	2,11
025	24/04/2022	99191-7006	AREA-041		15H19M18	3,4	FORA ESTADO REDUZIDA	1,59
026	24/04/2022	3821-4411	REGISTRO	SP	15H31M18	1,0	REDUZIDA	0,22
027	25/04/2022	5112-8800	SÃO PAULO	SP	17H13M18	1,1	DIFERENCIADA	0,25
028	25/04/2022	5112-8800	SÃO PAULO	SP	17H27M24	1,0	DIFERENCIADA	0,22
029	26/04/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	03H55M24	3,4	SUPER REDUZIDA	0,78
030	26/04/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	09H59M06	2,8	DIFERENCIADA	0,64
031	26/04/2022	3821-2764	REGISTRO	SP	14H29M30	3,7	DIFERENCIADA	0,86
032	27/04/2022	3828-2200	REGISTRO	SP	16H53M42	5,2	DIFERENCIADA	1,19
033	28/04/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	00H23M54	1,9	SUPER REDUZIDA	0,43
034	29/04/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	09H48M18	4,1	DIFERENCIADA	0,94
035	29/04/2022	3222-2878	SANTOS	SP	21H23M18	5,8	REDUZIDA	1,33
036	30/04/2022	5112-8800	SÃO PAULO	SP	10H07M24	2,3	NORMAL	0,52
037	30/04/2022	5112-8800	SÃO PAULO	SP	10H11M00	1,2	NORMAL	0,27
038	30/04/2022	3856-9600	PARIQUERA-ACU	SP	11H18M24	1,8	NORMAL	0,41
039	30/04/2022	3856-9687	PARIQUERA-ACU	SP	18H42M12	1,0	REDUZIDA	0,22
Subtotal								34,40

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

ICMS: Base de Cálculo: 127,17  
 PIS: Base de Cálculo: 95,36 e 3,61  
 COFINS: Base de Cálculo: 95,36 e 3,61

Aliquota: 25%  
 Aliquota: 0,65% e 1,65%  
 Aliquota: 3,00% e 7,60%

Valor do ICMS: 31,79  
 Valor do PIS: 0,62 e 0,06  
 Valor do COFINS: 2,86 e 0,28

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás  
Via Internet Banking CAIXA**

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846900000015	307810291137	133864344006	052252205183
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	TELEFONICA
<b>Valor:</b>	130,78
<b>Identificação da operação:</b>	FONE 3864 3440

<b>Data de débito:</b>	23/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	23/05/2022 16:25:05


<b>Código da operação:</b>	00504880
<b>Chave de segurança:</b>	3ASZYH8NVP8NQE6H

**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



RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> Nº 000.006.188 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP AVENIDA CLARA GIANOTTI SOUZA 101 CENTRO - CEP 11900000 REGISTRO - SP Fone/Fax:1338213538	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.006.188</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>3522 0451 0843 4100 0123 5500 1000 0061 8810 9183 7606</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA	<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135220523357956 23/04/2022 10:12:33
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 574010087117	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO</b>	<b>CNPJ</b> 51084341000123

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	<b>CNPJ/CPF</b> 09268215001800	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 23/04/2022
<b>ENDEREÇO</b> RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI 101	<b>BAIRRO/DISTRITO</b> CENTRO	<b>CEP</b> 11940000
<b>MUNICÍPIO</b> JACUPIRANGA	<b>FONE/FAX</b> 1338643440	<b>UF</b> SP
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>		<b>HORA DE SAÍDA</b> 10:12:38

**FATURA**

--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CÁLCULO DE ICMS</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00	<b>BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 189,30
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00
<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>				189,30

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SEM GTIN	SORO GLICOFISIOLOGIC BOL.250ML Val Aprox Tributos R\$ 30,09 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	15	7,50	0,00	112,50	0,00	0,00	0,00		
7896862960087	IBUPROFENO 100MG/ML GTS 20ML Val Aprox Tributos R\$ 19,55 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049029	0500	5405	UN	6	12,80	0,00	76,80	0,00	0,00	0,00		

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Número do Protocolo: 135220523357956 FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2022, PARA O PRONTO ANTENDIMENTO DE JACUPIRANGA-S P 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\$: 25,46 Fed 24,18 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 49,64	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

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



## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

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: 189,30

Data/Hora: 23/05/2022 - 16:27:11

Descrição: NF 6188

ID transação: E00360305202205231627bac34513a5b

Código da operação: 7882775715

Chave de Segurança: 4LAMGNJQQ757ZZ1R

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/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

# RECIBO DE FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12  
CNPJ/CEI : 09.268.215/0018-00  
CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 01202  
REGISTRO NA EMPRESA : 00038  
NOME COMPLETO : ROSANA BARBOSA FRANCA  
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 022248-00313--SP  
PERÍODO AQUISITIVO : 16/03/2021 A 15/03/2022  
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 25/05/2022 A 13/06/2022  
SALÁRIO BASE : 1.351,54  
FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 0,00 Hora (0,00 Dia)

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

CÓD	DESCRIÇÃO DO EVENTO	VALORES REFERENTES AO MÊS MAI/2022			VALORES REFERENTES AO MÊS JUN/2022		
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00121	FERIAS NORMAIS	07/31	305,19		13/30	585,67	
00122	INT. H.E. FERIAS	07/31	67,50		13/30	129,54	
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS	07/31	53,44		13/30	102,55	
00125	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS	07/31	24,69		13/30	47,38	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	33,3333%	150,27		33,3333%	288,38	
00080	DESCONTO INSS			45,08			86,51
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			601,09	45,08		1.153,52	86,51
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				556,01			1.067,01
VALOR LÍQUIDO A RECEBER							1.623,02

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

VALOR: 1.623,02

VALOR POR EXTENSO: (UM MIL, SEISCENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E DOIS CENTAVOS).

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

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

JACUPIRANGA, 23 de Maio 2022

\_\_\_\_\_  
ROSANA BARBOSA FRANCA

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

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

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 14/06/2022

# RECIBO DE ABONO FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F12  
CNPJ/CEI : 09.268.215/0018-00  
CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 01202  
REGISTRO NA EMPRESA : 00038  
NOME COMPLETO : ROSANA BARBOSA FRANCA  
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 022248-00313--SP  
PERÍODO DO ABONO : 14/06/2022 A 23/06/2022  
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 25/05/2022 A 13/06/2022  
SALÁRIO BASE : 1.351,54  
FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 0,00 Hora (0,00 Dia)

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

CÓD	DESCRIÇÃO DO EVENTO	VALORES REFERENTES AO MÊS MAI/2022		VALORES REFERENTES AO MÊS JUN/2022			
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		0,00		10/30	450,51	
00131	INT. H.E. ABONO		0,00		10/30	99,65	
00132	INT. ADIC. INSAL. ABONO		0,00		10/30	78,89	
00134	INT. ADIC. NOTURNO ABONO		0,00		10/30	36,45	
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		0,00		10/30	221,83	
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			0,00	0,00		887,33	0,00
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				0,00			887,33
VALOR LÍQUIDO A RECEBER							887,33

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

VALOR: 887,33

VALOR POR EXTENSO: (OITOCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS).

CORRESPONDENTE AO ABONO DE FÉRIAS DE 1/3 DO MEU SALÁRIO, DE ACORDO COM O DECRETO LEI 1535/77 DE 13/04/77,  
REFERENTE AO PERÍODO AQUISITIVO DE 16/03/2021 A 15/03/2022

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

JACUPIRANGA, 23 de Maio 2022

\_\_\_\_\_  
ROSANA BARBOSA FRANCA

DEPARTAMENTO: PAM JACUPIRANGA

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

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 14/06/2022

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	207 / 3871-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ROSANA BARBOSA FRANCA
<b>CPF/CNPJ:</b>	328.668.318-37
<b>Valor:</b>	R\$ 2.510,35
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	RECIBO DE FERIAS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/05/2022 16:29:34

<b>Código da operação:</b>	00166271
<b>Chave de segurança:</b>	QHSR559C13CMSKAZ

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



R M R Saúde Ocupacional LTDA

Emitido por  
juno.com.br

03.986.292/0001-71

financeiro@polimedsaude.com.br

## BOLETO DE PAGAMENTO

BOLETO

336033880

VENCIMENTO

24/05/2022

VALOR

R\$ 90,00

REFERENTE A

EXAMES OCUPACIONAIS.

PAGAMENTO VIA

Para pagar, leia o QR  
code com seu aplicativo  
do banco.

Juno by EBANX | 383-2 |

38390.00902 07190.000005 33603.388019 5 89950000009000

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento <b>24/05/2022</b>
Beneficiário R M R Saúde Ocupacional LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0001/1000900719-6
03.986.292/0001-71					
Data do Documento 12/05/2022	Número do Documento 336033880	Espécie Doc DM	Aceite Não	Data do Processamento 12/05/2022	Nosso Número 000000336033880-6
Uso do Banco	Carteira 0001	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>90,00</b>
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário  Não receber após <b>22/06/2022</b>  Após o vencimento cobrar multa de 2,00% Após o vencimento cobrar juro de mora de 1,00% ao mês  Não receber pagamento em cheque					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Incs - Instituto Nacional de Ciencias da Saúde - CNPJ 09.268.215/0001-62					
Sacador/Avalista R M R Saúde Ocupacional LTDA					

Autenticação Mecânica

Juno by EBANX | 383-2 |

38390.00902 07190.000005 33603.388019 5 89950000009000

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento <b>24/05/2022</b>
Beneficiário R M R Saúde Ocupacional LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0001/1000900719-6
03.986.292/0001-71					
Data do Documento 12/05/2022	Número do Documento 336033880	Espécie Doc DM	Aceite Não	Data do Processamento 12/05/2022	Nosso Número 000000336033880-6
Uso do Banco	Carteira 0001	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>90,00</b>
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário  Não receber após <b>22/06/2022</b>  Após o vencimento cobrar multa de 2,00% Após o vencimento cobrar juro de mora de 1,00% ao mês  Não receber pagamento em cheque					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Incs - Instituto Nacional de Ciencias da Saúde - CNPJ 09.268.215/0001-62					
Sacador/Avalista R M R Saúde Ocupacional LTDA					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



# NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



Prefeitura Municipal de Cajati  
Departamento de Tributos

NFSe

Cód. Verificação: XIKRM-014508/2022

RPS nº: 1437

Série NFSe: 1

Nº NFSe: 14508

Data Emissão: 12/05/2022

## DADOS DO PRESTADOR

Razão Social: R M R SAUDE OCUPACIONAL LTDA - MATRIZ  
CNPJ: 03.986.292/0001-71  
Inscrição Municipal: 20568  
Telefone: (13)98143-7186  
Endereço: R CUIABA, 11 - JARDIM GRANIPAVI  
Cajati - SP - 11950-000



## DADOS DO TOMADOR

Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE  
CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62  
Telefone: Email: elaine.nogueira@incs.org.br  
Endereço: AV ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393, ANDAR 5 SALA 51 - PARQUE CAMPOLIM  
Sorocaba - SP - 18047-620

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

02 EXAME CLÍNICO: R\$ 90,00.

Tipo de tributação:  
Código do Serviço: 04.03  
Município de prestação do serviço: Cajati  
Código tributário no município: 0403 CNAE: 8630502

## TOTAIS

Valor dos Serviços:	90,00	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	90,00
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	2,00
(=) Valor líquido da nota:	90,00	(=) Valor do ISS:	1,80

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	38390.00902 07190.000005 33603.388019 5 89950000009000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	JUNO
<b>Código do Banco:</b>	383
<b>Código do ISPB:</b>	21018182
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>R M R Saude Ocupacional LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>R M R Saude Ocupacional LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>03.986.292/0001-71</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	R M R Saude Ocupacional LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.986.292/0001-71
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	Incs Instituto Nacional de Ciencias da Saude
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0001-62
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	24/05/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	24/05/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	90,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	90,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	90,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 1437



**Data/hora da operação:** 24/05/2022 09:49:33

**Código da operação:** 044098024

**Chave de segurança:** AQA1V2KJ0T8U6PS7

**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

Afô CAIXA: 0800 104 0 104

CNPJ  
**09.268.215/0001-62**

Razão Social  
**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

Período de Apuração  
**30/04/2022**

Data de Vencimento  
**25/05/2022**

Número do Documento  
**07.01.22123.4616662-5**

Pagar este documento até

**25/05/2022**

Observações

**Sicalc Contribuinte - 7145 - SP**

Valor Total do Documento

**607,78**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	607,78			607,78
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 04/2022 Vencimento 25/05/2022				
	<b>Totais</b>	<b>607,78</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>607,78</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000006 2 07780385221 3 45070122123 4 46166625459 9



CNPJ: 09.268.215/0001-62  
Número: 07.01.22123.4616662-5  
Pagar até: 25/05/2022  
Valor: 607,78

Pague com o PIX





## Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858000000062 077803852213 450701221234 461666254599
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	25/05/2022
<b>Número do documento:</b>	07012212346166625
<b>VALOR TOTAL:</b>	607,78

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

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	DARF PIS COMPETENCIA 04

<b>Data de débito:</b>	25/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	25/05/2022 14:38:41

<b>Código da operação:</b>	000066524
<b>Chave de segurança:</b>	ZP4HJG86WZ8AL6JM

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  
Atô CAIXA: 0800 104 0 104



RECEBEMOS DE Comercial Cirurgica Sorocaba OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/05/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.152,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R. Bernardo Guimaraes, 105 Jardim Vergueiro Sorocaba-SP

NF-e

Nº. 000.000.078  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Cirurgica Sorocaba

R. Rocha Pombo, 066 - galpao 2  
Vila Jardini - 18044-030  
Sorocaba - SP Fone/Fax: 15997789203

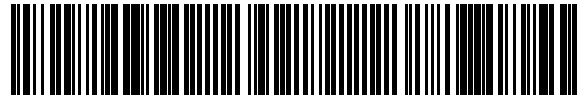
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.078  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0542 6044 4600 0175 5500 1000 0000 7811 3823 4635

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

135220645134839 - 18/05/2022 00:55:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798523616117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

18/05/2022

ENDEREÇO

R. Bernardo Guimaraes, 105

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Vergueiro

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/05/2022

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:39:00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.152,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	595,54	0,00	2.152,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
005.1523	Acebrofilina 10mg/ml Xarope Adulto	30039049	0102	5102	un	5,0000	9,8000	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004.00100	ACETILCISTEINA 10% - amp 3 ml	30044990	0102	5102	un	90,0000	6,5000	585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1523	Azitromicina 600mg c/ Diluente	30042029	0102	5102	un	10,0000	26,1000	261,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15678	Carvao Ativado 50g	44029000	0102	5102	FA	5,0000	42,9000	214,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1535	Gentamicina 40mg/ ml - ampola 1 ml	30032061	0102	5102	un	50,0000	7,2000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002.003	Hidroxido de Alumínio 150 ml	28183000	0102	5102	un	10,0000	7,9000	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36554	Metropolol 1 mg	29221981	0102	5102	un	10,0000	41,9000	419,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004.01306	PREDNISOLONA FOSFATO 3mg/ml	29372130	0102	5102	un	15,0000	3,9000	58,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004.01234	SIMETICONA 75mg/ml	30049099	0102	5102	un	30,0000	4,2000	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ordem de Compra 20220512003 - PAM Jacupiranga|Pagamento via transferencia bancaria|Banco Sicoob, Ag 4340, Conta corrente n 220.878-4|ou PIX 42604446000175| - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"  
II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".|Voce pagou aproximadamente: |R\$ 289,41 de tributos federais|R\$ 306,13 de tributos estaduais|Fonte: IBPT/empresometro.com.br 40CA7E|  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 595,54

RESERVADO AO FISCO

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



## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor:

Nome: COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA

CNPJ: 42.604.446/0001-75

Instituição: CC SICOOB METROPOLITANO

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 2.152,00

Data/Hora: 25/05/2022 - 14:44:15

Descrição: NF 78

ID transação: E003603052022052514443a08630d786

Código da operação: 7936364972

Chave de Segurança: 273AR0SL4M5PHQNY

Chave Pix: 42604446000175

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/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

RECEBEMOS DE Comercial Cirurgica Sorocaba OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/05/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.626,50 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAÚDE - R. Bernardo Guimaraes, 105 Jardim Vergueiro Sorocaba-SP

NF-e  
Nº. 000.000.079  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Cirurgica Sorocaba

R. Rocha Pombo, 066 - galpao 2  
Vila Jardini - 18044-030  
Sorocaba - SP Fone/Fax: 15997789203

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.079  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0542 6044 4600 0175 5500 1000 0000 7916 9412 5664

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

135220645188950 - 18/05/2022 01:28:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798523616117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

18/05/2022

ENDEREÇO

R. Bernardo Guimaraes, 105

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Vergueiro

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/05/2022

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

01:11:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with 10 columns: 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, 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. Values include 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 644,78, 0,00, 2.626,50.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with 14 columns: 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. Lists various medical supplies like gloves, gauze, and catheters.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ordem de Compra 20220512002 - PAM Jacupiranga|Pagamento via transferencia bancaria|Banco Sicoob, Ag 4340, Conta corrente n 220.878-4|ou PIX 42604446000175| - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"  
II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".|Voce pagou aproximadamente: |R\$ 55,23 de tributos federais|R\$ 56,72 de tributos estaduais|Fonte: IBPT/empresometro.com.br 40CA7E|  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 644,78

RESERVADO AO FISCO



## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor:

Nome: COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA

CNPJ: 42.604.446/0001-75

Instituição: CC SICOOB METROPOLITANO

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 2.626,50

Data/Hora: 25/05/2022 - 14:45:47

Descrição: NF 79

ID transação: E00360305202205251445652aee07d7c

Código da operação: 7936422020

Chave de Segurança: EM5H1MG11QVN11QY

Chave Pix: 42604446000175

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/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)



	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA</b>			Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>			Número: <b>24419</b>	
VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR			Emissão: 01/06/2022		
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 915472120	

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:	AVENIDA ANITA GARIBALDI, 861, AV. ANITA GARIBALDI - ORFAS				Insc. Estadual:	
	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:
6/2022	PONTA GROSSA-PR	EMITIDA	ISENÇÃO

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

Essas despesas são referentes ao contrato de gestão 001/2020 entre a Prefeitura Municipal de Jacupiranga e o INCS - Instituto Nacional de Ciência da Saúde, também solicito que coloque o numero do boleto, vencimento e o valor do mesmo.  
Referente ao boleto do pedido 21591-29  
Valor :368,35- Venc: 26/05/2022  
Nome : Rosemeire Ribeiro  
CPF : 119.023.338-02 ,  
Código: 22847  
Rota: Registro 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	368,35000	0,00	368,35

**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

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
0,00	0,00	0,00	368,35	368,35

NFS-E Nº  
24419

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 nº 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

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01521.634145 20128.650007 1 89970000036835**

Beneficiário EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		Agência / Código do Beneficiário 4142/01286-5	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/00015216-3
Endereço Beneficiário Rua Anita Garibaldi, 681 - Órfãs - Ponta Grossa / PR - CEP: 84015-050					
Número do documento 0008771		CPF/CNPJ 80.227.796/0001-59	Vencimento 26/05/2022		Valor documento R\$ 368,35
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Instruções Boleto referente ao pedido: 21591-29					
Pagador INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO - JACUPIRANGA/SP - CEP: 11940-000					

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01521.634145 20128.650007 1 89970000036835**

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Itaú					Vencimento 26/05/2022
Beneficiário EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A - CPF/CNPJ: 80.227.796/0001-59 Rua Anita Garibaldi, 681 - Órfãs - Ponta Grossa / PR - CEP: 84015-050					Agência / Código Beneficiário 4142/01286-5
Data do documento 25/05/2022	Nº documento 0008771	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 25/05/2022	Carteira / Nosso número 109/00015216-3
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 368,35
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Boleto referente ao pedido: 21591-29					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0018-00 RUA JOSÉ MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO - JACUPIRANGA/SP - CEP: 11940-000 Sacador / Avalista:					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 01521.634145 20128.650007 1 899700000036835
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>EXPRESSO PRINCESA CAMPOS S A</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>EXPRESSO PRINCESA CAMPOS S A</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>80.227.796/0001-59</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	26/05/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	26/05/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	368,35
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	368,35
<b>Valor Pago (R\$):</b>	368,35
<b>Identificação do Pagamento:</b>	BOLETO 8771

<b>Data/hora da operação:</b>	26/05/2022 14:22:29
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 046245121

**Chave de segurança:** 3N4FT43P8TLVMC88

**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

# Expresso Princesa dos Campos S.A

Avenida Anita Garibaldi 861

CEP: 84015-050 - Ponta Grossa/PR

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

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

VALOR DO RECIBO R\$ 368,35

DATA DE VENDA: 27/05/2022

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

## Referente à compra de créditos de transporte descrito abaixo:

Descrição	Total de Cartões	Créditos	Valor	Alíquota
Comum - REGISTRO x JACUPIRANGA	1	56,00	366,80	0,00
Taxas de Carga Embarcada	-	-	1,55	

Ponta Grossa/PR, 01 de junho de 2022

**Base de Cálculo:** -  
**Data de Liberação:** 27/05/2022 **Pedido:** 29  
**Data do Pedido:** 25/05/2022 **Forma de Pagamento:** Boleto  
**ID do Funcionário que Liberou:** 0001  
**Venda Nº:** 21591-29

# Expresso Princesa dos Campos S.A

Avenida Anita Garibaldi 861

CEP: 84015-050 - Ponta Grossa/PR

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

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

VALOR DO RECIBO R\$ 368,35

DATA DE VENDA: 27/05/2022

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

## Referente à compra de créditos de transporte descrito abaixo:

Descrição	Total de Cartões	Créditos	Valor	Alíquota
Comum - REGISTRO x JACUPIRANGA	1	56,00	366,80	0,00
Taxas de Carga Embarcada	-	-	1,55	

Ponta Grossa/PR, 01 de junho de 2022

**Base de Cálculo:** -  
**Data de Liberação:** 27/05/2022 **Pedido:** 29  
**Data do Pedido:** 25/05/2022 **Forma de Pagamento:** Boleto  
**ID do Funcionário que Liberou:** 0001  
**Venda Nº:** 21591-29

RECEBEMOS DE FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.406,90 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101 CENTRO JACUPIRANGA-SP

NF-e  
Nº. 000.006.194  
Série 001

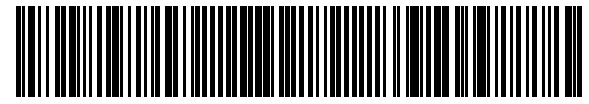
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.006.194  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3522 0451 0843 4100 0123 5500 1000 0061 9414 5994 0507

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220552492606 - 29/04/2022 09:11:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
574010087117

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF  
09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO  
29/04/2022

ENDEREÇO  
RUA: JOSE MIGUEL ABUYAGUI, 101

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
29/04/2022

MUNICÍPIO  
JACUPIRANGA

UF  
SP

FONE / FAX  
1338643440

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
09:11:41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.406,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	393,99	0,00	1.406,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
114994	ALGODAO 500GR. Val Aprox Tributos R\$ 33,58 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30059090	0500	5405	UN	6,0000	17,8000	106,80	0,00	0,00		0,00	
115307	SCALP No 23 C/100 UNIDADES Val Aprox Tributos R\$ 22,55 (34,16%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183999	0500	5405	UN	2,0000	33,0000	66,00	0,00	0,00		0,00	
123248	SONDA D/FOLY 2V BAL No14 UNID. Val Aprox Tributos R\$ 12,84 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	90183921	0500	5405	UN	10,0000	4,8000	48,00	0,00	0,00		0,00	
121888	CETOPROFENO IM AMP.UNID. Val Aprox Tributos R\$ 31,69 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049029	0500	5405	UN	25,0000	4,9800	124,50	0,00	0,00		0,00	
2974	LASIX 10MG INJ 2ML Val Aprox Tributos R\$ 33,08 (25,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049076	0500	5405	UN	50,0000	2,6000	130,00	0,00	0,00		0,00	
51426	DRAMIN B6 DL INJ AMP10ML Val Aprox Tributos R\$ 101,65 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	100,0000	3,8000	380,00	0,00	0,00		0,00	
49452	SIMETICONA 75MG GTS 15ML(GEN) Val Aprox Tributos R\$ 12,51 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	6,0000	7,8000	46,80	0,00	0,00		0,00	
115145	SORO FISIOLÓGICO BOLSA 1000ML Val Aprox Tributos R\$ 47,51 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	12,0000	14,8000	177,60	0,00	0,00		0,00	
115151	SORO GLICOFISIOLÓGICO BOL.500ML Val Aprox Tributos R\$ 24,61 (26,75%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	30049099	0500	5405	UN	10,0000	9,2000	92,00	0,00	0,00		0,00	
123286	FIO CATGUT SIMPL 3-0 AG 3CM UN Val Aprox Tributos R\$ 73,97 (31,45%) Fonte: IBPT/empre 39A19D	56075011	0500	5405	UN	24,0000	9,8000	235,20	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE PRODUTOS REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2022, PARA O PRONTO ENTENDIMENTO 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\$: 194,11 Fed 199,88 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT/empre 39A19D Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 393,99 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 393,99

RESERVADO AO FISCO

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





## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

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: 1.406,90

Data/Hora: 27/05/2022 - 09:12:54

Descrição: NF 6194

ID transação: E003603052022052709123e5be6ce8f7

Código da operação: 7982326895

Chave de Segurança: MTW356EM7W5GHMHQ

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/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)



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

RPS nº. 169409, Série: NFSE, emitido em 10/05/2022, conversão em 10/05/2022

Número da Nota  
235200  
Data e Hora de Emissão  
10/05/2022 11:59:41  
Código de Verificação  
**YLFCXE0Z**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Contrato N. 5170 - Ref. Mai/2022 - Vencdo. 30/05/2022

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$51,99

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$51,99**

**Código da Atividade**

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

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

**Instruções**

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

Corte na linha pontilhada

**Recibo do Pagador**



**001-9 | 00190.00009 02805.754005 00367.358173 5 9001000005199**

Beneficiário TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO RUA PASTOR MANOEL VIRGINIO DE SOUZA , 1245 - CEP: 82810-400 - CAPAO DA IMBUIA - Curitiba - PR		Agência / Código do Beneficiário 3041-4 / 00002538-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 28057540000367358
Número do documento 235200	Contrato 2805754	CPF/CEI/CNPJ 77.800.407/0001-28	Vencimento 30/05/2022	Valor documento 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

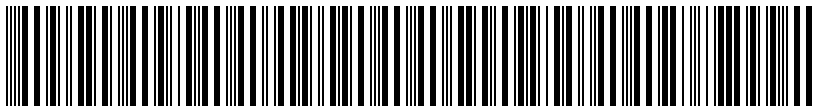
Corte na linha pontilhada



**001-9 | 00190.00009 02805.754005 00367.358173 5 9001000005199**

Local de pagamento Pagável em qualquer banco			Vencimento 30/05/2022		
Beneficiário TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO - 77.800.407/0001-28			Agência/Código do Beneficiário 3041-4 / 00002538-0		
Data do documento 10/05/2022	No. documento 235200	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 10/05/2022	Nosso número 28057540000367358
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 51,99
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) TECNOPONTO TECNOLOGIA AVANÇADA 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 180330 / Nota Fiscal 235200. Refere-se ao documento RPS 169409. - Protestar após 5 dias do vencimento. - Depósito bancário sem autorização, não liquida fatura.					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000					
Sacador/Avalista					
Cód. baixa					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix



00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568qrccodepix.bb.com.br/pix/v2/cobv/4b59da3a-87b8-44a5-ba29-fd38bc475738520400005303986540551.995802BR5910TECNOPONTO6008CURITIBA62070503\*\*\*6304AE92

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



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02805.754005 00367.358173 5 900100000005199
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>TECNO PONTO TEC AVANCADA EM CONTROL DE P DE AC</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>TECNO PONTO TEC AVANCADA EM CONTROL DE P DE ACESSO</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>77.800.407/0001-28</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS . INSTITUTO NACIONAL DE C
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	30/05/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	27/05/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	51,99
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	51,99
<b>Valor Pago (R\$):</b>	51,99
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 235200

**Data/hora da operação:** 27/05/2022 09:15:22**Código da operação:** 047081570

**Chave de segurança:** 53XEUJ2KXH0R67UY

**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

Afô CAIXA: 0800 104 0 104



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

RPS nº. 169807, Série: NFSE, emitido em 10/05/2022, conversão em 10/05/2022

Número da Nota  
235597  
Data e Hora de Emissão  
10/05/2022 12:29:36  
Código de Verificação  
**Y1ZNG70C**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Contrato N. 9996 - Ref. Mai/2022 - Vencdo. 30/05/2022

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 60,90

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$60,90**

**Código da Atividade**

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

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	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](http://nota.curitiba.pr.gov.br)

**Instruções**

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

Corte na linha pontilhada

**Recibo do Pagador**



**001-9 | 00190.00009 02805.754005 00367.818176 1 9001000006090**

Beneficiário TECNO PONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO RUA PASTOR MANOEL VIRGINIO DE SOUZA , 1245 - CEP: 82810-400 - CAPAO DA IMBUIA - Curitiba - PR		Agência / Código do Beneficiário 3041-4 / 00002538-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 28057540000367818
Número do documento 235597	Contrato 2805754	CPF/CEI/CNPJ 77.800.407/0001-28	Vencimento 30/05/2022	Valor documento 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



**001-9 | 00190.00009 02805.754005 00367.818176 1 9001000006090**

Local de pagamento Pagável em qualquer banco			Vencimento 30/05/2022		
Beneficiário TECNO PONTO TECNOLOGIA AVANÇADA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO - 77.800.407/0001-28			Agência/Código do Beneficiário 3041-4 / 00002538-0		
Data do documento 10/05/2022	No. documento 235597	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 10/05/2022	Nosso número 28057540000367818
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 60,90
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) TECNO PONTO TECNOLOGIA AVANÇADA 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 180783 / Nota Fiscal 235597. Refere-se ao documento RPS 169807. - Protestar após 5 dias do vencimento. - Depósito bancário sem autorização, não liquida fatura.					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 - CENTRO Jacupiranga - SP - CEP: 11940-000					
Sacador/Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix



00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568qrccodepix.bb.com.br/pix/v2/cobv/9c143f57-30dc-4773-8cfe-2e2508bd78e9520400005303986540560.905802BR5910TECNO PONTO06008CURITIBA62070503\*\*\*63045BCB

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





## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02805.754005 00367.818176 1 900100000006090
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>TECNO PONTO TEC AVANCADA EM CONTROL DE P DE AC</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>TECNO PONTO TEC AVANCADA EM CONTROL DE P DE ACESSO</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>77.800.407/0001-28</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS . INSTITUTO NACIONAL DE C
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	30/05/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	27/05/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	60,90
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	60,90
<b>Valor Pago (R\$):</b>	60,90
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 235597

**Data/hora da operação:** 27/05/2022 09:17:32

**Código da operação:** 047082723



**Chave de segurança:** J2J26MJL1VKTP6Z0

**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

Afô CAIXA: 0800 104 0 104

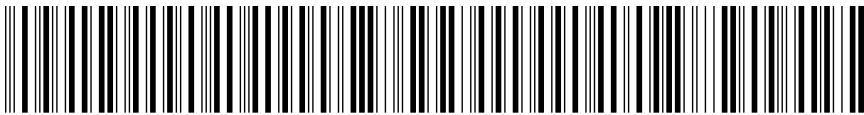


237-2

23790.02609 92129.000938 34039.379200 6 89980000052193

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL						Vencimento 27/05/2022	
Cedente WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA. - CNPJ: 35.820.448/0001-36						Agência/Código Cedente 0026-4/393792-5	
Data do Documento 08/05/2022		Nº Documento 276797-001		Tipo Doc. DM	Aceite SEM	Data Processamento 10/05/2022	Nosso Número 212900093349
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: 276797 CIA DE COBRANCA: 02421 MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO APOS VENCIMENTO						Descontos / Abatimentos	
						Outras Deduções	
						Mora Multa	
						Outros Acréscimos	
Sacado INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S 09.268.215/0018-00 R JOSE MIGUEL ABU YAGUI, 101 CENTRO 11940-000 JACUPIRANGA - SP						Valor Cobrado	
Sacador/Avalista						Cód. Baixa	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## White Martins Gases Industriais Ltda.

UNIDADE: DIADEMA

ENDEREÇO: AV CASA GRANDE,N.2422

MUNICIPIO: DIADEMA

FONE/FAX: 08007099000

BAIRRO/DISTRITO: PIRAPORINHA

UF: SP

CEP: 09961350

CNPJ

35.820.448/0081-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

286000770110

Data da Emissão

07/05/22

## 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.
JACUPIRANGA	5513 38643440	SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL
		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: 27/05/22 ENTRADA: ,00  
 FILIAL/FAB: RBU290 Nº PED.: 40383606 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.			NOTA DE COBRANÇA N °
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	276797
/ /			



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23790.02609 92129.000938 34039.379200 6 89980000052193
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>WHITE MARTINS</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>35.820.448/0001-36</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0018-00

<b>Data do Vencimento:</b>	27/05/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	27/05/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	521,93
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	521,93
<b>Valor Pago (R\$):</b>	521,93
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 276797

<b>Data/hora da operação:</b>	27/05/2022 09:07:54
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 047077539

**Chave de segurança:** VU445M61MN91LWYZ

**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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Andreia Carolina Briceno Gervasio**

Rua Araucaria, 42 - esquina  
 Flor da Vila - 11940-000  
 Jacupiranga - SP Fone/Fax: 4191970477

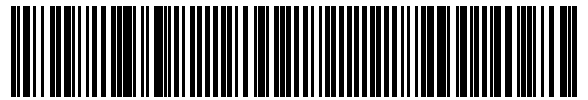
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.000.009**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3522 0532 9879 0600 0138 5500 1000 0000 0913 9825 1956**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135220687781179 - 26/05/2022 14:25:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**394034788117**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**32.987.906/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude**

CNPJ / CPF

**09.268.215/0018-00**

DATA DA EMISSÃO

**26/05/2022**

ENDEREÇO

**Jose Miguel Abu Yagui., 191**

BAIRRO / DISTRITO

**Centro**

CEP

**11940-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**26/05/2022**

MUNICÍPIO

**Jacupiranga**

UF

**SP**

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**14:20:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	504,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,04	0,00	579,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>(1) Dest/Rem</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>1</b>	<b>Unidade</b>				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3520	13,5000	18,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	0,9980	13,5000	13,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3820	13,5000	18,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3870	13,5000	18,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3490	13,5000	18,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3610	13,5000	18,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,4420	13,5000	19,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	0,8290	13,5000	11,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	0,9710	13,5000	13,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,4370	13,5000	19,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,4370	13,5000	19,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3660	13,5000	18,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3330	13,5000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3630	13,5000	18,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	0,9790	13,5000	13,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3580	13,5000	18,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3520	13,5000	18,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3750	13,5000	18,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,4160	13,5000	19,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,3520	13,5000	18,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,5220	13,5000	20,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,1010	13,5000	14,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,1010	13,5000	14,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,5860	13,5000	21,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,5440	13,5000	20,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,4910	13,5000	20,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,5360	13,5000	20,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	Kg	1,6600	13,5000	22,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Essas despesas sao referentes ao contrato de gestao 001/2020 entre prefeitura Municipal de Jacupiranga e o INCS - Instituto Nacional de Ciencias e Saude.  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 155,04

RESERVADO AO FISCO

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



## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor:

Nome: ANDREIA CAROLINA BRICENO G. 39381789819

CNPJ: 32.987.906/0001-38

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 579,62

Data/Hora: 30/05/2022 - 13:11:30

Descrição: NF 9

ID transação: E003603052022053013118dec1b2f331

Código da operação: 8060481870

Chave de Segurança: Q48PCNVXA1G90VEN

Chave Pix: 32987906000138

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/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Andreia Carolina Briceno Gervasio**

Rua Araucaria, 42 - esquina  
Flor da Vila - 11940-000  
Jacupiranga - SP Fone/Fax: 4191970477

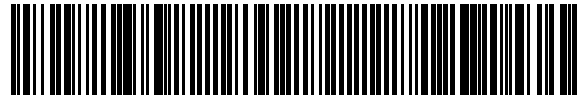
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.010  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0532 9879 0600 0138 5500 1000 0000 1017 3077 1880

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

135220691540968 - 27/05/2022 09:24:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

394034788117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

32.987.906/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude**

CNPJ / CPF

09.268.215/0018-00

DATA DA EMISSÃO

27/05/2022

ENDEREÇO

**Jose Miguel Abu Yagui., 191**

BAIRRO / DISTRITO

**Centro**

CEP

11940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/05/2022

MUNICÍPIO

**Jacupiranga**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:23:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	453,39
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,96	0,00	465,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>(1) Dest/Rem</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	<b>Unidade</b>				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
348	Vedete	22021000	0500	5405	Un	12,0000	6,5000	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	SALGADO ASSADO	00000000	0102	5101	Kg	0,8420	25,9000	21,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174	Bolos secos	19059010	0102	5102	Kg	0,9540	19,9000	18,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	SALGADO ASSADO	00000000	0102	5101	Kg	1,1150	25,9000	28,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
176	Caseirinho cenoura	00000000	0102	5101	Kg	0,9300	24,9000	23,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
608	Bandeja mini brioche 6und	19052090	0102	5102	Un	3,0000	10,9900	32,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1033	Bandeja mini brioche 4und	00000000	0102	5101	Un	1,0000	7,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	SALGADO ASSADO	00000000	0102	5101	Kg	1,5490	25,9000	40,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	SALGADO ASSADO	00000000	0102	5101	Kg	1,5800	25,9000	40,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	SALGADO ASSADO	00000000	0102	5101	Kg	1,0090	25,9000	26,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	SALGADO ASSADO	00000000	0102	5101	Kg	1,2110	25,9000	31,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174	Bolos secos	19059010	0102	5102	Kg	0,3280	19,9000	6,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
169	PAO DE QUEIJO TRAD	19012000	0102	5102	Kg	0,5730	27,9000	15,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	SALGADO ASSADO	00000000	0102	5101	Kg	0,3370	25,9000	8,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
169	PAO DE QUEIJO TRAD	19012000	0102	5102	Kg	0,7660	27,9000	21,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	SALGADO ASSADO	00000000	0102	5101	Kg	1,1440	25,9000	29,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
176	Caseirinho cenoura	00000000	0102	5101	Kg	0,8560	24,9000	21,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Nota referente a produtos pedidos para evento de capacitacao do time da INCS  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 86,96

RESERVADO AO FISCO

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





## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS DA SAUD

CNPJ: 09.268.215/0018-00

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor

Nome: ANDREIA CAROLINA BRICENO G. 39381789819

CNPJ: 32.987.906/0001-38

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

### Dados da transação

Situação: Efetivado

Valor: R\$ 465,39

Data/Hora: 30/05/2022 às 13:13:59

Descrição: NF 10

ID transação: E00360305202205301313d6b0ffdc787

Código da operação: 8060548239

Chave de Segurança: 26NJ1TXXW8CMZEE

Chave Pix: 32987906000138

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

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