

18/06/2026



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052026061819009a9a08386e7
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 18/06/2026 às 16:02:24
Valor: R\$ 2.373,07
Descrição: 15552

Origem

Nome: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ: 07836454001380
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: RCS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 04.383.891/0001-63
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 04383891000163

Código da operação: 66722961200
Chave de segurança: 0PRGUEYSALPZXHWM

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Tp. Agenda:

[illegible]

EMISSÃO: 18/06/2026 - DEST. / REM.: INST BRASI DE SAUDE, ENS, PESQ E EXTENSAO PARA O D - VALOR TOTAL: R\$ 2.373,07		INTEC Nº 000.010.085 SÉRIE 055
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RCS COMERCIO DE EQUIP ODONT E SERV LTDA ME  PREF TOLENTINO DE CARVALHO, 187 - BALNEARIO - CEP:88075-530 - FLORIANOPOLIS - SC TEL.: (48)3244-6422		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.010.085 fl. 1 / 1 SÉRIE 055		 CHAVE DE ACESSO 4226 0604 3838 9100 0163 5505 5000 0100 8511 0010 0853 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE MERC.AQUIR. OU RECEB.DE TERCEI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242260279858705 18/06/2026 16:10:25		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254251935	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 04.383.891/0001-63		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INST BRASI DE SAUDE, ENS, PESQ E EXTENSAO PARA O D		07.836.454/0013-80	18/06/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA SANTO ANTONIO, 1460 SALA 506	BARREIROS	88117-350	18/06/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAO JOSE	(51)3225-8546	SC	HORA DA SAÍDA

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	2.373,07	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.373,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		3 - PROP/RENT				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
10130862	KIT REPOSICAO PLACA UNIK KOMFORT	94021000	0102	5102	UN	1,00	2.373,07	2.373,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL MD5 - 91948f1b42531f1712f314bbaa813576; REFERENTE A OS: 15552. I: (R\$ 0,00) (0,00%) F: (R\$ 363,79) (15,33%) E: (R\$ 403,42) (17,00%) M: (R\$ 0,00) (0,00%) Total: (R\$ 0,00) (0,00%)		 Alessandro Garbelotto Coordenador Administrativo UPA Norte Florianópolis-SC