



Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	STR0008R2
Banco remetente:	001
Agência e Conta do remetente:	0175/000000356241-7
Nome do remetente 1:	MUNICIPIO DE SAO JOSE DOS CAMP
CPF/CNPJ do remetente 1:	46643466000106
Valor (R\$):	1.984.498,95
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores
Data:	06/01/2023

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00005592-9

Conta destino: 2757 / 003 / 00002739-8

Nome destinatário: INCS INSTITUTO NACIONAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 990.000,00

Data de débito: 06/01/2023

Data/hora da operação: 06/01/2023 16:55:23

Código da operação: 061655

Chave de segurança: X9ZLAKGY87RGWEWJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00005592-9

Conta destino: 2757 / 003 / 00002739-8

Nome destinatário: INCS INSTITUTO NACIONAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 994.498,95

Data de débito: 06/01/2023

Data/hora da operação: 06/01/2023 17:01:03

Código da operação: 061701

Chave de segurança: AW358QAKEKPUR1X1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Nome do remetente 1:	CUSTEIO
CPF/CNPJ do remetente 1:	12998458000160
Valor (R\$):	6.152,96
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores
Data:	09/01/2023
Histórico:	000056999000000000

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00004715-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00005592-9

Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 34.000,00

Data/hora da operação:	24/01/2023 14:55:51
-------------------------------	---------------------

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

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
Dezembro/2022

Data de Vencimento
20/01/2023

Número do Documento
07.16.23024.9771542-9

Pagar este documento até

24/01/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000106669125

Valor Total do Documento

39.792,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	39.531,40	260,90		39.792,30
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA: 12/2022 Vencimento: 20/01/2023				
	Totais	39.531,40	260,90		39.792,30

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

24/01/2023 07:15:55

85840000397 2 92300385230 6 24071623024 2 97715429889 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000397 2 92300385230 6 24071623024 2 97715429889 7



CNPJ: 09.268.215/0001-62
Número: 07.16.23024.9771542-9
Pagar até: 24/01/2023
Valor: 39.792,30

Pague com o PIX



**Comprovante de pagamento com código de barras**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta de débito:** 3915 / 003 / 00005592-9**Representação numérica do código de barras:**

858400003972 923003852306 240716230242 977154298897

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 39.792,30**Data de vencimento:** 24/01/2023**Identificação da operação:** GPS 12.2022**Data de débito:** 24/01/2023**Data/hora da operação:** 24/01/2023 15:36:24**Código da operação:** 00859809**Chave de segurança:** 3WVPKQK627LGL1WC

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104